

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

για την ανάδειξη αναδόχου για την εφαρμογή πιστοποίησης του συστήματος διαχείρισης και διασφάλισης ποιότητας στην «ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ» Α.Μ.Κ.Ε. σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ISO 9001:2015 (CPV: 79132000-8, Υπηρεσίες πιστοποίησης) στην «ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ» Α.Μ.Κ.Ε., στο πλαίσιο της υπ'αρ.108/2020 πρόσκλησης

Προς: **Αστική Μη Κερδοσκοπική Εταιρεία «ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ»**

A/A	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ	ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ ΣΕ ΕΥΡΩ (€)
1	<ul style="list-style-type: none"> Μελέτη - σχεδιασμός, ανάπτυξη, εγκατάσταση και θέση σε λειτουργία (συμπεριλαμβανόμενης της εσωτερικής εκπαίδευσης του προσωπικού) Συστήματος Διαχείρισης Ποιότητας (ΣΔΠ) σύμφωνα με το Διεθνές Πρότυπο EN ISO 9001:2015 στην «ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ» Α.Μ.Κ.Ε. Υποστήριξη της «ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ» Α.Μ.Κ.Ε. κατά τη διαδικασία πιστοποίησής της σύμφωνα με το Διεθνές Πρότυπο EN ISO 9001:2015 από το διαπιστευμένο Φορέα Πιστοποίησης. <p>Σημειωτέον: Η εφαρμογή πιστοποίησης του συστήματος διαχείρισης και διασφάλισης ποιότητας πρέπει να ολοκληρωθεί εντός του διαστήματος έξι (6) έως δώδεκα (12) μηνών από την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Φ.Π.Α.: % (17% ή 24%)</p>		

Επωνυμία εταιρείας _____

Νόμιμος εκπρόσωπος (όνοματεπώνυμο και Α.Δ.Τ.) _____

ΑΦΜ εταιρείας _____



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης
και Ένταξης



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση



Στοιχεία Διεύθυνσης

Οδός, Αριθμός _____

Ταχυδρομικός Κώδικας _____

Περιοχή _____

Πόλη _____

Χώρα _____

Στοιχεία Επικοινωνίας

Αριθμός Τηλεφώνου _____ Υπεύθυνος επικοινωνίας _____

Αριθμός φαξ _____

Email _____ Ιστοσελίδα _____

Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού

Όνομα Τράπεζας _____

Στοιχεία Δικαιούχου Τραπεζικού Λογαριασμού _____

Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού _____

Αριθμός IBAN _____

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος _____
δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων της υπ'αρ.108/2020 πρόσκλησης για την ανάδειξη αναδόχου για την εφαρμογή πιστοποίησης του συστήματος διαχείρισης και διασφάλισης ποιότητας στην «ΗΛΙΑΚΤΙΔΑ» Α.Μ.Κ.Ε. σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο ISO 9001:2015 (CPV: 79132000-8, Υπηρεσίες πιστοποίησης) και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Ημερομηνία: _____

(Υπογραφή – Σφραγίδα)



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ταμείο Ασύλου Μετανάστευσης
και Ένταξης



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση

