**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α**

Της επιχείρησης .................................................................................................................................,

έδρα: Δήμος .........................................., οδός ........................................................, αριθμός ...........,

τηλέφωνο: ........................................................, τηλεομοιότυπο (fax): ...............................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΣΒΑΣΙΜΩΝ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ ΠΡΟΟΡΙΣΜΩΝ** | | | | | |
| Αναβάθμιση της προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία και  κινητικά προβλήματα σε παραλίες του Δ. Χανίων | | | | | |
| **ΟΜΑΔΑ Α** | | | | | |
| **Α/Α** | **Περιγραφή** | **Μονάδα Μέτρησης** | **Ποσότητα/ Περιοχές Επέμβασης** | **Τιμή Μονάδας (€)** | **Κόστος χωρίς ΦΠΑ (€)** |
| 1 | Σήμανση  *(συμπεριλαμβάνονται οι απαιτούμενες πινακίδες, καθώς και η επιδαπέδια σήμανση πάρκινγκ)* |  | 2 |  |  |
| Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α. | |  |  |  |  |
| Φ.Π.Α. 24% | |  |  |  |  |
| **Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.** | |  |  |  |  |
| **ΟΜΑΔΑ Β** | | | | | |
| **Α/Α** | **Περιγραφή** | **Μονάδα Μέτρησης** | **Ποσότητα/ Περιοχές Επέμβασης** | **Τιμή Μονάδας (€)** | **Κόστος χωρίς ΦΠΑ (€)** |
| 1 | Διάδρομος όδευσης | μ. | 80 |  |  |
| 2 | Αποδυτήρια | τεμ. | 2 |  |  |
| 3 | Χώρος σκίασης | τεμ. | 2 |  |  |
| Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α. | |  |  |  |  |
| Φ.Π.Α. 24% | |  |  |  |  |
| **Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.** | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΟΜΑΔΑ Γ** | | | | | |
| **Α/Α** | **Περιγραφή** | **Μονάδα Μέτρησης** | **Ποσότητα/ Περιοχές Επέμβασης** | **Τιμή Μονάδας (€)** | **Κόστος χωρίς ΦΠΑ (€)** |
| 1 | Διάταξη αυτόνομης πρόσβασης στην θάλασσα | τεμ. | 2 |  |  |
| Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α. | |  |  |  |  |
| Φ.Π.Α. 13% | |  |  |  |  |
| **Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.** | |  |  |  |  |

Υπογραφή

Σφραγίδα Επιχείρησης