



Pieczęć firmowa Wykonawcy

**OPIS HOTELU**  
**– głównego miejsca konferencji**

1.	<b>Nazwa hotelu, w którym będą świadczone usługi</b>	
2.	<b>Dokładny adres hotelu</b>	
3.	<b>Standard hotelu</b> (kategoryzacja obiektów hotelarskich uzyskana zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. z 2006 r. nr 22, poz. 169, z późn. zm.)	.....gwiazdki (liczbowo)
4.	<b>Liczba pokoi jednoosobowych lub dwuosobowych do pojedynczego wykorzystania rezerwowanych dla Zamawiającego w ramach usługi (min. 60)</b>	..... pokoi
5.	<b>Liczba pokoi dwuosobowych rezerwowanych dla Zamawiającego w ramach usługi (min. 5)</b> <b>Uwaga: Zamawiający wymaga zarezerwowania łącznie 20 pokoi dwuosobowych w głównym miejscu konferencji oraz ewentualnie w jednym innym hotelu</b>	.....pokoi
6.	<b>Wyposażenie pokoi: łazienka, klimatyzacja, bezpłatny dostęp do Internetu</b>	<b>TAK/NIE*</b>
7.	<b>Parking</b>	.....miejsc parkingowych
8.	<b>Lokalizacja na terenie zielonym</b>	<b>TAK/NIE*</b>
9.	<b>Powierzchnia dużej sali konferencyjnej</b>	.....m <sup>2</sup>
10.	<b>Wyposażenie dużej sali konferencyjnej: dostęp do wifi, projektor wraz z możliwością podłączenia do niego własnego komputera za pomocą wszystkich wymienionych złączy: HDMI, DisplayPort, D-SUB (VGA), duży ekran do wyświetlenia projekcji, min. 30 mikrofonów pulpituowych</b>	<b>TAK/NIE*</b>

\* *zakreślić właściwe*



11.	<b>Wyposażenie każdej z małych sal konferencyjnych:</b> dostęp do wifi, projektor wraz z możliwością podłączenia do niego własnego komputera za pomocą wszystkich wymienionych złączy: HDMI, DisplayPort, D-SUB (VGA), duży ekran do wyświetlenia projekcji, flipchart na stojaku wraz z papierem i pisakami	TAK/NIE*
12.	<b>Dostęp do światła dziennego (okna) w dużej sali konferencyjnej</b>	TAK/NIE*
13.	<b>Klimatyzacja/ogrzewanie w salach konferencyjnych</b>	TAK/NIE*
14.	<b>Transport uczestników konferencji do/z głównego miejsca konferencji</b> (przez maks. 1 firmę przewozową, posiadającą uprawnienia do wykonywania usługi przewozu osób, przewóz busem/autobusem wyposażonym w klimatyzację, ogrzewanie i bagażnik)	TAK/NIE*

zakreślić właściwe

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**OPIS HOTELU**

– dodatkowego miejsca noclegu w przypadku nie zapewnienia wszystkich rezerwacji miejsc noclegowych gościom w pokojach dwuosobowych w głównym miejscu konferencji

1.	<b>Nazwa hotelu, w którym będą świadczone usługi</b>	
2.	<b>Dokładny adres hotelu</b>	
3.	<b>Standard hotelu</b> (kategoryzacja obiektów hotelarskich uzyskana zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19 sierpnia 2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których są świadczone usługi hotelarskie (Dz. U. z 2006 r. nr 22, poz. 169, z późn. zm.)	.....gwiazdki (liczbowo)
4.	<b>Liczba pokoi dwuosobowych rezerwowanych dla Zamawiającego w ramach usługi (maks. 15)</b> <b>Uwaga: Zamawiający wymaga zarezerwowania łącznie 20 pokoi dwuosobowych w głównym miejscu konferencji oraz ewentualnie w jednym innym hotelu</b>	..... pokoi



5.	<b>Wyposażenie pokoi: łazienka, klimatyzacja, bezpłatny dostęp do Internetu</b>	<b>TAK/NIE*</b>
6.	<b>Odległość obiektu do głównego miejsca konferencji</b> (proszę podać odległość w linii prostej, z dokładnością do jednego miejsca po przecinku)	.....km
7.	<b>Transport uczestników konferencji do/z głównego miejsca konferencji</b> (przez maks. 1 firmę przewozową, posiadającą uprawnienia do wykonywania usługi przewozu osób, przewóz busem/autobusem wyposażonym w klimatyzację, ogrzewanie i bagażnik)	<b>TAK/NIE*</b>

*zakreślić właściwe*

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)