



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

Αγρίνo, 10/1/2017

(Ημερομηνία)

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

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: 4^ο Γυμνάσιο Αγρινίου _____

Πληροφορίες: Βησσαρία Ζορμπά _____

Τηλέφωνο: 2641028117 _____

FAX: 2641028117 _____

e-mail: mail@4gym-agrin.ait.sch.gr _____

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

εκδήλωσης ενδιαφέροντος υποβολής οικονομικής προσφοράς
για Διδακτική Επίσκεψη

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: Εστία Επιστημών Πάτρας _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 8/2/2017 _____ ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 8.15π.μ. _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 8/2/2017 _____ ΩΡΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 16.00μ.μ. _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ: Πενήντα (50) _____ ΤΑΞΗ ή ΤΑΞΕΙΣ: Β & Γ Τάξεις _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ: Τέσσερεις (4) _____

B. ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

8.15 π.μ. :Αναχώρηση από το Χώρο του 4^{ου} Γυμνασίου Αγρινίου(Ολιγόλεπτη Στάση στο Αντίρριο) _____

9.45 π.μ.: Άφιξη στο χώρο της Εστίας Επιστημών Πατρών _____

14.30 μ.μ.:Λήξη του εκπαιδευτικού Προγράμματος-Αναχώρηση για Αγρίνιο _____

16.00μ.μ.: Άφιξη στο Χώρο του 4^{ου} Γυμνασίου Αγρινίου _____

Απαιτήσεις Προσφοράς

Η προσφορά θα πρέπει οπωσδήποτε να περιέχει τα παρακάτω στοιχεία:

1. Σαφής αναφορά του μεταφορικού μέσου και τυχόν πρόσθετες προδιαγραφές
2. Υποχρεωτική ασφάλιση ευθύνης διοργανωτή.
3. Προαιρετική ασφάλιση των συμμετεχόντων στην εκδρομή.
4. Αναφορά της τελικής συνολικής τιμής της μετακίνησης αλλά και του κόστους ανά μαθητή συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.
5. 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, 20/1/2017 _____, και ώρα _____ 12.00 μ. _____

Ο Διευθυντής / Η Διευθύντρια
της σχολικής μονάδας

Βησσαρία Ζορμπά

(Όνοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)