|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Προσφέροντος**  **Ονοματεπώνυμο/Επωνυμία : ……………………**  **Ταχ. Δεύθυνση: ……………………………..**  **Τηλέφωνο Επικοινωνίας: …………………….**  **Αριθμός Τηλεομοιοτυπίας: ………………….**  **Υπεύθυνος Επικοινωνίας: ……………………**  **Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: …………………** | |  | |
|  | | **Προς: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΡΑΔΙΟΦΩΝΙΑ ΤΗΛΕΟΡΑΣΗ Α.Ε** | |

**Υποβολή Οικονομικής Προσφοράς για την υπ’ αριθ. πρωτ.: …………… Διακήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού με σκοπό την επιλογή αναδόχου για το έργο της παροχής υπηρεσιών Ψηφιακής, μη Γραμμικής, Επεξεργασίας Εικόνας και Ήχου:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** | | |
|  | **ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ** | **ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ** |
| ΚΟΣΤΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Ψηφιακής, μη Γραμμικής, Επεξεργασίας Εικόνας και Ηχου ΑΝΑ ΩΡΑ ΣΕ € | ……………..€ |  |
| ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ ΣΕ % | ……………..% |  |
| ΦΠΑ ΠΟΥ ΑΝΑΛΟΓΕΙ ΣΕ € | ……………..€ |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | ……………..€ |  |

(Ημερομηνία)

Ο Νόμιμος ή Εξουσιοδοτημένος Εκπρόσωπος

(Όνομα Ολογράφως)

(Υπογραφή/Σφραγίδα)