###### ZSC.271.4.2017 *Załącznik nr 3*

do zapytania ofertowego

**Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego**

**Województwa Śląskiego**

**Opis obiektu hotelowego**

Do zapytania ofertowego nr ZSC.271.4.2017

**„Świadczenie usług gastronomiczno-restauracyjnych, noclegowych oraz najem powierzchni szkoleniowej na potrzeby organizacji trzydniowych warsztatów.”** (kod CPV 55120000-7 usługi hotelarskie w zakresie spotkań i konferencji, 55110000-4 hotelarskie usługi noclegowe, kod CPV 55300000-3 usługi restauracyjne i dotyczące podawania posiłków)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Element obiektu** | **Posiada** | **Nie posiada** |
|  **Każda sala szkoleniowa, w której będą  odbywać się zajęcia** |
| *powierzchnia min. 30 m2* |  |  |
| *brak kolumn w układzie sali* |  |  |
| *wyposażenie w min. 1 okno* |  |  |
| *odrębna klimatyzacja* |  |  |
| *bezprzewodowy dostęp do Internetu* |  |  |
| *flipchart wraz z kartkami i markerami* |  |  |
| *zapewnienie obsługi technicznej sprzętu podczas spotkania oraz opiekuna grupy na miejscu* |  |  |
| **Pokoje hotelowe** |
| *wyposażenie w oddzielną* *łazienkę z prysznicem/wanną i toaletą* |  |  |
| *wyposażenie w klimatyzację oraz nawiew grzewczy* |  |  |
| *wyposażenie w min. 1 okno z możliwością otwarcia* |  |  |
|  **Sala restauracyjna** |
| *zapewnienie oddzielnego stołu dla uczestników szkolenia* |  |  |
| *zapewnienie odrębnego miejsca dla uczestników szkolenia w celu zorganizowania spotkania podsumowującego pierwszy dzień warsztatów* |  |  |
|  **Inne udogodnienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Niniejszym wyrażam zgodę na sprawdzenie przez Zamawiającego podanych powyżej danych.**

Załączniki do wykazu:

1) ...................................................................

2) ...................................................................

 Data, pieczęć, podpis