**ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Του:-----------------------------------------------------------------------------------------------

ΕΔΡΑ:---------------------------------------------------------------------------------------------

Οδός, Αριθμός ------------------------------------------------------------------------------------

Τηλέφωνο------------------------------------------------FAX------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Εργασία** | **Μον. Μετρ.** | **Τιμή μον.** | **Ποσοτ.** | **Δαπάνη** |
| 1 | Σίτιση επανενταγμένων ζώων | ΩΡΑ |  | 758 |  |
|  |  |  |  | **ΑΘΡΟΙΣΜΑ** |  |
|  |  |  |  | **Φ.Π.Α.** |  |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ** |  |

**ΠΡΟΣΦΕΡΩ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ:**

ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ……………………………………………………………………….

ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ………………………………………………………………………….

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩN**