**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ**

**ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ**

 **ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ**

 **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΟΜΑΔΑ Β’**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A/A** | **ΕΞΕΤΑΣΗ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ** | **ΤΙΜΗ/ ΕΞΕΤΑΣΗ** | **ΔΑΠΑΝΗ** |
| 1.
 | Σπιρομέτρηση | 425 |  |  |
|   | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ απαλλασσομένου ΦΠΑ** |   |  |  |

 **Ολογράφως:………………………………………**

 **ΟΜΑΔΑ Γ’**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A/A** | **ΕΞΕΤΑΣΗ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ** | **ΤΙΜΗ/ ΕΞΕΤΑΣΗ** | **ΔΑΠΑΝΗ** |
|  | Ακουόγραμμα εξέταση | 406 |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ απαλλασσομένου ΦΠΑ** |  |  |  |

 **Ολογράφως:………………………………………**

 **ΟΜΑΔΑ Δ’**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A/A** | **ΕΞΕΤΑΣΗ** | **ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ** | **ΤΙΜΗ/ ΕΞΕΤΑΣΗ** | **ΔΑΠΑΝΗ** |
|  | Οφθαλμολογικός έλεγχος | 406 |  |  |
|  | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ απαλλασσομένου ΦΠΑ** |  |  |  |

 **Ολογράφως:………………………………………**

 **………../……../2021**

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :…………………………………………………………….**

**Δ/ΝΣΗ………………………………………………………………………………………………**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ…………………………………………….**

**E-mail…………………………………………………….**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΣΦΡΑΓΙΔΑ**

 **…………………………………**