Załącznik nr 8 do SWZ – Karta Hotelu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy: ABM-ZP-4/2023** |  | |
| **Wykonawca(y)** *(Nazwa i adres)***:** | |  |

**Karta Hotelu**

*dotyczy pola pn.: „Kryterium nr 4 (Odległość hotelu od Ośrodka)” Formularza ofertowego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **Cecha hotelu** | **Dane** |
| I | Odległość\* hotelu od Ośrodka\*\*  *\* czas przedstawiany przy użyciu aplikacji Google Maps dla piechura*  *\*\* jako Ośrodek zamawiający przyjmuje lokalizacje o koordynatach 45.50024705720813, 9.157763469318821* | ………………………………………………………  *<dane do uzupełnienia przez Wykonawcę>* |
| II | Nazwa hotelu | ………………………………………………………  *<dane do uzupełnienia przez Wykonawcę>* |
| III | Adres hotelu | ………………………………………………………  *<dane do uzupełnienia przez Wykonawcę>* |
| IV | Link do strony internetowej hotelu | ………………………………………………………  *<dane do uzupełnienia przez Wykonawcę>* |

**Niniejsza Karta Hotelu stanowi ofertę Wykonawcy, tym samym nie podlega zamianie ani uzupełnieniu.**

***Należy pamiętać o opatrzeniu Karty Hotelu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***