 Załącznik nr 1

………………,dnia………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** |
| Przedmiotem zamówienia jest zapewnianie wyżywienia i zakwaterowania podczas obozu sportowego dla osób niepełnosprawnych dla 43 uczestników (razem z kadrą) w dniach 21.08-31.08.2023 r. w Beskidzie Śląskim.  Zakwaterowanie w pokojach 1,2,3 maksymalnie 4 osobowych z pełnym węzłem sanitarnym z zachowaniem minimum 4 m2 powierzchni noclegowej. Wskazane, aby był to jeden budynek, nie wyższy niż dwupiętrowy.  Wyżywienie podawane w stołówce ośrodka, trzy posiłki dziennie + podwieczorek, który może być wydawany przy obiedzie. Śniadania i kolacje wydawane w postaci „szwedzkiego” stołu.  Ważne aby wszystkie posiłki były przygotowane w kuchni ośrodka stanowiącą integralną część stołówki. Wszystkie jadłospisy powinny być zgodne z normami żywieniowymi i ustalane z kierownikiem obozu. | Cena noclegu za jedną osobę  …………………..……  Cena wyżywienia za jedną dobę uczestnika ……………..  Czy na terenie ośrodka oprócz personelu będą inne osoby ?  **TAK/NIE \*** |
| **Specyfikacja innych bardzo ważnych warunków zamówienia, istotnych z punktu widzenia realizacji programu obozu, sprzęt i obiekty sportowe, będące do dyspozycji uczestników obozu.** | |
| * Dostęp do hali sportowej o minimalnych wymiarach 20 x 10 m, najlepiej w kompleksie ośrodka, minimum dwa razy po 1,5 godziny każdego dnia (pierwsze zajęcia w przedziale czasowym od 9:00 do 13:00 oraz drugie zajęcia od 15:00 do 18:00) **TAK/NIE\*** * Dostęp do boiska piłkarskiego o minimalnych wymiarach 36 x 18 m, najlepiej w kompleksie ośrodka minimum dwa razy po 1,5 godziny każdego dnia (pierwsze zajęcia w przedziale czasowym od 9:00 do 13:00 oraz drugie zajęcia od 15:00 do 18:00) **TAK/NIE\*** * Atlas do ćwiczeń siłowych **TAK/NIE\*** * Dostęp do boiska do siatkówki plażowej – minimum raz dziennie 1,5 godziny **TAK/NIE\*** * Stół do tenisa stołowego **TAK/NIE\***   INNE dodatkowe atrakcje zaproponowane przez OFERENTA**\* (**Opisz dodatkowe atrakcje:)  **\*Niepotrzebne skreślić** | Czy korzystanie ze sprzętu i obiektów sportowych jest w cenie wyżywienia  **TAK/NIE \***  **jeśli NIE to podaj ceny**  **\* Niepotrzebne skreślić**  **Jeśli dodatkowe atrakcje są płatne to podaj ceny** |

**Data, pieczęć i podpis wykonawcy**…………………………………..