

ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Της :
Διεύθυνση :
Τηλέφωνο :
FAX :

Προς: Την Τεχνική Υπηρεσία

Για την παροχή υπηρεσίας:

**«Αποκατάσταση παρατηρήσεων κοινοποιημένου φορέα
ελέγχου ανελκυστήρων CONTROL LIFT Α.Ε. για την
πιστοποίηση δύο (2) ανελκυστήρων εγκατεστημένων στο
Αρεταίειο Νοσοκομείο (Τμήμα Μαιευτικό - Φορτίων)»**

Αφού έλαβα γνώση:

Των στοιχείων που αναφέρονται στον Προϋπολογισμό παροχής υπηρεσιών και στην Τεχνική Περιγραφή, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι προσφέρω έκπτωση στις τιμές του Προϋπολογισμού της μελέτης ποσοστό %.

Αριθμητικώς :

Ολογράφως :

Η παρούσα προσφορά ισχύει και είναι δεσμευτική για εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες.

Αθήνα,

Ο Προσφέρων

(υπογραφή – σφραγίδα)