

**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΗΣ ΕΚΔΡΟΜΗΣ-ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ**

**2ο ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΞΑΝΘΗΣ**

<b>Ταχ. Διεύθυνση</b>	<b>Τηλ.</b>	<b>Fax</b>	<b>e-mail</b>
ΞΑΝΘΗ 67131	2541023639	25410-67624	2gym-xanth.xan.sch.gr

Με κάθε προσφορά κατατίθεται από το ταξιδιωτικό γραφείο απαραίτητως και **Υπεύθυνη Δήλωση** ότι διαθέτει, **βεβαίωση συνδρομής των νομίμων προϋποθέσεων για τη λειτουργία τουριστικού γραφείου**, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.

1	<b>Προορισμός/ ΑΛΙΣΤΡΑΤΗ ΣΕΡΡΩΝ – ΔΡΑΜΑ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ</b>		
2	<b>Ημερομηνίες</b>	Αναχώρησης	13/11/2017
		Επιστροφής	13/11/2017
3	<b>Προβλεπόμενος αριθμός συμμετεχόντων</b> (μαθητές / καθηγητές)  *Η συμμετοχή των γονέων επιτρέπεται μόνο στις περιπτώσεις που περιλαμβάνονται στο άρ. 8 παρ.6 του ΦΕΚ 2769 τ.Β'/02-12-2011	Μαθητές	110-130
		Καθηγητές	7
		Γονείς*	ΟΧΙ
		Σύνολο	117-137
4	<b>Μεταφορικό/α μέσο/α – πρόσθετες προδιαγραφές</b>	ΛΕΩΦΟΡΕΙΟ	
5	<b>Κατηγορία καταλύματος- πρόσθετες προδιαγραφές (μονόκλινα / δίκλινα / τρίκλινα-πρωινό ή ημιδιατροφή)</b>	ΟΧΙ	
6	<b>Λοιπές υπηρεσίες</b> (πρόγραμμα, παρακολούθηση εκδηλώσεων, επίσκεψη χώρων, γεύματα, κτλ.)	1.Επίσκεψη στο ΣΠΗΛΑΙΟ ΤΗΣ ΑΛΙΣΤΡΑΤΗΣ 2.ΔΡΑΜΑ	
7	<b>Υποχρεωτική ασφάλιση</b> (σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία)	ΝΑΙ	
8	<b>Πρόσθετη προαιρετική ασφάλιση</b> κάλυψης εξόδων σε περίπτωση ατυχήματος ή ασθένειας*	ΟΧΙ	
9	<b>Τελική συνολική τιμή</b> οργανωμένου ταξιδιού (συμπερ. ΦΠΑ)	ΝΑΙ	
10	<b>Επιβάρυνση ανά μαθητή</b> (συμπερ. ΦΠΑ)	ΟΧΙ	
11	<b>Πρόβλεψη επιστροφής χρημάτων</b> σε μαθητή, σε περίπτωση που για αποδεδειγμένους λόγους ανωτέρας βίας ή αιφνίδιας ασθένειας ματαιωθεί η συμμετοχή του	ΝΑΙ	
12	<b>Καταληκτική ημερομηνία</b> και ώρα υποβολής προσφοράς	<b>ΤΕΤΑΡΤΗ 25/10/2017</b> <b>12:00 μμ</b>	
13	<b>Ημερομηνία και ώρα ανοίγματος προσφορών</b>	<b>ΠΕΜΠΤΗ 26/10/2017 ΩΡΑ 12:00μμ</b>	

**ΞΑΝΘΗ 20/10/2017**  
**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ**

ΤΑΤΣΙΟΥ ΕΛΕΝΑ