**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Της επιχείρησης ……………..…………………….……………………, έδρα …………………..………………., οδός ………………….………., αριθμός ………, Α.Φ.Μ….…………………, Δ.Ο.Υ …………….……….., τηλέφωνο ..…………………., fax ……..…………..

**Στο πλαίσιο διενέργειας της Προμήθειας με τίτλο:**

**«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΑΠΑΓΟΥ – ΧΟΛΑΡΓΟΥ, ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ Π.Ε. - Δ.Ε. ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ Δ.Ο.Κ.ΜΕ.Π.Α. -Δ.Ο.Π.Α.Π.»**

**σας υποβάλλουμε την ακόλουθη προσφορά:**

**ΤΜΗΜΑ Α**

**ΑΝΑΓΚΕΣ ΔΗΜΟΥ**

**CPV:**

**33140000-3: ιατρικά αναλώσιμα**

**33600000-6: Φαρμακευτικά προϊόντα**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ (τεμ.)** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (€)** | **ΦΠΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ(€) ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ(€) ΦΠΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ (€) ΜΕ ΦΠΑ** |
| 1 | Aκετυλοσαλικυλικό οξύ (Τύπου ASPIRINE) | ΚΟΥΤΙ 20 ΤΑΜΠΛΕΤΩΝ ΤΩΝ 500MG/TAB | **33** |  | 6,00% |  |  |  |
| 2 | Παρακεταμόλη | ΚΟΥΤΙ 16 ΤΑΜΠΛΕΤΩΝ ΤΩΝ 500MG/TAB | **33** |  | 6,00% |  |  |  |
| (Τύπου DEPON) |
| 3 | Σπασμολυτικά δισκία (Τύπου BUSCOPAN PLUS) (10 + 500 mg)/ δισκίο | κουτί 40 δισκίων | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 4 | Αντι-διαρροϊκά δισκία − Loperamide (τύπου IMMODIUM) | κουτί 6 δισκίων (2mg/CAP) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 5 | Δισκία κορτιζόνης (Πρεδνιζολόνη 5 mg) | κουτί 30 τμχ (5 mg/tab) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| (τύπου PREZOLON 5mg) |
| 6 | Οφθαλμικό διάλυμα για πλύση (Τύπου tears naturale) | τμχ (συσκευασία 30 φιαλιδίων των 0,4 ml) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 7 | Αντισηπτικό κολλύριο, οφθαλικές σταγόνες, δραστική ουσία NAPHAZOLINE NITRATE-BORIC ACID (Τύπου SEPTOBORE) | τμχ (συσκευασία 10 ml) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 8 | Aντι-ϊσταμινική αλοιφή, δρ. ουσία DIMETHINDENE MALEATE) (Τύπου FENISTIL 0,1%) | τμχ (γέλη-συσκευασία 30 gr) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 9 | Αντισηπτικό διάλυμα (Τύπου Betadine cut sol. 10%) | τμχ (φιάλη 240 ml) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 10 | Αντισηπτικό διάλυμα (Τύπου Betadine cut sol. 10%) | τμχ (φιάλη 30 ml) | **4** |  | 6,00% |  |  |  |
| 11 | Φυσιολογικός ορός 250 ml (Sodium Chloride 0,9%) | τμχ (φιάλη 250 ml) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 12 | Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης (Μεθυλπρεδνιζολόνη 125 mg) | τμχ | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| (τύπου SOLU-MEDROL 125mg). | (Κόνις και διαλύτης για ενέσιμο διάλυμα, 125.0 mg ανά 2.0 mL συσκευασία 1 VIAL) |
| 13 | Οινόπνευμα φαρμκευτικό 70 βαθμών & πάνω (αιθυλική αλκοόλη) | τμχ (φιάλη 300 ml περίπου) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| 14 | Οξυζενέ (υπεροξείδιο του υδρογόνου) | τμχ (φιάλη 200 ml) | **15** |  | 6,00% |  |  |  |
| 15 | Αντιόξινο σκεύασμα σε δισκία, (200mg aluminum hydroxide-200mg magnesium hydroxide-25mg dimethicone) | τμχ (συσκευασία 50 δισκίων) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| (τύπου MAALOX PLUS) |
| 16 | Αντισταμινικό σκεύασμα σε δισκία (desloratadine) | τμχ (συσκευασία 30 δισκίων) | **11** |  | 6,00% |  |  |  |
| (τύπου AERIUS F.C.TAB 5MG/TAB) |
|  |  | **υποσύνολο ειδών ΦΠΑ 6%** | 217 |  |  |  |  |  |
| 17 | Αποστειρωμένες γάζες των 36Χ40 cm | τμχ (Συσκευασία 10-12 τμχ) | **22** |  | 13,00% |  |  |  |
| 18 | Αιμοστατικός επίδεσμος 6 εκ Χ 8 εκ | τμχ | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 19 | Ελαστικός επίδεσμος 6cm Χ 4m | τμχ | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 20 | Ελαστικός επίδεσμος 10cm Χ 4m | τμχ | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 21 | Ελαστικός επίδεσμος 12cm Χ 4m | τμχ | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 22 | Βαμβάκι καθαρό υδρόφιλλο φαρμακευτικό | συσκευασία 70gr | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 23 | Αιμοστατικό βαμβάκι μη αποστειρωμένο σε συσκευασία μπουκαλιού 2.5gr εμποτισμένο με ferrιc chloride | τμχ (συσκευασία 2,5gr) | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 24 | Τριγωνικός επίδεσμος 90εκΧ90εκ Χ 130 εκ | τμχ | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 25 | Επιδεσμική ταινία αυτοκόλλητη, απο συνθετικό μετάξι, υποαλλεργική αναπνέων (τύπου Leukosilk) | τμχ (συσκευασία 5cm x 5m) | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
| 26 | Γάζες (επιθέματα) αυτοκόλλητες αδιάβροχες αποστειρωμένες μεγέθους 10x15cm | τμχ (συσκευασία 5τμχ μεγέθους 10x15cm) | **11** |  | 13,00% |  |  |  |
|  |  | **υποσύνολο ειδών ΦΠΑ 13%** | 121 |  |  |  |  |  |
| 27 | Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων (τύπου FLOGO CREAM) | τμχ (συσκευασία 50 ml) | **11** |  | 24,00% |  |  |  |
| 28 | Φορητή φιάλη οξυγόνου μιας χρήσης, χωρητικότητας 8lt, περιεχόμενου καθαρό οξυγόνο χωρίς πρόσθετα, συντηρητικά, αρωματικές ουσίες, σκόνες, κλπ. | τμχ | **11** |  | 24,00% |  |  |  |
| (τύπου O-PUR) |
| 29 | Επιθέματα διαθέσιμα ως strips σε διάφορα μεγέθη και σχήματα, τα οποία εφάπτονται γύρω από την πληγή, κατασκευασμένα από υλικό το οποίο αναπνέει και απωθεί το νερό και αντικολλητική γάζα που προστατεύει την πληγή. | τμχ (συσκευασία 40 τμχ) | **22** |  | 24,00% |  |  |  |
| (τύπου Hansaplast strips) |
| 30 | Απωθητικό spray κουνουπιών, με δραστική ουσία DEET σε περιεκτικότητα 20% και δείκτη IRF3 (τύπου Omega farma Jungle Formula) | τμχ (συσκευασία spray 75ml) | **4** |  | 24,00% |  |  |  |
| 31 | Γλωσσοπίεστρα 50Χ18Χ 1,6 mm ξύνινα σε ατομική συσκευασία (Αποστειρωμένα) | τμχ (Κουτί 100 τμχ) | **4** |  | 24,00% |  |  |  |
| 32 | Παγοκύστη άμεσης ψύξης, στιγμιαίου πάγου, μιας χρήσης απο συνθετικό πάγο, διαστάσεων 18 x 13cm περίπου | τμχ (μεγέθους 18x13cm) | **15** |  | 24,00% |  |  |  |
| 33 | Spray πάγου (Ψυκτικό spray συνθετικού πάγου) σε συσκευασία των 400ml | τμχ (συσκευασία 400ml) | **15** |  | 24,00% |  |  |  |
| 34 | Φαρμακείο Πρώτων Βοηθειών (σύνθεση φαρμακείου με προδιαγραφές **DIN 13164**) | τμχ | **4** |  | 24,00% |  |  |  |
| 35 | Ψηφιακό θερμόμετρο μασχάλης-στόματος (Πιστοποίηση ISO 13485:2016), με ευανάγνωστη οθόνη, εμφάνιση αποτελέσματος σε 60-120sec, αδιάβροχο, άθραυστο-εύκαμπτο, αυτόματη απενεργοποίηση | τμχ | **11** |  | 24,00% |  |  |  |
| 36 | Πιεσόμετρο ηλεκτρονικό-ψηφιακό μπράτσου (πιστοποίηση CE 0197) | τμχ | **11** |  | 24,00% |  |  |  |
| 37 | Ψαλίδι επιδέσμων από ανοξείδωτο μέταλλο, 14cm | τμχ | **11** |  | 24,00% |  |  |  |
|  |  | **υποσύνολο ειδών ΦΠΑ 24%** | 119 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ** |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ** | **457** |  |  |  |  |  |

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

………………………………………………

(Ημερομηνία και υπογραφή)