 Załącznik nr 1

………………,dnia………………

………………………………………………….

 Dane teleadresowe Wykonawcy **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto**  |
| Przedmiotem zamówienia jest zapewnianie wyżywienia i zakwaterowania 45 uczestnikom obozu sportowego (32 osoby z niepełnosprawnością intelektualną + 13 osób kadry) w terminie od 05.12 do 15.12.2023r. 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 …………….. |
| **Specyfikacja innych bardzo ważnych warunków zamówienia, istotnych z punktu widzenia bezpieczeństwa (COVID-19) oraz realizacji programu obozu, sprzęt i obiekty sportowe, będące do dyspozycji uczestników obozu.** |
| * Obiekt musi posiadać pozytywną opinię straży pożarnej tym samym jest dopuszczony jako obiekt użyteczności publicznej **TAK/NIE\***
* Stała dezynfekcja toalet, sprzętu sportowego, odpowiednia ilość dostępnych i na bieżąco uzupełnianych dozowników, infrastruktura obiektu powinna być regularnie czyszczona z użyciem detergentu **TAK/NIE\***
* 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\***
* Atlas do ćwiczeń siłowych **TAK/NIE\***
* Stół do tenisa stołowego **TAK/NIE\***
* Wyznaczone miejsce do organizacji zabaw integracyjnych **TAK/NIE\***
* Bezpieczne, suche miejsce do magazynowania sprzętu narciarskiego **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**…………………………………..