**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Załącznik 1.1** do SWZ

PN/09/2024

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**KARTA INFORMACYJNA DO OFERTY**

**Nazwa przedmiotu zamówienia: „Zorganizowanie wyjazdu integracyjnego dla pracowników MPGK Sp. z o.o. w Katowicach II”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Wymagania Zamawiającego  | Oferta Wykonawcy |
| **I** | **Przejazd autokarem** |
| 1. | Nazwa przewoźnika  |  |
| 2. | Godzina wyjazdu autokaru z Bazy MPGK przy ul. Obroki 140 w Katowicach  |  |
| **II** | **Ubezpieczenie** |
| 1. | *wpisać nazwę firmy ubezpieczeniowej, zakres ubezpieczeń* |  |
| 2. | NNW nie mniej niż 20.000,00 PLN/1 uczestnika, KL nie mniej niż 25.000,00 EUR/1 uczestnika,  | NNW ……………...… zł/1 uczestnikaKL ……………….…... zł/1 uczestnika |
| **III** | **Opieka nad uczestnikami**  |
| 1. | Pilot / rezydent |  |
|  | **Specjalistyczna** |
| 2. | 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_