



Pieczęć firmowa Wykonawcy

OPIS HOTELU
– głównego miejsca konferencji

1.	Nazwa hotelu, w którym będą świadczone usługi	
2.	Dokładny adres hotelu	
3.	Standard hotelu (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.	Liczba pokoi jednoosobowych lub dwuosobowych do pojedynczego wykorzystania rezerwowanych dla Zamawiającego w ramach usługi (min. 60)	 pokoi
5.	Liczba pokoi dwuosobowych rezerwowanych dla Zamawiającego w ramach usługi (min. 5) Uwaga: Zamawiający wymaga zarezerwowania łącznie 20 pokoi dwuosobowych w głównym miejscu konferencji oraz ewentualnie w jednym innym hotelu	pokoi
6.	Wyposażenie pokoi: łazienka, klimatyzacja, bezpłatny dostęp do Internetu	TAK/NIE*
7.	Parking	miejsc parkingowych
8.	Lokalizacja na terenie zielonym	TAK/NIE*
9.	Powierzchnia dużej sali konferencyjnej	m ²
10.	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	TAK/NIE*

* *zakreślić właściwe*

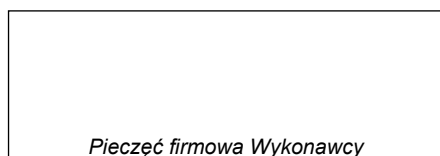


11.	Wypożyczenie każdej z małych sal konferencyjnych: dostęp do wifi, projektor wraz z możliwością podłączenia do niego własnego komputera za pomocą wszystkich wymienionych złączy: HDMI, DisplayPort, D-SUB (VGA), duży ekran do wyświetlenia projekcji, flipchart na stojaku wraz z papierem i pisakami	TAK/NIE*
12.	Dostęp do światła dziennego (okna) w dużej sali konferencyjnej	TAK/NIE*
13.	Klimatyzacja/ogrzewanie w salach konferencyjnych	TAK/NIE*
14.	Transport uczestników konferencji do/z głównego miejsca konferencji (przez maks. 1 firmę przewozową, posiadającą uprawnienia do wykonywania usługi przewozu osób, przewóz busem/autobusem wyposażonym w klimatyzację, ogrzewanie i bagażnik)	TAK/NIE*
15.	Podstawa dysponowania zasobem	1) zasób własny 2) zasób innych podmiotów *

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.	Nazwa hotelu, w którym będą świadczone usługi	
2.	Dokładny adres hotelu	
3.	Standard hotelu (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.	Liczba pokoi dwuosobowych rezerwowanych dla Zamawiającego w ramach usługi (maks. 15) Uwaga: Zamawiający wymaga zarezerwowania łącznie 20 pokoi dwuosobowych w głównym miejscu konferencji oraz ewentualnie w jednym innym hotelu	 pokoi
----	---	-------------



5.	Wypożyczenie pokoi: łazienka, klimatyzacja, bezpłatny dostęp do Internetu	TAK/NIE*
6.	Odległość obiektu do głównego miejsca konferencji (proszę podać odległość w linii prostej, z dokładnością do jednego miejsca po przecinku)	km
7.	Transport uczestników konferencji do/z głównego miejsca konferencji (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)