

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 7/ΗΜΕΡΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ - ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ

1. α) ΣΧΟΛΕΙΟ:	4ο ΓΕΛ ΣΕΡΡΩΝ (Σινώπης και Δαγκλή 1, Σέρρες).
β) ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:	2321035750
γ) EMAIL ΣΧΟΛΕΙΟΥ:	mail@4lyk-serron.ser.sch.gr
2. ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ:	ΑΜΒΟΥΡΓΟ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ
3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ:	7 ΗΜΕΡΕΣ (6 ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ – ΑΜΒΟΥΡΓΟ ΓΕΡΜΑΝΙΑΣ)
4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ:	1) ή 03/09/2023(μεσημεριανή πτήση) – 9/09/2023 2) ή 04/09/2023(πρωινή πτήση) – 9/09/2023
5. α) ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΜΑΘΗΤΩΝ:	5
β) ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ:	3
6. α) ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ:	ΟΧΙ
β) ΠΕΡΙΟΧΗ (ΚΕΝΤΡΟ ή ΟΧΙ):	ΟΧΙ
7. ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ:	ΟΧΙ
8. ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:	-----
9. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ:	ΝΑΙ (Υποχρεωτικό)
10. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ:	Εξχωριστή ταξιδιωτική Ασφάλεια για όλους για έξι ημέρες εκτός της υποχρεωτικής ασφάλισης του διοργανωτή (ιατροφαρμακευτική ασφάλιση) θα ληφθεί υπόψη.
11. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:	Τρίτη 23-05-2023 και ώρα 12:00 σε σφραγισμένους φακέλους στο γραφείο του Δ/ντή.
12. ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΟΧΕΣ ΠΡΑΚΤΟΡΕΙΟΥ (ΝΑΙ ή ΟΧΙ):	ΟΧΙ ΧΑΜΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Υποχρεωτική ασφάλιση ευθύνης διοργανωτή (αριθμός συμβολαίου), σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία και ασφάλεια αστικής ευθύνης που θα καλύπτει τους μαθητές και συνοδούς σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας. Μαζί με την προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί και υπεύθυνη δήλωση ότι το πρακτορείο διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ. Ξεχωριστή ταξιδιωτική Ασφάλεια για όλους για έξι ημέρες εκτός της υποχρεωτικής ασφάλισης του διοργανωτή (ιατροφαρμακευτική ασφάλιση)

Στην προσφορά του πρακτορείου θα πρέπει να αναφέρεται το συνολικό κόστος της εκδρομής μαζί με το ΦΠΑ, καθώς και το κόστος ανά μαθητή. Θα δοθούν αποδείξεις από το τουριστικό γραφείο σε κάθε μαθητή ξεχωριστά.

Αν δεν τηρηθούν τα αναφερόμενα παραπάνω, θα κληθεί ο αμέσως επόμενος μειοδότης.

