

ALLEGATO 2 – OFFERTA ECONOMICA

ISTITUTO COMPRENSIVO “G.M. SACCHI” DI PIADENA DRIZZONA (CR)

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO PULLMAN - PROSPETTO GITE - A.S. 2022/2023 – CIG N. Z1839D9B5F

DATE	SCUOLA DI PARTENZA	CLASSI PARTECIPANTI	META	N. ALUNNI	Doc. Accom p.	ORA PARTENZA/ RITORNO	(1) N. posti pullman	(2) N. posti pullman	Costo TOTALE (1+2)
16.05.23	Primaria Piadena Drizzona	3^A-3^B	Museo del Po – San Daniele Po (CR)	30	4	8.45 / 12.30	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
31.05.23	Primaria Piadena Drizzona	5^A-5^B	Città Di Mantova -	35	4	8.00 / 17.00	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
23.05.23	Primaria Calvatone e Primaria Isola Dovarese	4^-5^ 5^	Museo scienze di Trento -	44	8	8.30/20.30	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
29.05.23	Primaria Torre de' Picenardi	4^ -5^	P.zza Bra - P.zza delle Erbe – Basilica di San Zeno - Verona -	33	5	7.30/19-19.30	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
03.05.23	Secondaria Torre de' Picenardi	1^A – 2^A 1^B – 2^B	Centro città di Parma -	64	5	8.00/17.00	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
10.05.23	Secondaria Torre de' Picenardi	3^A – 3^B	Vittoriale – Gardone Riviera Salo' (BS) -	31	5	8.00/17.00	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
12.05.23	Secondaria Piadena Drizzona	2^A - 2^B	Visita Museo Uffizi e casa di Dante – FIRENZE -	38	6	6.30/20.00	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
22.05.23	Secondaria Piadena Drizzona	3^A	Vittoriale – Gardone Riviera Salo' (BS) -	28	4	7.00/19.00	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....

DATE	SCUOLA DI PARTENZA	CLASSI PARTECIPANTI	META	N. ALUNNI	Doc. Accom p.	ORA PARTENZA/ RITORNO	(1) N. posti pullman	(2) N. posti pullman	Costo TOTALE (1+2)
22.05.23	Secondaria Piadena Drizzona	1^A – 1^B	Città di Mantova	49	6	8.15/15.45	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....
04.04.23	Secondaria Piadena Drizzona	3^B	Percorso "Cremona Fascista" – CREMONA –	26	4	8.30/15.45	posti N. ____	posti N. ____	Euro.....

I prezzi comprensivi di IVA, pedaggi autostradali, eventuali parcheggi, permessi e ticket.

Il costo del trasporto indicato deve essere totale e onnicomprensivo di tutti gli oneri.

Data _____

Denominazione della Ditta _____

Firma del Legale Rappresentante