|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ |
|  | ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ |
|  | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ |
|  | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Δ.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ |
|  | **ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΜΑΧΑΙΡΑΔΟΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ** |
|  | ΜΑΧΑΙΡΑΔΟ ΖΑΚΥΝΘΟΣ 29092 |
|  | Τηλέφωνα: 2695092400 |
|  | Fax: 2695094003 Email: mail@gym-machair.zak.sch.gr |

 **Αρ. Πρωτοκόλλου:253/23-2-2017**

 **ΠΡΟΣ: Δ.Δ.Ε. ΖΑΚΥΝΘΟΥ (Να δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα)**

**ΘΕΜΑ: « Προκήρυξη εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη μετακίνηση μαθητών του Γυμνασίου Μαχαιράδου στην Αθήνα, από 30/03/2017 ως 02/04/2017 »**

**Το Γυμνάσιο Μαχαιράδου, στα πλαίσια Προγραμμάτων σχολικών δραστηριοτήτων, προτίθεται να μετακινήσει 31 ως 34 μαθητές και 3 συνοδούς στην Αθήνα από 30/03/2017 ως 02/04/2017, με τους εξής ειδικότερους όρους και προϋποθέσεις :**

* Προορισμός : Αθήνα
* Αριθμός μαθητών : 31 -34 ( αγόρια - κορίτσια )
* Αριθμός καθηγητών : τρεις (3) σε μονόκλινα δωμάτια
* Μέσο μετακίνησης : πορθμείο και λεωφορείο
* Κατηγορία ξενοδοχείου : 3 ή 4 αστέρων στις εξής περιοχές: ΣΥΝΤΑΓΜΑ, ΚΟΥΚΑΚΙ, ΠΑΛΑΙΟ ΚΑΙ ΝΕΟ ΦΑΛΗΡΟ, ΑΛΙΜΟΣ, ΙΛΙΣΙΑ, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ, ΖΩΓΡΑΦΟΥ (και ενδιαμέσως αυτών). Δωμάτια μαθητών τρίκλινα ή δίκλινα.
* Πρωινό
* Μετακινήσεις όπως στο επισυναπτόμενο πρόγραμμα.
* Τιμή προσφοράς συνολικά και κατά άτομο.
* Υποχρεωτική ασφάλιση αστικής ευθύνης διοργανωτή εκδρομών.
* Το Ειδικό Σήμα Λειτουργίας Ταξιδιωτικού Γραφείου σε ισχύ σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
* Πρόσθετη ασφάλιση που καλύπτει έξοδα σε περίπτωση ασθενείας ή ατυχήματος.

**Οι προσφορές πρέπει να κατατεθούν στη Διεύθυνση του Σχολείου μέχρι την**

 **06/03/2017 και ώρα 11.00 π.μ. σε κλειστό φάκελο με επισυναπτόμενα τα απαραίτητα δικαιολογητικά σε πρωτότυπη μορφή, και όχι με τηλεομοιοτυπία ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Κατόπιν θα γίνει το άνοιγμα των προσφορών και η υπογραφή του ιδιωτικού συμφωνητικού.**

 Η Δ/ΝΤΡΙΑ

 ΜΑΡΓΑΡΗ ΦΙΛΙΠΠΙΤΣΑ ΜSc

 ΦΙΛΟΛΟΓΟΣ