



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Νεάπολη 12 -1-2015
Αρ. Πρωτ. :414

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ
ΕΚΠ/ΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΝΕΑΠΟΛΗΣ

Πληροφορίες: ΤΣΙΟΥΦΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ

Τηλέφωνο: 2641056040

FAX: 2641056884

e-mail: mail@gym-neapol.ait.sch.gr

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

**εκδήλωσης ενδιαφέροντος υποβολής οικονομικής προσφοράς
για εκπαιδευτική εκδρομή**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: Νεάπολη- Αγρίνιο- Καινούργιο (Τριχωνίδα)- Νεάπολη

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 27-1-16

ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 8.15 πμ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 27-1-16

ΩΡΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 1.15 μμ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ: 50

ΤΑΞΗ Α΄

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ: 3

Β. ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

8.15 πμ :αναχώρηση από Νεάπολη

8.40 πμ – 10. 15 πμ : Άφιξη στο Αγρίνιο- ξενάγηση στο Παπαστράτειο Γυμνάσιο- αναχώρηση για Καινούργιο

10.45 πμ - 12.30 μμ : άφιξη στο Καινούργιο δίπλα στη λίμνη Τριχωνίδα – ξενάγηση - Φαγητό

12.30 μμ – 1.15 μμ : Αναχώρηση – άφιξη στη Νεάπολη

Απαιτήσεις Προσφοράς

Η προσφορά θα πρέπει οπωσδήποτε να περιέχει τα παρακάτω στοιχεία:

1. Σαφής αναφορά του μεταφορικού μέσου και τυχόν πρόσθετες προδιαγραφές.
2. Αναφορά στην προσφορά κατηγορίας του καταλύματος.
3. Λοιπές υπηρεσίες που παρέχονται (παρακολούθηση εκδηλώσεων, επίσκεψη χώρων κλπ)
4. Υποχρεωτική ασφάλιση ευθύνης διοργανωτή.
5. Προαιρετική ασφάλιση των συμμετεχόντων στην εκδρομή.

6. Αναφορά της τελικής συνολικής τιμής της μετακίνησης αλλά και του κόστους ανά μαθητή συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.
7. Το λεωφορείο θα πρέπει να πληροί τους κανόνες ασφαλείας και να έχει έγκριση ΚΤΕΟ.

Κάθε ταξιδιωτικό γραφείο απαραίτητα θα πρέπει να καταθέσει υπεύθυνη δήλωση ότι διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας, το οποίο βρίσκεται σε ισχύ.

Το επιλεγμένο ταξιδιωτικό γραφείο θα υπογράψει ιδιωτικό συμφωνητικό με το σχολείο, στο οποίο θα αναφέρεται ρητά και η ασφάλεια αστικής επαγγελματικής ευθύνης.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν τις προσφορές τους σε σφραγισμένο φάκελο στο σχολείο που θα πραγματοποιήσει τη μετακίνηση **το αργότερο** μέχρι την **Παρασκευή 15-1-16 και ώρα 10πμ.**

Ο Διευθυντής / Η Διευθύντρια
της σχολικής μονάδας

ΠΑΠΑΣΩΤΗΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)