 Załącznik nr 1

………………,dnia………………

………………………………………………….

Dane teleadresowe Wykonawcy **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** |
| Przedmiotem zamówienia jest zapewnianie wyżywienia i zakwaterowania 50 uczestnikom obozu sportowego (36 osoby z niepełnosprawnością intelektualną + 14 osób kadry) w grudniu 2024 w Beskidzie Śląskim. **Zakładamy dwa warianty dokładnego terminu obozu, a mianowicie 03-13.12.2024 r. lub 07-17.12.2024. Czy Wykonawca może w obu tych terminach przyjąć nasza grupę? TAK/NIE\***  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 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**…………………………………..