**PN/21/2024**

**Załącznik 1.1** do SWZ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**KARTA INFORMACYJNA DO OFERTY**

**Nazwa przedmiotu zamówienia: „Zorganizowanie wyjazdu na Podlasie dla emerytowanych pracowników MPGK Sp. z o.o.”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Wymagania Zamawiającego | Oferta Wykonawcy |
| **I** | **Przejazd autokarem** | |
| 1. | Nazwa przewoźnika: |  |
| 2. | Godzina wyjazdu autokaru z Bazy MPGK przy ul. Obroki 140 w Katowicach: |  |
| 3. | Godzina odjazdu: |  |
| **II** | **Ubezpieczenie** | |
| 1. | *wpisać nazwę firmy ubezpieczeniowej , zakres ubezpieczeń* |  |
| 2. | NNW nie mniej niż 10.000,00 PLN/1 uczestnika, | NNW ……………...… zł/1 uczestnika |
| **III** | **Opieka nad uczestnikami** | |
| 1. | Pilot / rezydent |  |
| 2. | Specjalistyczna | |
| 3. | Przewodnik |  |
| **IV** | **Zakwaterowanie uczestników** | |
| 1. | Hotel minimum 3 gwiazdki  (*wpisać, pełną nazwę hotelu oraz adres, nr tel. I e-mail)* |  |
| 2. | Pokoje 1,2,3 osobowe z klimatyzacją i pełnym węzłem sanitarnym, wyposażenie (opisać) |  |
| **V** | **Dodatkowe atrakcje na terenie hotelu** | |
| 1. | Np. Basen, siłownia, rozrywki |  |
| **VI** | **Wyżywienie** | |
| 1. | Opisać formę wyżywienia: |  |
| 2. | Posiłek rozpoczynający i kończący wypoczynek |  |
| 3. | Forma serwowania | . |
| 4. | Miejsce spożywania posiłków |  |
| 5. | Napoje do posiłków |  |
| **VII** | **Program wypoczynku** | |
| 1. | Program zwiedzania: |  |

……………………………………………………………………

(pieczęć i podpis/y osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_