**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ Του/Της**

………………………………………………………………………………………………………………….…………………………

∆/νση: …………………………………………………………………….................................................................

Τηλ.: ………………………………………………………...................................................................................

ΑΦΜ:…………………………………………………………… ΔΟΥ……………………….……………………………………..

ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΗΜΟ ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕ ΤΙΤΛΟ«**ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΔΕΣΠΟΤΩΝ ΖΩΩΝ ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ»**

(ΑΡΙΘ. ΜΕΛΕΤΗΣ ΔΠΕ 31/2024)

ΑΡ. ΔΙΑΚ/ΞΗΣ ……./…-….-2025

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΡΙΕΤΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝ.** | **ΔΑΠΑΝΗ** |
| **Α.** | **ΑΔΕΣΠΟΤΟΙ ΣΚΥΛΟΙ** |  |  |  |  |
| 1 | ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ | 1 ΖΩΟ | 300 |  |  |
| 2 | ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΘΗΛΥΚΟΥ ΣΚΥΛΟΥ | 1 ΖΩΟ | 750 |  |  |
| 3 | ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΡΣΕΝΙΚΟΥ ΣΚΥΛΟΥ | 1 ΖΩΟ | 150 |  |  |
| 4 | ΕΞΕΤΑΣΗ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ | 1 ΖΩΟ | 900 |  |  |
| 5 | ΝΟΣΗΛΕΙΑ | 1ΖΩΟ Χ ΗΜΕΡΑ | 1500 |  |  |
| 6 | ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ | 1 ΖΩΟ | 150 |  |  |
| 7 | ΕΜΒΟΛΙΟ ΕΞΑΠΛΟ | 1 ΖΩΟ | 900 |  |  |
| 8 | ΕΜΒΟΛΙΟ ΠΕΝΤΑΠΛΟ | 1 ΖΩΟ | 150 |  |  |
| 9 | ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΙΣΜΟΣ | 1 ΖΩΟ | 900 |  |  |
| 10 | ΣΗΜΑΝΣΗ ΜΕ ΜΙΚΡΟΤΣΙΠ | 1 ΖΩΟ | 900 |  |  |
| 11 | ΕΥΘΑΝΑΣΙΑ | 1 ΖΩΟ | 15 |  |  |
| 12 | ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ | 1 ΖΩΟ | 30 |  |  |
| 13 | ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ | 1 ΖΩΟ | 600 |  |  |
| **Β.** | **ΑΔΕΣΠΟΤΕΣ ΓΑΤΕΣ** |  |  |  |  |
| 14 | ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ | 1 ΖΩΟ | 300 |  |  |
| 15 | ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΘΗΛΥΚΗΣ ΓΑΤΑΣ | 1 ΖΩΟ | 1500 |  |  |
| 16 | ΣΤΕΙΡΩΣΗ ΑΡΣΕΝΙΚΗΣ ΓΑΤΑΣ | 1 ΖΩΟ | 300 |  |  |
| 17 | ΕΞΕΤΑΣΗ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ | 1 ΖΩΟ | 450 |  |  |
| 18 | ΝΟΣΗΛΕΙΑ | 1ΖΩΟ Χ ΗΜΕΡΑ | 1800 |  |  |
| 19 | ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ | 1 ΖΩΟ | 300 |  |  |
| 20 | ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΕΤΡΑΠΛΟ | 1 ΖΩΟ | 1800 |  |  |
| 21 | ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΡΙΠΛΟ | 1 ΖΩΟ | 150 |  |  |
| 22 | ΑΠΟΠΑΡΑΣΙΤΙΣΜΟΣ | 1 ΖΩΟ | 1800 |  |  |
| 23 | ΣΗΜΑΝΣΗ ΜΕ ΜΙΚΡΟΤΣΙΠ | 1 ΖΩΟ | 1800 |  |  |
| 24 | ΕΥΘΑΝΑΣΙΑ | 1 ΖΩΟ | 15 |  |  |
| 25 | ΑΠΟΤΕΦΡΩΣΗ | 1 ΖΩΟ | 30 |  |  |
| 26 | ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗ | 1 ΖΩΟ | 450 |  |  |

**ΣΥΝΟΛΟ**

**0,00** ΦΠΑ **24**%

**ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ**

Φ.Π.Α.(ολογράφως):......................................................................................................... . .........................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο/Η ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ/ΟΥΣΑ

Αφού έλαβα γνώση τη Διακήρυξη του Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού για την υπηρεσία με τίτλο που αναγράφεται, υποβάλλω την παρούσα προσφορά και δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως και χωρίς επιφύλαξη τους όρους και την μελέτη αυτής.