|  |  |
| --- | --- |
| *logo_el* | |
| **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**  **Διακήρυξης Ανοικτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού για την προμήθεια τριάντα χιλιάδων (30.000) δεσμίδων φωτοαντιγραφικού χαρτιού Α4, για την κάλυψη των αναγκών της Βουλής των Ελλήνων για ένα (1) έτος** | |
| **CPV:** | **(30197630-1/001) Χαρτί Α4 σε δεσμίδες των 500 φύλλων.** |
| **ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:** | **Εκατόν σαράντα τέσσερις χιλιάδες ευρώ (144.000,00 €) πλέον ΦΠΑ 24%** |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** | **3391/2421/07.03.2024 (ΑΔΑ: 07-08ΧΟ)** |
| **ΑΘΗΝΑ, 14/03/2024** | |

Περιεχόμενα

[**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III – Υπόδειγμα Εντύπου Οικονομικής Προσφοράς** 3](#_Toc39749935)

**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. ……………………..………….email…….………………..……. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Προς: |  |  |  |  |  |
| ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ | | |  |  |  |
| Αφού έλαβα γνώση της υπ' αριθμ. **3391/2421/07.03.2024 (ΑΔΑ: 07-08ΧΟ)** απόφασης της Βουλής των Ελλήνων και της συνημμένης Διακήρυξης με τα Παραρτήματά της, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής, για τον Δημόσιο Διαγωνισμό που αφορά στην  **προμήθεια τριάντα χιλιάδων (30.000) δεσμίδων φωτοαντιγραφικού χαρτιού Α4, για την κάλυψη των αναγκών της Βουλής των Ελλήνων για ένα (1) έτος,** 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 24% που βαρύνει τη Βουλή.  Τιμή μονάδας (δεσμίδα)……………………. € ΕΥΡΩ πλέον ΦΠΑ. | | | | | |
| Χρόνος ισχύος προσφοράς:………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

**Αθήνα …… / …… / 2024**

**Ο προσφέρων**

(υπογραφή – σφραγίδα εταιρείας)