**Załącznik 5 do zapytania ofertowego** ……………………., dnia ……………….roku

**Opis infrastruktury i sprzętu rekreacyjno - wypoczynkowego dostępnego w miejsca zakwaterowania**

**Dane Zamawiającego:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Michałowice**Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice

tel.: 22 350 91 20, e-mail: sekretariat@gops.michalowice.pl

**Wykonawca oświadcza, że turnus zostaną zorganizowany w***……………………(adres i nazwa ośrodka)………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria** | **Opis** |
| **Miejsce zakwaterowania (należy podać dokładny adres):** |  |
| **Odległość od Reguł:** |  |
| **Odległość od morza:** |  |
| **Odległość od lasu:** |  |
| **Odległość od zalewu wiślanego:** |  |
| **Ośrodek zakwaterowania oddalony od głównych dróg o co najmniej 500 m:** | TAK / NIE\* |
| **Ilość pokoi/domków w ośrodku, ilość osób w pokojach/domkach:** |  |
| **Wyposażenie pokoi:** |  |
| **Dostępność pełnego węzła sanitarnego w pokojach – umywalka, WC, prysznic z bieżącą ciepłą i zimną wodą** | TAK / NIE\* |
| **Stołówka na terenie ośrodka, w tym samym budynku** | TAK / NIE\* |
| **Pomieszczenie do suszenia odzieży oraz sprzęt do prasowania** | TAK / NIE\* |
| **Organizator zapewnia dostęp do sprzętu rekreacyjno-wypoczynkowego, specjalistycznego sprzętu do zabaw wodnych, w tym profesjonalnego sprzętu do grupowego pływania integracyjnego takich jak deska MEGA SUP dla grupy 8-10 osób, do pływania indywidualnego MINI SUP, motorówka, żaglówka, kula wodna oraz sprzęt i miejsce do gier zespołowych.**  | TAK / NIE\* |
| **Teren ogrodzony, oświetlony, stale strzeżony** | TAK / NIE\* |
| **Ośrodek posiada bezpłatną bazę świetlicową (ze sprawnym sprzętem audio-wizualnym), przystosowaną do prowadzenia zajęć rekreacyjnych, wyposażoną w sprawne urządzenia rekreacyjno-sportowe (stół do tenisa stołowego, stół bilardowy, gry planszowe i zręcznościowe)**  | TAK / NIE\* |
| **Ośrodek, w którym zakwaterowana będzie grupa posiada dostęp do boisk (piłka nożna, siatkówka plażowa, koszykówka)**  | TAK / NIE\* |
| **Ośrodek, w którym będzie zorganizowany wypoczynek spełnia wymogi dotyczące bezpieczeństwa, ochrony przeciwpożarowej, warunków higieniczno-sanitarnych oraz ochrony środowiska określonych przepisami o ochronie przeciwpożarowej, Państwowej Inspekcji Sanitarnej i ochronie Środowiska** | TAK / NIE\* |

**Do powyższego, na potwierdzenie prawdziwości złożonych oświadczeń należy dołączyć zdjęcia obiektu, w którym zorganizowany zostanie turnus oraz zdjęcia sprzętu rekreacyjno-wypoczynkowego wykorzystywanego w trakcie turnusu.**

\*Niepotrzebne skreślić

 ……………..……………………………………..

czytelny podpis osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy