



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

_____ (Ημερομηνία)

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

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: 3^ο ΓΕΛ ΑΓΡΙΝΙΟΥ _____

Πληροφορίες: Πίτσας Ευστάθιος _____

Τηλέφωνο: 2641026523 _____

FAX: 2641026523 _____

e-mail: mail@3lyk-agrin.ait.sch.gr _____

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

εκδήλωσης ενδιαφέροντος υποβολής οικονομικής προσφοράς
για εκπαιδευτική διδακτική επίσκεψη

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: ΑΘΗΝΑ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 28/04/2015 _____ ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 07:00 _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 28/04/2015 _____ ΩΡΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 21:00 _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ: 115 _____ ΤΑΞΗ ή ΤΑΞΕΙΣ: Α' _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ: 5 _____

B. ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

7:00 ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ ΑΠΟ ΑΓΡΙΝΙΟ

12:00 ΠΕΡΙΗΓΗΣΗ ΚΑΙ ΞΕΝΑΓΗΣΗ ΣΤΟ ΒΡΑΧΟ ΤΗΣ ΑΚΡΟΠΟΛΗΣ

14:00 ΑΦΙΞΗ ΣΤΗΝ ΠΛΑΤΕΙΑ ΣΥΝΤΑΓΜΑΤΟΣ – ΜΝΗΜΕΙΟ ΑΓΝΩΣΤΟΥ ΣΤΡΑΤΙΩΤΗ

17:00 ΑΝΑΧΩΡΗΣΗ.

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.
8. Γίνονται δεκτές οι προσφορές σε κλειστό φάκελο στο σχολείο και όχι ηλεκτρονικά, σύμφωνα με την εγκύκλιο 190919/Δ2 του ΥΠΑΙΘ

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 (ημέρα & ημερομηνία) **Δευτέρα 30/03/2015,** _____ και ώρα **12:00**

Ο Διευθυντής / Η Διευθύντρια
της σχολικής μονάδας

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)