## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV – 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 ελέγχων ντόπινγκ για τις ανάγκες του (Ε.Ο.Κ.Α.Ν.)» σύμφωνα με τους όρους της υπ’ αριθ. 1/2023 διακήρυξης, τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, υποβάλλω οικονομική προσφορά, ως εξής :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Υπηρεσίες (Services)** | **Matrix** | **Τιμή (Price)** | **Δείγματα/χρόνος (Samples/year)** | **Σύνολο/χρόνος πλέον ΦΠΑ 24%**  **(Total/year)** | **Σύνολο/χρόνος συμπ. ΦΠΑ 24%**  **(Total/year)** |
| **Μερική ανάλυση [Partial Menu (OOC Analysis)]** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 300 | …,…€ | …,…€ |
| **Ολική ανάλυση [Full Menu (IC Analysis)]** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 200 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση τύπου (ESA Analysis)** | Ούρα/Ορός  (Urine/ Serum) | …,…€ | 200 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση τύπου IRMS Analysis** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 20 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση αυξητικής ορμόνης - ισομορφή (Growth Hormone Analysis – Isoform)** | Ορός (Serum) | …,…€ | 40 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση αυξητικής ορμόνης - δείκτες (Growth Hormone Analysis – Markers)** | Ορός (Serum) | …,…€ | 30 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση παραμέτρων αίματος (Blood Parameter)** | Αίμα (Whole Blood) | …,…€ | 3 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση GHRF (GHRF Analysis)** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 110 | …,…€ | …,…€ |
| **Ανάλυση GHRH Analysis, Insulins** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 7 | …,…€ | …,…€ |
| **Αποξηραμένα σημεία αίματος Dried (Blood Spots)** | Αίμα (Whole Blood) | …,…€ | 40 | …,…€ | …,…€ |
| **Μακροχρόνια φύλαξη δειγμάτων (Long Term Storage)** | Ούρα/Ορός (Urine/Serum) | …,…€ | 91 | …,…€ | …,…€ |
| **Επιβεβαίωση στεροϊδών εξ. IRMS (Steroid Profile Confirmation excl IRMS)** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 4 | …,…€ | …,…€ |
| **Επιβεβαίωση στεροϊδών συμπ. IRMS (Steroid Profile Confirmation incl. IRMS)** | Ούρα (Urine) | …,…€ | 35 | …,…€ | …,…€ |
| **Πιστοποιητικό Ανάλυσης (Certificate of Analysis)** | (Αίμα) Blood Passport | …,…€ | 40 | …,…€ | …,…€ |
| **ΣΥΝΟΛΟ (TOTAL)** |  |  |  | **…,…€** | **…,…€** |

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

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

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