**Wzór – Załącznik nr 1 do OZ**

**(zadanie nr 1)**

**OFERTA WYKONAWCY**

 Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

 Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **„Usługę zakupu biletów lotniczych”** Nr postępowania: WZP-5636/18/251/DZ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Trasa przelotu** | **Ilość biletów** | **Cena jednostkowa za bilet netto w PLN** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** (kol. 3 x 4 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Wilno-Warszawa-Wilno | 4 | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 2 | Ryga –Warszawa-Ryga | 4 | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| 3 | Berlin-Warszawa-Berlin | 4 | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| Cena oferty brutto (suma wartości brutto w PLN poz. 1-3) | *………………\*\** |

**II. Oświadczamy, że:**

* + 1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu usługi powstaje po stronie ……………………….. \*(*Wykonawcy lub Zamawiającego*).
		2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załączniku nr 6 do OZ – opis przedmiotu zamówienia.
		3. Jesteśmy/nie jesteśmy\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*
		4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
		5. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
		6. Zawarte w Rozdziale XIX OZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
		7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 OZ.
		9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
		10. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy…………………\* tel. ………………\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*

2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**1)**rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**2)** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

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

 \* należy wpisać (w przypadku pkt. II ppkt 1 niewpisania informacji , Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EURO**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO**.

**Wzór – Załącznik nr 1 do OZ**

**(zadanie nr 2)**

**OFERTA WYKONAWCY**

 Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

 Adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **„Usługę hotelową, serwis kawowy oraz tłumaczenia symultaniczne”** Nr postępowania: WZP-5636/18/251/DZ oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość netto w PLN** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto w PLN** (kol. 3 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Usługi hotelowe (noclegi) dla 12 osób  | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 2 | Usługi restauracyjne (posiłki)dla 12 osób | …………\*\* | …………%\* | ……………\*\* |
| 3 | Usługa tłumaczeń symultanicznychdla 35 osób | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| 4 | Usługa wynajmu sali konferencyjnej z wyposażeniemdla 35 osób | …………\*\* | …………%\* | *………………\*\** |
| 5 | Usługa serwisu kawowegodla 35 osób | …………\*\* | …………%\* | *……………...\*\** |
| Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto poz. 1-5) | *…………………………..\*\** |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu usługi powstaje po stronie ……………………….. \*(*Wykonawcy lub Zamawiającego*).
2. Hotel o nazwie …………………..\*, restauracja i sala konferencyjna znajduje się w Warszawie przy ul. …………………….\*
3. Wskazany w pkt 2 hotel na podstawie decyzji w prawie zaszeregowania obiektu hotelarskiego do określonego rodzaju i nadania kategorii posiada kategorię …….\* gwiazdek (min. 3 gwiazdki).
4. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załączniku nr 6 do OZ – opis przedmiotu zamówienia.
5. Kawa wykorzystywana do przygotowania serwisu kawowego podczas wszystkich dni trwania warsztatu szkoleniowego będzie posiadała certyfikat Fairtrade lub inny równoważny potwierdzający spełnienia przez ten produkt kryteriów „Sprawiedliwego Handlu” wskazanego w ogłoszeniu

□ Tak □ Nie

(*należy zaznaczyć x, w przypadku nie zaznaczenie żądnej odpowiedzi Zamawiający uzna, że kawa nie będzie posiadała certyfikatu*).

1. Jesteśmy/nie jesteśmy\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
4. Zawarte w Rozdziale XIX OZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 OZ.
7. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
8. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy…………………\* tel. ………………\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*

2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**1)**rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

**2)** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

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

 \* należy wpisać (w przypadku pkt. II ppkt 1 niewpisania informacji , Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EURO**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO**.

**Wzór - Załącznik nr 2 do OZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI,**

**ul. Nowolipie 2,**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………..……………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi organizacji warsztatu szkoleniowego w Warszawie”, **WZP-5636/18/251/DZ**, prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………………….……………………….

…………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………… *i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Wzór - Załącznik nr 3 do OZ**

 ***Zamawiający:***

 ***KOMENDA STOŁECZNA POLICJI,***

ul. Nowolipie 2,

***00-150 Warszawa***

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi organizacji warsztatu szkoleniowego w Warszawie”, **WZP-5636/18/251/DZ,** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

***Wzór – Załącznik nr 4 do OZ***

 **(zadanie nr 2)**

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznej**

Ja/My .................................................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

.....................................................................................................................................................

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niezbędnych zasobów **w zakresie zdolności zawodowej poprzez** udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie:

.......................................................................................................................................................

 *(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

 ....................................... .................................................................................

*\* należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej*

**Załącznik nr 5 do OZ**

**Zadanie nr 2**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **Świadczenie usług w zakresie kompleksowej obsługi organizacji warsztatu szkoleniowego w Warszawie, nr postępowania: WZP – 5636/18/251/DZ**, przedstawiam/y wykaz usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZLECAJĄCY usługi****(nazwa)** | **RODZAJ****(przedmiot usług)** | **Data zakończenia****(miesiąc/rok)** |
| Na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z Rozdz. III pkt 1.1.2 OZ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| W celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert doświadczenie zgodnie z Rozdz. XIII pkt 4 OZ |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

Do wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że wszystkie ww. usługi zostały wykonane należycie. Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

 **............................................................**

**Załącznik nr 6 do OZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia są usługi gastronomiczne, hotelarskie i tłumaczeń symultanicznych, konferencyjne oraz usługa sprzedaży biletów podróżnych dla uczestników warsztatów szkoleniowych pt.: „ Efektywna policja – ochrona ofiar i świadków przemocy”

1. **Termin realizacji zamówienia**: 19-23 listopada 2018 r.
2. **Liczba uczestników**: 35 osób na każdy dzień warsztatów
3. **Miejsce organizacji warsztatów:** obiekt wykonawcy zlokalizowany na terenie Warszawy.

**Usługa podzielona na zadania**

**Zadanie nr 1 – usługa sprzedaży biletów lotniczych**

1. bilety lotnicze dla 4 osób na trasie Ryga-Warszawa-Ryga (bez międzylądowań)
2. bilety lotnicze dla 4 osób na trasie Wilno-Warszawa-Wilno (bez międzylądowań)
3. bilety lotnicze dla 4 osób na trasie Berlin-Warszawa-Berlin (bez międzylądowań)
4. w cenie biletów lotniczych należy uwzględnić ubezpieczenie podróżujących
5. przylot do Warszawy lotnisko Chopina w dniu 19.11.2018 r.
6. wylot z Warszawy z lotniska Chopina w dniu 23.11.2018 r.
7. transfer na trasie lotnisko-miejsce zakwaterowania zapewnia Zamawiający
8. Zamawiający wymaga, aby bilety:
9. były zarezerwowane w klasie ekonomicznej,
10. na ten sam lot dla wszystkich osób na danej trasie,
11. preferowany przylot w dniu 19.11.2018r, w godzinach popołudniowych i wieczornych
(15:00-21:00), w połączeniu bezpośrednim (bez przesiadek.,
12. preferowany wylot w dniu 23.11.2018r. w godzinach porannych i południowych (8.00-14:00)
w połączeniu bezpośrednim (bez przesiadek).

9. Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zobowiązany będzie do przekazywania biletów elektronicznych za pomocą poczty elektronicznej bezpośrednio z terminala Globalnego Systemu Dystrybucji (GDS) używanego przez Wykonawcę.

10. Dane zawarte w biletach elektronicznych, będą identyczne z danymi przechowywanymi w postaci elektronicznej w systemie rezerwacyjnym przewoźnika za pośrednictwem GDS, użytkowanego przez Wykonawcę. Zamawiający nie dopuszcza wprowadzania jakichkolwiek zmian do biletu elektronicznego wygenerowanego za pośrednictwem stosowanego GDS.

11. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem umowy spełniających standardy IATA Międzynarodowego Stowarzyszenia Transportu Lotniczego.

**Zadanie nr 2 – Usługa hotelowa, serwis kawowy oraz tłumaczenia symultaniczne**

Przedmiotem zamówienia są usługi gastronomiczne, hotelarskie i tłumaczenia symultaniczne dla uczestników warsztatów szkoleniowych (przyjazd dnia 19 listopada 2018r. z wyżywieniem od kolacji tego dnia, natomiast wyjazd w dniu 23 listopada 2018r. po śniadaniu).

**I. Usługa hotelowa:**

1. Wymagania ogólne:
2. obiekt w kategorii minimum 3 gwiazdek, zgodnie z wymaganiami określonymi przez rozporządzenie Ministra Gospodarki i pracy z dnia 19 sierpnia 2004r. w sprawie obiektów hotelowych
i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 2166), obiekt stanowiący hotel musi być położony w Warszawie o odległości 3 km od siedziby KRP Warszawa I (Warszawa, ul. Wilcza 21),
3. w każdym pokoju musi być łazienka z ciepła i zimna wodą 24 h,
4. muszą być przestrzegane zasady czystości, higieny, przepisów sanitarnych i ppoż.,
5. Zamawiający przed podpisaniem umowy dopuszcza możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej
w obiekcie wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza celem weryfikacji oferty w zakresie jej zgodności z opisem przedmiotu zamówienia.

2. Ilość osób i rodzaj pokoi:

- 12 uczestników warsztatów szkoleniowych od 19 do 23 listopada 2018r. - 12 pokoi jednoosobowych.

**II. Usługa gastronomiczna:**

a) śniadanie dla 12 osób w dniach 20-23.11.2018r. w formie tzw. „bufetu” (np. różne rodzaje i gatunki serów, wędlin, jajka podawane pod różnymi postaciami, pieczywo mieszane, masło, dżemy, miód, jogurty (owocowe i naturalne), warzywa, owoce, napoje zimne i gorące (kawa, herbata, cytryna, mleko, soki owocowe, woda mineralna),

b) obiad serwowany dla 12 osób w dniach 20-22.11.2018r. składający się z zupy, drugiego dania, deseru oraz kawa/herbata/sok/woda mineralna lub posiłek w wersji wegetariańskiej,

c) kolacja dla 12 osób w dniach 19-22.11.2018r. składająca się z dania ciepłego, wędlin, serów, sałatek oraz kawa/herbata/sok/woda mineralna- dopuszczalna jest kolacja w formie „bufetu”

d) W całodziennym jadłospisie powinny zostać uwzględnione produkty ze wszystkich grup spożywczych.

e) Posiłki powinny być wykonane z naturalnych produktów, metodą tradycyjną bez użycia produktów typu instant lub produktów gotowych typu pierogi mrożone, klopsy, gołąbki, itp.

f) Dania i napoje będą serwowane w naczyniach wielorazowego użytku wraz z metalowymi sztućcami (wyklucza się naczynia i sztućce jednorazowego użytku).

g) Zapewnienie spożywania posiłków w restauracji znajdującej się w obiekcie hotelowym.

**III. Serwis kawowy:**

Wykonawca zapewni w trakcie warsztatów szkoleniowych serwis kawowy dla 35 uczestników: napoje gorące (kawa, herbata), napoje zimne (woda mineralna gazowana i niegazowana), słodycze (ciasteczka min. 3 rodzaje do wyboru), paluszki, cukier, cytryna, śmietanka/mleko do kawy. Napoje będą serwowane w naczyniach wielorazowego użytku wraz z metalowymi sztućcami (wyklucza się naczynia i sztućce jednorazowego użytku).

 **IV. Sala konferencyjna:**

Wykonawca zapewni profesjonalną salę konferencyjną dla 35 osób wyposażoną w:

a) stół prezydialny przeznaczony dla 5 osób,

b) stoły i krzesła ustawione w układzie szkolnym,

c) działający i w pełni sprawny projektor multimedialny z ekranem projekcyjnym oraz system nagłaśniający,

d) działający sprzęt komputerowy (laptop) z oprogramowaniem umożliwiającym przedstawienie prezentacji,

e) oświetlenie z możliwością zaciemnienia,

f) działającą klimatyzację i ogrzewanie oraz wentylację,

g) odpowiednie nagłośnienie, działające mikrofony bezprzewodowe dla prowadzących (min. 2 sztuki),

h) możliwość podłączenia laptopów przez uczestników szkolenia i prowadzących — gniazdka elektryczne zapewniające stały dostęp do źródeł energii

i) sala konferencyjna musi znajdować się na terenie zakwaterowania uczestników warsztatów.

**V. Tłumaczenia symultaniczne:**

1. Usługa tłumaczy symultanicznych z języka polskiego na /łotewski, litewski, niemiecki,
i z łotewskiego, litewskiego, niemieckiego na polski po 2 tłumaczy każdego języka x każdy dzień x 3,5 dnia (7 bloków)
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia obsługi tłumaczeniowej dla 35 osób oraz do zapewnienia odpowiedniego sprzętu w miejscu odbywania się warsztatów. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić obsługę techniczną odpowiedzialną za instalację, konfigurację i demontaż sprzętu, wydawania i zbierania odbiorników bezprzewodowych ze słuchawkami. Wykonawca musi wyznaczyć minimum 1 osobę obecną podczas trwania warsztatów przez cały czas jego trwania do sprawowania nadzoru technicznego.
3. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić kompletny sprzęt do profesjonalnego wykonania tłumaczenia w sali, w której odbywać się będą warsztaty.
4. W skład sprzętu do tłumaczenia symultanicznego wchodzić będą minimum:

 1) kabiny dla tłumaczy wraz z wyposażeniem

 2) odbiorniki bezprzewodowy ze słuchawkami 35 szt.

 3) nadajnik bezprzewodowy – 1 szt.

4) inne wyposażenie techniczne w zakresie sprzętu do tłumaczenia symultanicznego niezbędne dla prawidłowej realizacji tłumaczenia.

5. Sprzęt musi być doprowadzony do pełnej funkcjonalności i użyteczności na sali konferencyjnej,
na co najmniej 45 minut przed rozpoczęciem szkolenia (tj. sprzęt musi zostać podłączony, sprawdzone jego działanie, przygotowane stanowisko do wydawania i odbierania odbiorników bezprzewodowych
ze słuchawkami). Za wydawanie i późniejsze odbieranie odbiorników bezprzewodowych
ze słuchawkami odpowiedzialny jest pracownik Wykonawcy. Wykonawca ponosi koszty podróży
i noclegów tłumaczy i osób z ekipy technicznej.

6. Tłumacz ma obowiązek stawić się w miejscu odbywania się warsztatów na 20 minut przed zaplanowanym rozpoczęciem spotkania, w celu uzgodnienia szczegółów związanych z jego realizacją.

**VI. POZOSTAŁE INFORMACJE**

Zamawiający przedstawi wykonawcy na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia:

- dokładne informacje o liczbie osób biorących udział w warsztatach szkoleniowych,

- plan seminarium wraz z podaniem godzin posiłków i przerw kawowych.