

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Ε. ΣΕΡΡΩΝ
ΣΧΟΛΕΙΟ: ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓΙΟΥ ΠΝΕΥΜΑΤΟΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 05/04/2017
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: 53

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΤΡΙΗΜΕΡΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ - ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ

1. α) ΣΧΟΛΕΙΟ:	ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΑΓΙΟΥ ΠΝΕΥΜΑΤΟΣ
β) ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:	23210- 91436
γ) ΦΑΞ ΣΧΟΛΕΙΟΥ:	23210-91826
δ) EMAIL ΣΧΟΛΕΙΟΥ:	mail@gym-ag-pnevm.ser.sch.gr
2. ΠΡΟΟΡΙΣΜΟΣ:	ΑΘΗΝΑ
3. ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ:	ΤΡΕΙΣ (3) – ΔΥΟ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ ΜΕ ΠΡΩΙΝΟ
4. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ:	Από 28/04/2017 έως 30/04/2017
5. α) ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜ. ΜΑΘΗΤΩΝ:	26
β) ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜ. ΚΑΘΗΓΗΤΩΝ:	3 (ΤΡΕΙΣ)
6. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟΥ:	Τεσσάρων ή τριών αστέρων, κατά προτίμηση στο Κέντρο της ΑΘΗΝΑΣ
7. ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΟ ΜΕΣΟ:	ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ Λεωφορείο, με συνοδηγό, το οποίο θα είναι στη διάθεσή μας για οποιαδήποτε μετακίνηση σ' όλη τη διάρκεια της εκδρομής και τις νυκτερινές εξόδους.
8. ΛΟΙΠΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ:	Με την κατάθεση των προσφορών θα υποβληθεί ενδεικτικό πρόγραμμα το οποίο θα οριστικοποιηθεί στη συνέχεια. 1. Θα υπάρχει συνοδός – ξεναγός του γραφείου καθ' όλη τη διάρκεια της εκδρομής. 2. Η καταβολή των χρημάτων θα γίνει σε τρεις (3) δόσεις. Η πρώτη δόση (1/3) με την υπογραφή των συμβολαίων, η δεύτερη (1/3) θα δοθεί μία εβδομάδα πριν την αναχώρηση και το υπόλοιπο 1/3 αμέσως μετά την επιστροφή. Ως ρήτρα μη τήρησης οποιουδήποτε όρου του συμβολαίου ορίζεται το 1/3 του συνολικού κόστους της εκδρομής.
9. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗ:	<u>ΝΑΙ</u> . (Υποχρεωτικό) Θα υπάρχει ασφαλιστική κάλυψη αστικής και επαγγελματικής ευθύνης. Όνομα ασφαλ. Εταιρείας Αριθμός Ασφ. Συμβολαίου
10. ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ:	ΟΧΙ
11. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:	Οι προσφορές (κόστος ανά μαθητή) θα είναι κλειστές και θα κατατεθούν, στο Γυμνάσιο Αγίου Πνεύματος, μέχρι την Παρασκευή 07/04/2017 & ώρα 12:00' θα συνοδεύονται δε από υπεύθυνη δήλωση του ταξιδιωτικού πρακτορείου ότι διαθέτει ειδικό σήμα λειτουργίας σε ισχύ.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Δρ. Νικόλαος Ε. Μπόλιας
Καθηγητής ΠΕ11 & ΠΕ17.05

