**ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΟΜΑΔΑΣ Β**

**Του/της .................................................................................................. με έδρα στο**

**......................................... οδός ............................................................ αρ. ................Τ.Κ. .................... ΤΗΛ. ................................ E-MAIL ...........................**

Συνολική έκπτωση προσφέρουμε .................... % επί του συνόλου του προϋπολογισμού που αφορά τις εργασίες της Ομάδας Β

Η παραπάνω έκπτωση θα ισχύει για όλες τις εργασίες που περιγράφονται αναλυτικά στις τεχνικές προδιαγραφές.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΟΜΑΔΑ Β' - ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΚΤΟΣ ΔΗΜΟΤΙΚΟΥ ΚΤΗΝΙΑΤΡΕΙΟΥ** | **ΜΟΝΑΔΑ** | **ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΜΟΝΑΔΑ** | **TEMAXIO** | **ΣΥΝΟΛΟ ΕΥΡΩ (ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ)** |
| 1 | Προεγχειριτικός έλεγος | ΕΡΓΑΣΙΑ/ΖΩΟ |  |  |  |
| 2 | Εξέταση – χειρουργική αντιμετώπιση σοβαρών έκτακτων περιστατικών | ΕΡΓΑΣΙΑ/ΖΩΟ |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** |  |  |  |
| 3. | Στείρωση θηλυκών γατών | ΕΡΓΑΣΙΑ/ΖΩΟ |  |  |  |
| 4 | Στείρωση αρσενικών γατών | ΕΡΓΑΣΙΑ/ΖΩΟ |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** |  |  |  |
| 5 | Στείρωση θηλυκών σκυλιών | ΕΡΓΑΣΙΑ/ΖΩΟ |  |  |  |
| 6 | Στείρωση αρσενικών σκυλιών | ΕΡΓΑΣΙΑ/ΖΩΟ |  |  |  |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** |  |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΟ ΟΜΑΔΑΣ Β** |  |  |  |  |
|  | **ΦΠΑ (24%)** |  |  |  |  |
|  | **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΟΜΑΔΑΣ Β** |  |  |  |  |