|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | | |
| **ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ:** |  | |
|  | | |
|  | **ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ** | **ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ** |
| **ΜΗΝΙΑΙΟ ΚΟΣΤΟΣ** ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ Δ.Δ.Π ΣΕ € | € |  |
| ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ ΣΕ % |  |  |
| ΦΠΑ ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΕΙ ΣΕ € | € |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** |  |  |

* *Η πληρωμή θα πραγματοποιείται μηνιαία, βάσει των νόμιμων δικαιολογητικών, (Τιμολόγιο, ασφαλιστική ενημερότητα όπου απαιτείται, δελτίο φορολογικής ενημερότητας) και κατόπιν βεβαίωσης καλής εκτέλεσης της υπηρεσίας από την αρμόδια Επιτροπή Παρακολούθησης και Παραλαβής της ΕΡΤ Α.Ε*
* *Αποδεχόμαστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους του όρους της σχετικής Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.*
* *Η προσφορά ισχύει για εξήντα (60) ημέρες από την ημερομηνία υποβολής.*

Ημερομηνία

Σφραγίδα - Υπογραφή

*Σημείωση:*

*Σε περίπτωση που υπάρχει διαφορά μεταξύ των δύο αναγραφών, υπερισχύει η τιμή που έχει αναγραφεί ολογράφως. Σε περίπτωση που αναγράφεται εσφαλμένος Φ.Π.Α, αυτός διορθώνεται από την υπηρεσία. Οι προσφορές στις οποίες δεν προκύπτουν με σαφήνεια οι προσφερόμενες τιμές ή συνολική τιμή απορρίπτονται.*