

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Προς Τμήμα Οδικών Μεταφορών  
(από εδώ και στο εξής καλούμενη "η Ενδιαφερόμενη Υπηρεσία")

**Θέμα:** Προσφορά για την εγκατάσταση και εκμετάλλευση των αυτόματων πωλητών (VendingMachines) ροφημάτων (ζεστών και/ή κρύων) και εδεσμάτων του Επαρχιακού Γραφείου του Τμήματος Οδικών Μεταφορών στη Λεμεσό.

3. Αρ. Διαγωνισμού<sup>(1)</sup>: TOM 13.25.006.010.015

Τελευταία ημερομηνία υποβολής προσφορών: **21/01/2019 ώρα 10:00π.μ.**

1. Αφού μελέτησα/με τους όρους και προδιαγραφές των εγγράφων Προσφοράς και αφού έχω/με αποκτήσει πλήρη αντίληψη των υπηρεσιών, εμείς οι υποφαινόμενοι, αναλαμβάνουμε να αρχίσουμε, εκτελέσουμε και συμπληρώσουμε τις Υπηρεσίες αυτές, σύμφωνα με τους όρους και προδιαγραφές των εγγράφων της προσφοράς, για το συνολικό ποσό για το σύνολο της διάρκειας εκτέλεσης του Αντικείμενου της Σύμβασης που ορίζεται σε χρονικό διάστημα 24 μηνών των €..... ολογράφως.....περιλαμβανομένου ΦΠΑ.
2. Αν η προσφορά μου/μας γίνει αποδεκτή αναλαμβάνω/με να καταθέσω/με εγγύηση πιστής εκτέλεσης της σύμβασης, για το ποσό και στην μορφή που καθορίζονται στα έγγραφα προσφοράς.
3. Συμφωνώ/με ότι η προσφορά μου/μας ισχύει για περίοδο τριών (3) μηνών, από την επόμενη μέρα της λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφορών, και θα με/μας δεσμεύει και θα μπορεί να γίνει αποδεκτή ανά πάσα στιγμή πριν την λήξη της περιόδου αυτής.
4. Επισυνάπτω/με ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΜΗ ΑΠΟΣΥΡΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ σύμφωνα με τους όρους των εγγράφων του διαγωνισμού, μαζί με όλα τα άλλα δικαιολογητικά και λοιπά έγγραφα που καθορίζονται στα έγγραφα του διαγωνισμού.
5. Μέχρι να ετοιμαστεί και υπογραφεί επίσημη συμφωνία, η προσφορά μας αυτή μαζί με την γραπτή αποδοχή σας, θα αποτελούν δεσμευτικό συμβόλαιο μεταξύ μας.

Υπογραφή Προσφέροντος<sup>(2)</sup> ή  
Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου του

Υπογράφοντας: Όνομα: \_\_\_\_\_

Αρ. Δελτίου Ταυτ./Διαβατηρίου: \_\_\_\_\_

Ιδιότητα: \_\_\_\_\_

Προσφέροντος<sup>(3)</sup>: Όνομα: \_\_\_\_\_

Χώρα εγκατάστασης: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Αριθμός Τέλεφαξ επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Αριθμός Μητρώου Φ.Π.Α.: \_\_\_\_\_

Χώρα εγγραφής μητρώου ΦΠΑ: \_\_\_\_\_

Αρ. Εγγραφής εταιρείας: \_\_\_\_\_

Σημειώσεις:

1. Όλα τα κενά να συμπληρωθούν από τον Προσφέροντα ή τον Εκπρόσωπο του.
2. Εφαρμόζεται σε περίπτωση που ο Προσφέρων είναι φυσικό πρόσωπο
3. Σε περίπτωση κοινοπραξίας φυσικών και/ή νομικών προσώπων να αναφερθούν τα στοιχεία για την κοινοπραξία και τα στοιχεία κάθε μέλους της κοινοπραξίας.

