ΕΝΤΥΠΟ 3

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

*Προς:* ***………………………………………..……….. <Όνομα Αναθέτουσας Αρχής>***

*Θέμα:* ***Διαχείριση και Εκμετάλλευση του Κυλικείου στο ……………….…………………………….*** *<όνομα σχολείου>*

Αρ. Διαγωνισμού: *…………………….*

Τελευταία προθεσμία υποβολής Προσφορών: *……………………………*

1. Αφού μελετήσαμε τα Έγγραφα Διαγωνισμού και αφού έχουμε αποκτήσει πλήρη αντίληψη του Αντικειμένου της Σύμβασης, εμείς οι υποφαινόμενοι, αναλαμβάνουμε να υλοποιήσουμε το Αντικείμενο της Σύμβασης για διαχείριση και εκμετάλλευση του Κυλικείου του σχολείου………………………….. **<όνομα σχολείου>**, έναντι ετήσιου (σχολική χρονιά) δικαιώματος εκμετάλλευσης ………………………………………………………………………..……….<***ποσό ολογράφως***> (€…………………..) πλέον Φ.Π.Α.
2. Αν η προσφορά μας γίνει αποδεκτή, αναλαμβάνουμε να καταθέσουμε Εγγυητική Επιστολή Πιστής Εκτέλεσης, για ποσό και στη μορφή που καθορίζεται στα Έγγραφα Διαγωνισμού, και να αρχίσουμε την εκτέλεση των Υπηρεσιών μέσα στα χρονικά όρια που προνοούνται στους όρους της Συμφωνίας και να τις συμπληρώσουμε μέσα στα χρονικά όρια που αναφέρονται στα Έγγραφα Διαγωνισμού και στην Προσφορά μας.
3. Συμφωνούμε πως η Προσφορά μας αυτή θα ισχύει για περίοδο ίση με αυτή που ορίζεται στο εδάφιο **2.15** του Μέρους Α’ των Εγγράφων Διαγωνισμού, θα μας δεσμεύει και θα μπορεί να γίνει αποδεκτή ανά πάσα στιγμή πριν τη λήξη της περιόδου αυτής.
4. Μέχρι να ετοιμαστεί και υπογραφεί επίσημη Συμφωνία, η Προσφορά μας αυτή μαζί με τη γραπτή αποδοχή σας θα αποτελούν δεσμευτικό Συμβόλαιο μεταξύ μας.

Υπογραφή ενδιαφερόμενου αδειούχου κυλικείου ή Εκπροσώπου του: ………….…………………....

Όνομα υπογράφοντος: ……………………………………………...........................................................

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (ΑΔΤ) /Διαβατηρίου υπογράφοντος: .............................................................

Ιδιότητα υπογράφοντος: ......................................................................................................................

Στοιχεία ενδιαφερόμενου αδειούχου κυλικείου 1

Όνομα ενδιαφερόμενου αδειούχου κυλικείου:…....……………...........................................................

Χώρα εγκατάστασης: ..........................................................................................................................

Διεύθυνση Έδρας (οδός και αριθμός): ...............................................................................................

ΤΚ: ……………………..……… Δήμος/Κοινότητα: ……………………………...…………..…….…

Ταχ. Διεύθυνση (εάν είναι διαφορετική): ΤΘ: ……..…..…… ΤΚ:…………… Πόλη:……………..…..

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail): ……..…………………………………………………………………….

Τηλέφωνο: ................................................. Τηλεομοιότυπο (Φαξ): .................................................

Αρ. ΔΤ: ......................................... Αρ. Μητρώου ΦΠΑ: .........................................

Ημερομηνία: ..........................................................

Σημείωση 1. Όλα τα κενά να συμπληρωθούν από τον ενδιαφερόμενο αδειούχο κυλικείου ή τον Εκπρόσωπό του.