**Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |
| --- |
| ***Wykonawca:***  ***……………………………………………………………….***  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**POTWIERDZENIE REZERWACJI**

**Część 1**

Niniejszym potwierdzamy dokonanie rezerwacji na potrzeby realizacji zamówienia   
pn.: **„Usługa wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją   
na potrzeby organizacji szkoleń”** – nr postępowania **BA-X.2611.20.2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Termin realizacji usługi** | | **Liczba zarezerwowanych miejsc noclegowych - pokoi jednoosobowych lub wieloosobowych  do pojedynczego wykorzystania** | **Nazwa i adres obiektu** |
| **od** | **do** |
| 1 | 2022-03-14 | 2022-03-16 | 54 |  |
| 2 | 2022-07-04 | 2022-07-06 | 54 |  |
| 3 | 2022-09-14 | 2022-09-16 | 54 |  |
| 4 | 2022-12-12 | 2022-12-14 | 54 |  |

Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż liczba osób, korzystających z usługi wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją może ulec zmianie, a także,   
że Zamawiający zastrzega, że zapłaci wyłącznie za osoby, które faktycznie skorzystały   
z usługi.

***Podpis Wykonawcy***

**Potwierdzenie rezerwacji ze strony Hotelu:**

Potwierdzamy dokonanie rezerwacji w naszym hotelu w terminach i w wielkościach wskazanych w tabeli.

***Podpis przedstawiciela Hotelu***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

**POTWIERDZENIE REZERWACJI**

**Część 2**

Niniejszym potwierdzamy dokonanie rezerwacji na potrzeby realizacji zamówienia   
pn.: **„Usługa wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją   
na potrzeby organizacji szkoleń”** – nr postępowania **BA-X.2611.20.2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Termin realizacji usługi** | | **Liczba zarezerwowanych miejsc noclegowych - pokoi jednoosobowych lub wieloosobowych  do pojedynczego wykorzystania** | **Nazwa i adres obiektu** |
| **od** | **do** |
| 1 | 2022-01-31 | 2022-02-02 | 54 |  |
| 2 | 2022-07-13 | 2022-07-15 | 54 |  |
| 3 | 2022-08-17 | 2022-08-19 | 54 |  |
| 4 | 2023-01-18 | 2023-01-20 | 54 |  |

Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż liczba osób, korzystających z usługi wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją może ulec zmianie, a także,   
że Zamawiający zastrzega, że zapłaci wyłącznie za osoby, które faktycznie skorzystały   
z usługi.

***Podpis Wykonawcy***

**Potwierdzenie rezerwacji ze strony Hotelu:**

Potwierdzamy dokonanie rezerwacji w naszym hotelu w terminach i w wielkościach wskazanych w tabeli.

***Podpis przedstawiciela Hotelu***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

**POTWIERDZENIE REZERWACJI**

**Część 3**

Niniejszym potwierdzamy dokonanie rezerwacji na potrzeby realizacji zamówienia   
pn.: **„Usługa wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją   
na potrzeby organizacji szkoleń”** – nr postępowania **BA-X.2611.20.2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Termin realizacji usługi** | | **Liczba zarezerwowanych miejsc noclegowych - pokoi jednoosobowych lub wieloosobowych  do pojedynczego wykorzystania** | **Nazwa i adres obiektu** |
| **od** | **do** |
| 1 | 2022-02-07 | 2022-02-09 | 54 |  |
| 2 | 2022-07-11 | 2022-07-13 | 54 |  |
| 3 | 2022-08-22 | 2022-08-24 | 54 |  |
| 4 | 2023-02-06 | 2023-02-08 | 54 |  |

Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż liczba osób, korzystających z usługi wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją może ulec zmianie, a także,   
że Zamawiający zastrzega, że zapłaci wyłącznie za osoby, które faktycznie skorzystały   
z usługi.

***Podpis Wykonawcy***

**Potwierdzenie rezerwacji ze strony Hotelu:**

Potwierdzamy dokonanie rezerwacji w naszym hotelu w terminach i w wielkościach wskazanych w tabeli.

***Podpis przedstawiciela Hotelu***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

**POTWIERDZENIE REZERWACJI**

**Część 4**

Niniejszym potwierdzamy dokonanie rezerwacji na potrzeby realizacji zamówienia   
pn.: **„Usługa wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją   
na potrzeby organizacji szkoleń”** – nr postępowania **BA-X.2611.20.2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Termin realizacji usługi** | | **Liczba zarezerwowanych miejsc noclegowych - pokoi jednoosobowych lub wieloosobowych  do pojedynczego wykorzystania** | **Nazwa i adres obiektu** |
| **od** | **do** |
| 1 | 2022-06-08 | 2022-06-10 | 53 |  |
| 2 | 2022-07-06 | 2022-07-08 | 53 |  |
| 3 | 2022-08-24 | 2022-08-26 | 53 |  |
| 4 | 2022-09-07 | 2022-09-09 | 53 |  |
| 5 | 2022-09-14 | 2022-09-16 | 53 |  |
| 6 | 2022-09-21 | 2022-09-23 | 53 |  |
| 7 | 2022-10-05 | 2022-10-07 | 53 |  |
| 8 | 2022-10-12 | 2022-10-14 | 53 |  |
| 9 | 2022-10-19 | 2022-10-21 | 53 |  |
| 10 | 2022-11-16 | 2022-11-18 | 53 |  |
| 11 | 2022-11-23 | 2022-11-25 | 53 |  |
| 12 | 2022-11-30 | 2022-12-02 | 53 |  |
| 13 | 2022-12-07 | 2022-12-09 | 53 |  |
| 14 | 2023-01-11 | 2023-01-13 | 53 |  |
| 15 | 2023-01-25 | 2023-01-27 | 53 |  |
| 16 | 2023-02-01 | 2023-02-03 | 53 |  |

Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż liczba osób, korzystających z usługi wynajmu miejsc noclegowych wraz ze śniadaniem i kolacją może ulec zmianie, a także,   
że Zamawiający zastrzega, że zapłaci wyłącznie za osoby, które faktycznie skorzystały   
z usługi.

***Podpis Wykonawcy***

**Potwierdzenie rezerwacji ze strony Hotelu:**

Potwierdzamy dokonanie rezerwacji w naszym hotelu w terminach i w wielkościach wskazanych w tabeli.

***Podpis przedstawiciela Hotelu***