

ΕΝΤΥΠΟ 1
ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΣ: ΔΗΜΟ ΛΕΜΕΣΟΥ

ΘΕΜΑ: Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Στερώσεων Αδέσποτων Γάτων στα Δημοτικά Όρια Λεμεσού

1. Αφού μελετήσαμε την Ανακοίνωση και αφού έχουμε αποκτήσει πλήρη αντίληψη του Αντικειμένου της Σύμβασης, εμείς οι υποφαινόμενοι, αναλαμβάνουμε να αρχίσουμε, εκτελέσουμε και συμπληρώσουμε το Αντικείμενο της Σύμβασης, που περιγράφεται στην Ανακοίνωση και να παρέχουμε τις υπηρεσίες που φαίνονται στον ακόλουθο πίνακα, με τα ποσά που αναγράφονται σε αυτόν:

A/ A	Είδος Υπηρεσίας	* Ενδεικτική ετήσια ποσότητα στερώσεων / αγωγών για εξωπαράσιτα	Τιμή ανά γάτο πλέον ΦΠΑ €
1	ΣΤΕΙΡΩΣΗ <u>ΑΡΣΕΝΙΚΟΥ ΓΑΤΟΥ</u> ΜΕ ΚΡΑΤΗΣΗ ΕΝΑ ΒΡΑΔΥ ΚΑΙ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	240	€35,00
2	ΣΤΕΙΡΩΣΗ <u>ΘΗΛΥΚΟΥ ΓΑΤΟΥ</u> ΜΕ ΚΡΑΤΗΣΗ ΕΝΑ ΒΡΑΔΥ ΚΑΙ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	450	€55,00
3	ΑΓΩΓΗ ΓΙΑ ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΑ ΚΑΙ ΕΝΔΟΠΑΡΑΣΙΤΑ	690	€10,00

2. Δηλώνουμε υπεύθυνα ότι θα αναλάβουμε να αρχίσουμε την εκτέλεση του Αντικειμένου της Σύμβασης από την ημερομηνία ανάθεσης.

***Η ετήσια ποσότητα στερώσεων και αγωγών για εξωπαράσιτα ενδέχεται να διαφέρει από τους πιο πάνω αριθμούς, αφού θα καθοριστεί από τις πραγματικές ανάγκες που θα προκύψουν.**

Εκ μέρους και για λογαριασμό του συμμετέχοντα:

Υπογραφή:

Ονοματεπώνυμο:.....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας /Διαβατηρίου υπογράφοντος
.....

Ιδιότητα/Θέση:.....

Ημερομηνία:

Στοιχεία Συμμετέχοντα:

Όνομα Προσφέροντος
.....

Χώρα εγκατάστασης

Αρ. τηλεφώνου:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση (email):
.....

Αρ. Μητρώου Φ.Π.Α. (χώρα εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α.
.....)

Αρ. Εγγραφής εταιρείας

Σημείωση 1: Όλα τα κενά να συμπληρωθούν από τον Συμμετέχοντα ή τον
Εκπρόσωπο του.

Σημείωση 2: Ο αριθμός των 690 γάτων ετησίως και τα ποσοστά στείρωσεως είναι
ενδεικτικά και σε καμία περίπτωση δεν δεσμεύουν τον Δήμο.