**FORMULARZ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA (załącznik nr 1)**

dotyczy zapytania ofertowego nr 06/01/2022 z dnia 17.01.2022 r. na usługę hotelową, gastronomiczną oraz wynajem sprzętu specjalistycznego ( aparatury pomiaru czasu oraz obsługi aparatury) podczas: Mistrzostwa Polski w Paranarciarstwie Biegowym, Ptaszkowa, 01-03.02.2022 r. Wydarzenie jest współfinansowane w ramach projektu pt. "Sprawdź się na STARCIE! - 2022/2023", realizowanego w ramach umowy nr ZZB/000787/BF/D z dnia 06.07.2022 r., podpisanej pomiędzy Polskim Związkiem Sportu Niepełnosprawnych „Start” a Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** |  |
| **Dane teleadresowe (pełny adres, telefon, strona www, NIP, REGON)** |  |
| **Dane osoby składającej ofertę (Imię, nazwisko, telefon, e-mail)** |  |
| **CZEŚĆ A – OFERTA CENOWA** |
| **Opis kryterium** | **Cena** |
| **Netto** | **Brutto** |
| **Usługa hotelowa w terminie 01-03.02.2022 r.**- usługa hotelowa dla 45 osób w terminie 01-03.02.2022 r.- zakwaterowanie w pokojach 1, 2 i 3-osobowych, z łazienkami- proszę o podanie **maksymalnej dostępnej** liczby dostępnych miejsc noclegowych oraz ilości miejsc noclegowych przystosowanych dla osób poruszających się na wózku inwalidzkim-wypożyczenie drobnego sprzętu |  |  |
| **Usługa gastronomiczna w terminie 01-03.02.2022 r.**- śniadania dla 45 osób w dniach 02-03.02.2022 r.-obiady dla 45 osób w dniach 02-03.02.2022 r. oraz 20 dodatkowych obiadów w dniu 02.03.2022 r. oraz 23 dodatkowe obiady w dniu 03.02.2022 r.- kolacje (w formie ciepłego posiłku oraz zimna płyta) dla 45 osób w terminie 01-02.02.2022 r.- oferent powinien umożliwić spożycie posiłków osobom niepełnosprawnym, w tym osobom poruszającym się na wózku inwalidzkim |  |  |
| **Wynajem i obsługa sprzętu specjalistycznego w terminie 02-03.02.2022 r.**- aparatura (wraz z montażem i demontażem) do pomiaru czasu od godz. 10:00 dnia 02.02.2022 r. do godz. 12:00 dnia 03.02.2022 r.- komputerowa obsługa wyników od godz. 10:00 dnia 02.02.2022 r. do godz. 12:00 dnia 03.02.2022 r. |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**  |  |  |
| **CZEŚĆ B – WYMAGANE KRYTERIA JAKOŚCIOWE**  |
| **Kryterium** | **Opis elementów kryterium** | **Dodatkowa informacja o kryterium** *(w przypadku dodatkowej odpłatności należy wpisać koszt jednostkowy)* |
| **Lokalizacja i dostosowanie obiektu dla osób niepełnosprawnych** | Lokalizacja obiektu na terenie gminy Grybów. Podanie **pełnej nazwy oraz adresu miejsca**, w którym będzie realizowane wydarzenie. Obiekt w pełni dostosowany dla osób z niepełnosprawnościami, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Oferenta Miejscowość, data