|  |  |
| --- | --- |
| *logo_el* | |
| **ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**  **ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΡΑΦΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**  **ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ**  **ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ** | |
| ***CPV:*** | **(39112000-0/005) Κάθισμα γραφείου**  **(39112000-0/004 )Καθίσματα διευθυντικά**  **(39112000-0/009) Κάθισμα επισκέπτη**  **(39130000-2/004) Έπιπλα γραφείου** |
| ***ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:*** | ***Συνολική εκτιμώμενη αξία της σύμβασης πενήντα επτά χιλιάδες επτακόσια εβδομήντα πέντε ευρώ (57.775,00 €), πλέον ΦΠΑ 24%*** |
| ***ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ*** | ***9185/5252/10.06.2019 (ΑΔΑ: 02-05ΧΚ)*** |
| ***ΑΘΗΝΑ 11/06/2019*** | |
| ***ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ*** | |

Περιεχόμενα

[**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III – Υπόδειγμα Εντύπου Οικονομικής Προσφοράς** 3](#_Toc11159065)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III – Υπόδειγμα Εντύπου Οικονομικής Προσφοράς**



**ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ**

**\*ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | |
| Ο υπογράφων………………………………………………………………..………………...……………………… | | | | | |
| νόμιμος εκπρόσωπος της…………………………………………………………..…ΑΦΜ………...…...... | | | | | |
| με έδρα τ…………………………………..οδός …...………………………….……………..……αριθμ……… | | | | | |
| Τ.Κ. …………………Τηλ. ……………………..………….Fax………...………email…….………………..……. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Προς: |  |  |  |  |  |
| ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ | | |  |  |  |
| Αφού έλαβα γνώση της υπ' αριθμ. ***9185/5252/10.06.2019 (ΑΔΑ: 02-05ΧΚ)*** απόφασης της Βουλής των Ελλήνων και της συνημμένης Διακήρυξης με τα Παραρτήματά της, *που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής,* για τον Διαγωνισμό που αφορά στην  ***την προμήθεια γραφειακού εξοπλισμού για την κάλυψη των αναγκών της Βουλής των Ελλήνων,*** τα οποία αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αναλαμβάνω την εκτέλεση του αντικειμένου της Σύμβασης έναντι του κατ' αποκοπή τιμήματος των: | | | | | |
| Αριθμητικώς:…………………………………………………………...………………………………………………€ | | | | | |
| Ολογράφως:………...………………………………………………………………..……..…………………(ΕΥΡΩ) | | | | | |
| στο οποίο δεν περιλαμβάνεται ο ΦΠΑ. | | | | | |
| Χρόνος ισχύος προσφοράς:………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**Αθήνα …… / …… / 2019**

**Ο προσφέρων**

(υπογραφή – σφραγίδα εταιρείας)

**\*To έντυπο της οικονομικής προσφοράς θα κατατίθεται από τον ενδιαφερόμενο με πρωτότυπη υπογραφή και σφραγίδα σε κλειστό φάκελο.**