

## Στοιχεία Προμηθευτή

Εκπρόσωπος Επιχείρησης
Όνομα & Επίθετο : Σακελλαρίου Ιωάννης
Ιδιότητα : Διαχειριστής - Εκπρόσωπος KTEL SALAMINAS TOURS O.E.
Τηλέφωνο επικοινωνίας : 2104671333
Κινητό τηλέφωνο : 6979173800

Στοιχεία Επιχείρησης
Επωνυμία επιχείρησης : KTEL SALAMINAS TOURS
Δραστηριότητα : Τουριστικές μεταφορές επιβατών
Διεύθυνση : Ελ. Βενιζέλου 7
Τ.Κ. : 18901
Περιοχή: Σαλαμίνα
Α.Φ.Μ : 801633663
Δ.Ο.Υ : Ε΄ Πειραιά
Αρ. Άδειας ΕΟΤ : ΜΗΤΕ026ΕΕ60000829301
*Τραπεζικοί Λογαριασμοί
ALPHABANK: GR40 0140 1800 1800 0233 0006 313
PIREAUS BANK: GR67 0172 6060 0056 0610 5199 558
Όνομα Δικαιούχου Τραπ. Λογαριασμών: KTELSALAMINAS TOURS O.E.

Επικοινωνία
Τηλέφωνο επικοινωνίας : 6985606950
Fax : 2104675301
E-mail : info@ktelsalaminas.gr
URL web site : ktelsalaminas.gr

\*Όλες οι οικονομικές συναλλαγές θα γίνονται βάση νομοθεσίας μόνο μέσω Τραπέζης

## Στοιχεία Πελάτη

Όνομα : 1 <sup>ο</sup> ΕΠΑΛ ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ
Διεύθυνση : Ζωοδόχου Πηγής 21 Σαλαμίνα ΤΚ.18900
Τηλέφωνο & fax : 210 4658444
Όνομα Υπεύθυνου : ΔΕΛΗΜΙΧΑΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ - ΣΑΜΨΟΝΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

## ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ

Οι υπογεγραμμένοι:

- 1) ...ΚΑΙΝΑΚΗ ΑΝΝΑ..... Διευθύντρια
- 2) ΔΕΛΗΜΙΧΑΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ, ΣΑΜΨΟΝΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, ΠΕΛΑΚΑΝΑΚΗ ΑΦΗΜΙΑ, ΠΑΠΑΦΩΤΙΟΥ ΧΡΥΣΟΥΛΑ, ΣΙΑΔΗΜΗ ΦΡΟΛΟΡΑ..... (5)..... Συνοδοί καθηγητές
- 3) ΚΡΑΛΛΙΕ ΒΙΤΣ...ΕΙΠΙΩΝΙΚΗ..... Εκπρόσωπος του Σ. Γονέων και Κηδεμόνων
- 4) Σακελλαρίου Ιωάννης..... Εκπρόσωπος του KTEL SALAMINAS Tours.

συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα κάτωθι:

Στοιχεία Εκδρομής
Προορισμός : Καλαμάτα
Ημερομηνία Αναχώρησης : 20/02/2024
Ημερομηνία Επιστροφής : 21/02/2024
Συμμετέχοντες Μαθητές : 40
Συμμετέχοντες Καθηγητές : 6

## Στοιχεία Κόστους Συμμετοχής:

Τιμή κατ' άτομο : 65 €

Συνολικό Κόστος Εκδρομής : 2600 €

## Τρόπος Πληρωμής μέσω Τραπέζης :

1<sup>η</sup> Δόση : 500 ευρώ μετά την υπογραφή του συμφωνητικού

2<sup>η</sup> Δόση : 800 ευρώ στις 14/02/2024

3<sup>η</sup> Δόση : 800 ευρώ την ημέρα αναχώρησης

4<sup>η</sup> Δόση : 500 ευρώ την ημέρα της επιστροφής

Σε περίπτωση αλλαγής των ημερομηνιών της εκδρομής εκ μέρους του Πελάτη για οποιονδήποτε λόγο, το γραφείο μπορεί να μεταφέρει αυτούς σε άλλο ξενοδοχείο αντίστοιχης κατηγορίας εφόσον δεν έχει τις διαθέσιμες κλίνες στο συμφωνηθέν.

## ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΤΙΜΗ

- Να διαθέσει δωμάτια στο ξενοδοχείο **HPA CITY HOTEL 4\***, σύμφωνα με την προκήρυξη ,στην Καλαμάτα για μαθητές και συνοδούς.
- Μεταφορά με τουριστικό λεωφορείο τελευταίας τεχνολογίας, έμπειρο οδηγό και συνοδό του πρακτορείου σε όλη τη διάρκεια της εκδρομής καθώς και λοιπές υπηρεσίες σύμφωνα με την προκήρυξη εκδήλωσης ενδιαφέροντος
- Πρωινό και Δείπνο σε μπουφέ
- Δωρεάν κάλυψη των συνοδών-καθηγητών σε δίκλινα δωμάτια.
- Στην τιμή περιλαμβάνεται ΦΠΑ και φόρος διαμονής.
- Ασφάλιση αστικής και ταξιδιωτικής ευθύνης.
- Επιστροφή χρημάτων σε μαθητές που για λόγους ανωτέρας βίας ή ασθένειας μεταιωθεί η συμμετοχή τους.
- Επισκέψεις-περιηγήσεις σύμφωνα με το πρόγραμμα

Το παρόν συμφωνητικό αποτελείται από 2 σελίδες, συντάχθηκε δε εις διπλούν και αφού διαβάστηκε και συμφωνήθηκε και από τα δύο μέρη υπογράφηκε σήμερα

### ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Συνοδοί Καθηγητές

1. ΔΕΛΗΚΑΛΗΚΗΣ ΓΑΓΓ
2. ΣΑΚΕΦΕΝΗ ΤΙΚΑΤ
3. ΠΕΛΕΚΑΡΑΚΗ ΛΟΚΜΑ
4. ΠΑΠΑΦΕΤΙΟΥ ΧΡΥΣ
5. ΣΙΑΔΗΜΑ ΘΟΣ

Η εκπρόσωπος Συλλόγου  
Γονέων και Κηδεμόνων  
ΕΛΠΙΟΙΚΗ ΚΡΑΛΙΕΒΙΤΣ

Η Δ/τρια  
ANNA KANAKH  
ΜΗΧΙΤΟΣ ΠΕΘ2

Υπεύθυνος  
Τουριστικού Γραφείου

ΚΤΕΛ SALAMINAS TOURS Ο.Ε  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 7 - ΣΑΛΑΜΙΝΑ  
ΑΦΜ.: 804633663 - ΔΟΥ. Ε ΠΕΙΡΑΙΑ  
ΓΕΜΗ: 160520909000  
ΤΗΛ. 210 4671 333