**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5**

**Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς ειδών με ποσοστό έκπτωσης %**

ΠΡΟΣ: ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ειδών με ποσοστό έκπτωσης %**

Της επιχείρησης ……………………………………………, ΑΦΜ :¨…………………με έδρα ………………................, οδός …………………....................., αριθμός ………..…, τηλέφωνο …………………., .

Ο υπογράφων ……………………………………………………..δηλώνω ότι για την Προμήθεια Τροφίμων για τις ανάγκες των Παραρτημάτων του Κέντρου Κοινωνικής Πρόνοιας Περιφέρειας Θεσσαλίας, σύμφωνα με τους όρους της αρ. 115/2025 διακήρυξης, τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, υποβάλλω οικονομική προσφορά με ποσοστό έκπτωσης ως εξής:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΜΑΔΑ** | **Προσφερόμενο ποσοστό έκπτωσης %** | |
| ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ | ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ |
| **1** |  | …..% |  |
| **2** |  | …..% |  |
| **3** |  | …..% |  |
| **…** |  |  |  |

**Ημερομηνία: ……………………………………**

**Ονοματεπώνυμο Νόμιμου Εκπροσώπου**

**(ψηφιακή Υπογραφή)**

**Σε περίπτωση διαφοράς μεταξύ του αριθμητικού ποσοστού και του ολογράφως υπερισχύει το ολογράφως.**