



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΑΣΩΝ
& ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΑΣΩΝ ΞΑΝΘΗΣ
ΔΑΣΑΡΧΕΙΟ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΕΡΓΟ: ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΣΤΟ
ΔΑΣΙΚΟ ΦΥΤΩΡΙΟ «ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ», ΕΤΟΥΣ 2014
ΔΑΣΑΡΧΕΙΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ: ΕΙΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΔΑΣΩΝ
ΤΟΥ ΠΡΑΣΙΝΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ
ΕΤΟΥΣ 2014

Ταχ. Διεύθυνση: Σταυρούπολη
Ταχ. Κώδικας: 67 062

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 10.000,00 Ευρώ (με Φ.Π.Α)

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

(κατά το σύστημα μειοδοσίας στο ποσοστό εργολαβικού οφέλους
για την εκτέλεση απολογιστικών εργασιών – άρθρο 9 του Ν. 3669/08)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΑΣΩΝ
& ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΑΣΩΝ ΞΑΝΘΗΣ
ΔΑΣΑΡΧΕΙΟ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΕΡΓΟ: ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΣΤΟ
ΔΑΣΙΚΟ ΦΥΤΩΡΙΟ «ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ», ΕΤΟΥΣ 2014
ΔΑΣΑΡΧΕΙΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ: ΕΙΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΔΑΣΩΝ
ΤΟΥ ΠΡΑΣΙΝΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ
ΕΤΟΥΣ 2014

Ταχ. Διεύθυνση: Σταυρούπολη
Ταχ. Κώδικας : 670 62

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 10.000,00 Ευρώ (με Φ.Π.Α)

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

(κατά το σύστημα μειοδοσίας στο ποσοστό εργολαβικού οφέλους
για την εκτέλεση απολογιστικών εργασιών – άρθρο 9 του Ν. 3669/08)

Του εργολήπτη ή της εργοληπτικής επιχείρησης ή κοινοπραξίας, εργοληπτικών επιχειρήσεων

.....
.....
.....
.....

με έδρα τ.....οδός.....αριθμ.....

Τ.Κ.Τηλ.Fax.....

Προς:

ΔΑΣΑΡΧΕΙΟ ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ

Αφού έλαβα γνώση της Συγγραφής Υποχρεώσεων του έργου που αναγράφεται στην επικεφαλίδα και των λοιπών συμβατικών στοιχείων, καθώς και των συνθηκών εκτέλεσης του έργου αυτού, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη όλα αυτά και αναλαμβάνω την εκτέλεση του έργου με το ακόλουθο ποσοστό έκπτωσης επί του εργολαβικού οφέλους των απολογιστικών εργασιών.

Α. ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΟΣΟΣΤΩΝ ΕΚΠΤΩΣΗΣ

Προσφερόμενη έκπτωση επί του εργολαβικού οφέλους (18%) σε ακέραιες μονάδες επί τοις εκατό (%)		
ΕΡΓΟ	Ολογράφως	Αριθμ.
ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΑΣ ΣΤΟ ΔΑΣΙΚΟ ΦΥΤΩΡΙΟ «ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ», ΕΤΟΥΣ 2014		

.....
(Τόπος και ημερομηνία)

Ο Προσφέρων

(Ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εργοληπτικών επιχειρήσεων)

ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

.....
(Τόπος και ημερομηνία)

1.

2.

3.