**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Του φυσικού ή νομικού προσώπου, ή ένωσης προμηθευτών, ή συνεταιρισμού, ή κοινοπραξίας προμηθευτών …………………………….… με έδρα ………………………………...………. οδός …….…………………… αριθμός …………… Τ.Κ. ……………….. ΑΦΜ ……………………………………. Δ.Ο.Υ……………………………………….. Τηλ. …………………….………………. αφού έλαβα γνώση της υπ’ αρ. πρωτ. ……………./…….-…….-2024 πρόσκλησης για την παροχή υπηρεσιών επιστολικού ταχυδρομείου της Π.Ε. Λασιθίου για ένα έτος, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλους τους όρους της πρόσκλησης και αναλαμβάνω την εκτέλεση της, στην συνολική τιμή: …………………………………………………………………... (αριθμητικώς και ολογράφως) και πιο συγκεκριμένα:

**ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΠΙΣΤΟΛΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α**  | **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ-ΜΕΓΕΘΟΣ** | **ΤΕΜΑΧΙΑ** | **ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ****ΤΙΜΗ ΑΝΑ****ΤΕΜΑΧΙΟ****ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ****ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ****ΤΙΜΗ ΑΝΑ****ΕΙΔΟΣ****ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** |
| 1 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' μικρά έως 20 gr | 1.100 |  |  |
| 2 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' μικρά από 21 gr έως 50 gr | 120 |  |  |
| 3 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' μεγάλα έως 100 gr | 350 |  |  |
| 4 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' μεγάλα από 101 gr έως 250 gr | 100 |  |  |
| 5 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' ακανόνιστα / ογκώδη έως 500 gr | 40 |  |  |
| 6 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' ακανόνιστα / ογκώδη από 501 gr έως 1000 gr | 100 |  |  |
| 7 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ Β' ακανόνιστα / ογκώδη από 1001 gr έως 2000 gr | 80 |  |  |
| 8 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ: ΤΕΛΟΣ ΣΥΣΤΗΜΕΝΟΥ | 1.100 |  |  |
| 9 | ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ: ΤΕΛΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ | 100 |  |  |
| 10 | ΣΑΚΟΙ "Μ" ΑΠΛΟΙ ΕΩΣ 7 kgr Β' ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ | 20 |  |  |
| 11 | ΣΑΚΟΙ "Μ": ΤΕΛΟΣ ΣΥΣΤΗΜΕΝΟΥ Β' ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ | 20 |  |  |
| 12 | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ: ΤΕΛΟΣ ΣΥΣΤΗΜΕΝΟΥ | 40 |  |  |
| 13 | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ : ΤΕΛΟΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ | 20 |  |  |
| 14 | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ -ΜΙΚΡΑ 50 gr Β' | 20 |  |  |
| 15 | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ -ΜΕΓΑΛΑ 100 gr Β'  | 20 |  |  |
| 16 | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ - ΜΙΚΡΑ 50 gr Α' | 20 |  |  |
| 17 | ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ -ΜΕΓΑΛΑ 100 gr Α' | 20 |  |  |
| 18 | ΤΕΛΟΣ ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΑΚΑΝΟΝΙΣΤΑ/ ΟΓΚΩΔΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΑ | 220 |  |  |
| **Συνολική προσφερόμενη τιμή χωρίς Φ.Π.Α.** |  |
| **Φ.Π.Α.**  |  |
| **Συνολική προσφερόμενη τιμή με Φ.Π.Α.** |  |

**Ημερομηνία ………../………./2024**

**Ο Προσφέρων**

**( Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή – Σφραγίδα )**