|  |
| --- |
| **Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α** |
| Στοιχεία επιχείρησης : ………………………………………………………………….……………………………………..…………………. |
| e-mail : …………………………..….……………….…………………………………… fax : …………………………..…...…………….…… |
|  |
| **«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ & ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΑΜΕΑ ΣΕ ΠΑΡΑΛΙΕΣ ΤΩΝ ΔΗΜΩΝ: ΧΙΟΥ, ΟΙΝΟΥΣΣΩΝ ΚΑΙ ΨΑΡΩΝ»** |

**ΤΜΗΜΑ 2 :** «Δημιουργία Ολοκληρωμένων Τουριστικών Προσβάσιμων Θαλάσσιων Προορισμών Δ. Οινουσσών»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **Ποσότητα** | **Τιμή Μονάδος**  **(€)** | **Δαπάνη (€)** |
| 1 | Διάδρομος παραλίας 1μ | 17,5 |  |  |
| 2 | Αποδυτήρια για ΑμΕΑ | 2 |  |  |
| 3 | WC για ΑμΕΑ | 2 |  |  |
| 4 | Διάταξη πρόσβασης των ΑμΕΑ στο θαλάσσιο χώρο | 2 |  |  |
| 5 | Σκίαστρα | 4 |  |  |
| 6 | Προμήθεια και τοποθέτηση σήμανσης | 10 |  |  |
| **ΜΕΡΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** | | | |  |
| **ΦΠΑ (24%)** | | | |  |
| **ΤΕΛΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ** | | | |  |

Ημερομηνία …………………………………

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**