



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

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

28/02/2013

(Ημερομηνία)

Αριθ. Πρωτ. 38

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ΕΠΑΛ ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟΥ _____

Πληροφορίες: ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ ΓΕΩΡΓΙΑ _____

Τηλέφωνο: 2641063100 _____

FAX: _____

e-mail: mail@1epal-kainour.ait.sch.gr _____

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

εκδήλωσης ενδιαφέροντος υποβολής οικονομικής προσφοράς
για μονοήμερη εκπαιδευτική επίσκεψη

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

ΤΟΠΟΣ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ: ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟ- ΖΙΤΣΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ - ΚΑΙΝΟΥΡΓΙΟ _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 29/3/2013 _____ ΩΡΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ: 08:00 _____

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 29/3/2013 _____ ΩΡΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ: 18:00 _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ: 33 _____ ΤΑΞΗ ή ΤΑΞΕΙΣ: Β & Γ _____

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΣΥΝΟΔΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ: 3 _____

B. ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΔΡΟΜΗΣ

Αναχώρηση από το Σχολείο ΕΠΑΛ Καινουργίου στις 08:00 π.μ

Άφιξη στη Ζίτσα Ιωαννίνων στις 11:30 , ξενάγηση στο Οινοποιείο Glinavos εως τις 12:30

Μετάβαση στα Ιωάννινα για φαγητό – καφέ

Αναχώρηση στις 15:00 και επιστροφή στο σχολείο στις 18:00 _____

Απαιτήσεις Προσφοράς

Η προσφορά θα πρέπει οπωσδήποτε να περιέχει τα παρακάτω στοιχεία:

1. Σαφής αναφορά του μεταφορικού μέσου και τυχόν πρόσθετες προδιαγραφές.
2. Λοιπές υπηρεσίες που παρέχονται (παρακολούθηση εκδηλώσεων, επίσκεψη χώρων κλπ)
3. Υποχρεωτική ασφάλιση ευθύνης διοργανωτή.
4. Προαιρετική ασφάλιση των συμμετεχόντων στην εκδρομή.
5. Αναφορά της τελικής συνολικής τιμής της μετακίνησης αλλά και του κόστους ανά μαθητή συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.
6. 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 (ημέρα & ημερομηνία)

_____ 15/3/2013 _____ και ώρα _____ 12:00 _____

Ο Διευθυντής / Η Διευθύντρια
της σχολικής μονάδας

ΛΙΑΝΟΣ ΕΠΑΜΕΙΝΩΝΔΑΣ
ΠΕ 17 ΠΟΛΙΤΙΚΟΣ ΑΣΕΤΕΜ

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)