**ΕΡΓΑΣΙΑ ΑΠΟΦΡΑΞΗΣ ΥΔΡΟΡΡΟΩΝ ΣΕ ΚΤΗΡΙΑ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

Της επιχείρησης ......................................................................................................, με έδρα........................................, οδός......................................, αριθμός............ , τηλέφωνο ..........................., fax .....................

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **Μον.**  **Μέτρ.** | **ΠΟΣΟ**  **ΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ**  **ΜΟΝ.** | **ΔΑΠΑΝΗ** |
| 1 | Εργασία απόφραξης υδρορροών | Τεμ. | 74 |  |  |
| **Σύνολο καθαρής αξίας** | |  |  |  |  |
| **ΦΠΑ 24 %** | |  |  |  |  |
| **Γενικό σύνολο δαπάνης** | |  |  |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ