## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIΙ – Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ : | Εθνικός Οργανισμός Καταπολέμησης Ντόπινγκ (Ε.Ο.Κ.Α.Ν.) |
|  | Ταχ. Δ/νση: Ολυμπιακό Αθλητικό Κέντρο της Αθήνας "Σπύρος Λούης", Κηφισίας 37 Μαρούσι, Τ.Κ. 15123 |

Στοιχεία υποψήφιου προμηθευτή

|  |  |
| --- | --- |
| Επωνυμία-Εταιρική μορφή |  |
| Ονοματεπώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου |  |
| ΑΦΜ – Δ.Ο.Υ. |  |
| Ταχ.Δ/νση – Πόλη |  |
| Τηλέφωνο –EMAIL |  |
| Λήξη οικονομικής  προσφοράς | Έξι (06) μήνες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών |

Ο υπογράφων …………………………………………………………. δηλώνω ότι για την «παροχή υπηρεσιών αναλύσεων δειγμάτων ούρων & αίματος ελέγχων ντόπινγκ για τις ανάγκες του (Ε.Ο.Κ.Α.Ν.)» σύμφωνα με τους όρους της υπ’ αριθ. 1/2022 διακήρυξης, τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, υποβάλλω οικονομική προσφορά, ως εξής :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | Περιγραφή | ΜΜ | Τιμή ανά ΜΜ | Σύνολο | |
| 1. | Μερική ανάλυση [Partial Menu (OOC Analysis)] | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 2. | Ολική ανάλυση [Full Menu (IC Analysis)] | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 3. | Ανάλυση τύπου (ESA Analysis) | Ούρα/Ορός (Urine/ Serum) |  |  | |
| 4. | Ανάλυση τύπου IRMS Analysis | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 5. | Ανάλυση αυξητικής ορμόνης - ισομορφή (Growth Hormone Analysis – Isoform) | Ορός (Serum) |  |  | |
| 6. | Ανάλυση αυξητικής ορμόνης - δείκτες (Growth Hormone Analysis – Markers) | Ορός (Serum) |  |  | |
| 7. | Ανάλυση παραμέτρων αίματος (Blood Parameter) | Αίμα (Whole Blood) |  |  | |
| 8. | Ανάλυση GHRF (GHRF Analysis) | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 9. | Ανάλυση GHRH Analysis, Insulins | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 10. | Αποξηραμένα σημεία αίματος Dried (Blood Spots) | Αίμα (Whole Blood) |  |  | |
| 11. | Μακροχρόνια φύλαξη δειγμάτων (Long Term Storage) | Ούρα/Ορός (Urine/Serum) |  |  | |
| 12. | Επιβεβαίωση στεροϊδών εξ. IRMS (Steroid Profile Confirmation excl IRMS) | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 13. | Επιβεβαίωση στεροϊδών συμπ. IRMS (Steroid Profile Confirmation incl. IRMS) | Ούρα (Urine) |  |  | |
| 14. | Πιστοποιητικό Ανάλυσης (Certificate of Analysis) | (Αίμα) Blood Passport |  |  | |
|  | Συνολική αξία προ Φ.Π.Α. | | | |  |
|  | Φ.Π.Α. 24% | | | |  |
|  | Συνολική αξία με Φ.Π.Α. 24% | | | |  |

Συνολική αξία προ Φ.Π.Α. ολογράφως: ………………………………………………

Συνολική αξία με Φ.Π.Α. 24% ολογράφως: ………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία …………….. | Για τον υποψήφιο Προμηθευτή  Ηλεκτρονική Υπογραφή |