

Wykonawca (Oferent, który złożył wybraną ofertę) zobowiązany jest do: **zakwaterowanie dla 4 osób, pokoje 1 lub 2 osobowe**

3. Termin wykonania zamówienia: **06-31.10.2014**

4. Gwarancja jakości (minimalna): do miesięcy od dnia odbioru przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego: **nie dotyczy**

5. W razie wystąpienia usterki lub awarii po zakończeniu realizacji zamówienia w ramach udzielonej gwarancji jakości należy przystąpić do jej usunięcia w ciągu dni od momentu zgłoszenia i dokonać jej usunięcia w ciągu kolejnych dni: **nie dotyczy**

6. Zamawiający niezwłocznie po podpisaniu umowy przekaze Wykonawcy materiały niezbędne do realizacji zamówienia tj.:

a) **nie dotyczy**

7. Oferent przeniesie autorskie prawa majątkowe na Zamawiającego.

IV. Opis warunków udziału w postępowaniu.

A. Wymagania stawiane Oferentom ubiegającym się o zamówienie w zakresie:

1) ~~doświadczenia w organizowaniu i realizowaniu usług podobnych zrealizowanie min. usług dotyczących~~

2)

3) ~~dysponowania osobami zdolnymi zrealizować zamówienie, które będą odpowiedzialne m. in. za prawidłową realizację zamówienia i kontrolę jakości jego wykonania min. osoby o następujących kwalifikacjach:~~

a)

b)

c)

4) ~~dysponowania sprzętem:~~

5) ~~sytuacji ekonomicznej i finansowej posiadanie przez Oferenta*:~~

a) ~~środków finansowych lub zdolności kredytowej pozwalającej na realizację zamówienia lub~~

b) ~~obowiązującego na dzień, w którym upływa termin składania ofert, ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.~~

B. ~~Potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu dołączenie do oferty następujących dokumentów:~~

1) ~~wykaz głównych usług potwierdzających wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane;~~

Lp.	Termin realizacji szkolenia	Podmiot, na rzecz którego szkolenie było realizowane (nazwa i adres)	Liczba godzin szkoleń	Temat szkolenia
Łączna liczba godzin szkoleniowych				