**Προκήρυξη εκδήλωσης ενδιαφέροντος**

**πολυήμερης εκδρομής της Β Λυκείου στην Αυστρία**

**από 1ο Γενικό Λύκειο Χίου**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ**  | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ**  |
| 1 | **Μετακίνηση** |
| 1.1 | Χρονική/ές Περίοδος/οι Εκπαιδευτικής Επίσκεψης | Η Εκπαιδευτική Επίσκεψη θα έχει ημερομηνία αρχής τη Πέμπτη 14/04/2016 με ημερομηνία τέλους την Τρίτη 19/05/2016  |  |
| 1.2.1 | Αριθμός Μετακινούμενων | Θα πρέπει να μετακινηθούν 11 Μαθητές |  |
| 1.2.2 | Θα πρέπει να μετακινηθούν 2 Συνοδοί Εκπαιδευτικοί |  |
| 1.3 | Τύπος μετακίνησης |  |  |
| Αεροπορική  |  |
|  |  |
| 1.4 | Προδιαγραφές Οχημάτων |  |  |
| 1.4.1 |  |  |
| 1.4.2 |  |  |
|  |  |  |  |
|  1.5 | Ημερήσια μετακίνηση  | Αναχώρηση (τόπος, ημερομηνία & ώρα) | Ενδιάμεσα σημεία / στάσεις (τόπος).. | Άφιξη (τόπος, ώρα) |   |
|   | 1η ημέρα |  (14-04-2016)  Αεροδρόμιο Χίου | Αεροδρόμιο Αθηνών |  Αεροδρόμιο Βιέννης |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 6η ημέρα | (19-04-2016)  Αναχώρηση αεροπορικώς για Χίο  | Αεροδρόμιο Αθηνών | Άφιξη στο αεροδρόμιο Χίου |  |
| **α/α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ**  | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ**  |
| 2 | **Διαμονή** |
| 2.1 | Αριθμός Κλινών |  |  |
| 2.2 |  |  |
|  2.3 | Αριθμός Διανυκτερεύσεων: |  |  |
| Τύπος / Κατηγορία Καταλύματος |  |
| 2.4 | Ελάχιστες Απαιτήσεις |  |  |
| 2.4.1 |  |  |  |
| 2.4.2 |  |  |  |
| 2.4.3 |  |  |  |
| 2.4.4 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ**  |
| 3 | **Σίτιση** |
| 3.1 |  |  |  |
|  3.2 |   |  |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** |
| 4 | **Ασφάλεια Αστικής Ευθύνης για όλους τους συμμετέχοντες μαθητές και συνοδούς εκπαιδευτικούς** | ΝΑΙ |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΥΠΗΡΕΣΙΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** |
| 5 | **Ασφάλεια Ατυχήματος για όλους τους συμμετέχοντες μαθητές. Θα πρέπει να καλύπτει τον κάθε συμμετέχοντα μαθητή με τα εξής όρια: μέχρι 200€ για φαρμακευτική & ιατρική περίθαλψη, μέχρι 50.000€ για μόνιμη ολική ανικανότητα και μέχρι 100.000€ για θάνατο.** | ΝΑΙ |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ** |
| 6 | **Να προσκομισθεί Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 Ν.1599/1986, στην οποία να δηλώνεται ότι το Τουριστικό - Ταξιδιωτικό Γραφείο διαθέτει σε ισχύ το «Ειδικό Σήμα Λειτουργίας»** |  ΝΑΙ  |   |

**Β)** Ο Πίνακας Οικονομικής Προσφοράς θα έχει την ακόλουθη δομή:

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΙΔΙΟΤΗΤΑ** | **ΠΛΗΘΟΣ** |
| Συνοδοί Εκπαιδευτικοί | 2 |
| Μαθητές | 11 |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΑΤΟΜΩΝ** | **13** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑ** | **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |  |
| **ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ** | **ΑΠΟ** | **ΠΡΟΣ** | **ΜΕΣΟ****ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ** | **ΑΤΟΜΑ ΠΛΗΘΟΣ** |  | **ΚΟΣΤΟΣ****ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ (με ΦΠΑ)** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ****(με ΦΠΑ)****(4)\*(6)** |
| Χερσαία |  |  |  |  |  |  |  |
| Αεροπορική |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΔΙΑΜΟΝΗ** | **ΠΛΗΘΟΣ****ΑΤΟΜΩΝ****ΠΟΥ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΟΥΝ** | **ΠΛΗΘΟΣ****ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΩΝ** |  |  | **ΚΟΣΤΟΣ****ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ (με ΦΠΑ)** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ****(με ΦΠΑ)****(1)\*(2)\*(6)** |
| Για Συνοδούς Εκπαιδευτικούς |  |  |  |  |  |  |
| Για Μαθητές |  |  |  |  |  |  |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑ** | **ΠΛΗΘΟΣ ΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΩΝ** |  | **ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΑΤΟΜΟ (με ΦΠΑ)** | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ****(με ΦΠΑ)****(2)\*(6)** |
| **ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ** (για μαθητές και συνοδούς εκπαιδευτικούς) |  |  |  |  |
| **ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ** (για τους μαθητές) |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** |  |  |

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ**

**Η συμπλήρωση του Πίνακα Απαιτήσεων Προσφοράς καθώς και του Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς είναι υποχρεωτική.**

Α) Ο **Πίνακας Απαιτήσεων Προσφοράς** αναπτύσσεται ως εξής:

1. Στο πεδίο **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** προσδιορίζονται τα ειδικά χαρακτηριστικά της Υπηρεσίας, η παροχή της οποίας είναι Υποχρεωτική σε κάθε περίπτωση εκτός αν αναγράφεται η ένδειξη «ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΟ» οπότε είναι Προαιρετική. Σε περίπτωση που οποιαδήποτε υποχρεωτική απαίτηση δεν προσφερθεί από τον Υποψήφιο Ανάδοχο, τότε η προσφορά του απορρίπτεται από την περαιτέρω διαδικασία του διαγωνισμού.
2. Στο πεδίο **ΑΠΑΝΤΗΣΗ**, ο Υποψήφιος Ανάδοχος, τοποθετείται διατυπώνοντας:
	* «ΝΑΙ» αν καλύπτει την απαίτηση, με περιγραφή της απαιτούμενης υπηρεσίας (π.χ. μετακίνηση-χερσαία ή/και αεροπορική).
	* «ΟΧΙ» αν δεν καλύπτει την απαίτηση όπως περιγράφεται.

**Χρόνος και τόπος υποβολής** προσφορών ορίζεται η 24/02/2016 ημέρα Τετάρτη και μέχρι τις 12:30μμ στο 1ο Γενικό Λύκειο Χίου διεύθυνση 28ης Οκτωβρίου 2, Χριστός Βαρβάσι 82132 Χίος, υπόψη κας Β. Κατσάλα. Η προσφορά μπορεί να σταλεί και μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στο mail@1lyk-chiou.chi.sch.gr

Τηλ. Επικοινωνίας 2271044279, 2271042575.

**Η Προσφορά κατατίθεται σε ένα (1) πρωτότυπο και δύο (2) αντίγραφα**