

ProVaHealth



**Górnooląska
Agencja
Przedsiębiorczości
i Rozwoju
sp. z o.o.**

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
nr GAPR-ProVaHealth/ *1446* /19/W

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

Zamawiający określa poniższe minimalne wymagania dla przedmiotu zamówienia, które stanowi:

Zakup biletów powrotnych dla uczestników wyjazdu do Szwecji - Lund w ramach projektu #R039 ProVaHealth - Product Validation in Health, realizowanym w ramach programu Interreg Baltic Sea Region

I. Miejsce docelowe:

Państwo: Polska, Miasto: Katowice; za spełnienie kryterium uważa się przyjęcie lotniska Port Lotniczy Katowice Pyrzowice

II. Uczestnicy:

1. Przewidywana liczba uczestników: 2 osoby

III. Czas trwania:

Powrót: 23.01.2020 r.

IV. W skład zamówienia wchodzi:

1. USŁUGA TRANSPORTU:

1. 1. Zapewnienie przelotu na trasie (rezerwacja, zakup):

Lp.	destynacja	termin	liczba osób
1	Wylot: Port Lotniczy Malmö lub Port Lotniczy Kopenhaga, przylot: Port Lotniczy Katowice Pyrzowice	23.01.2020 wylot w godzinach od 10:00 do 14:00	2

1. 2. Oferent zapewni bilety lotnicze z **maksymalnie 1 przesiadką** (maksymalny czas oczekiwania na przesiadkę na lotnisku: 3 godziny).

1. 3. Maksymalny czas trwania podróży - łącznie z czasem oczekiwania na przesiadkę nie dłużej niż 6 godzin.

1. 4. Bilety w klasie ekonomicznej, cena biletu powinna obejmować łącznie wszystkie opłaty lotniskowe, bagażowe (bagaż podręczny, nierejestrowany, a w przypadku tanich linii lotniczych dodatkowy bagaż podręczny), manipulacyjne i inne przewidziane przez Wykonawcę. Uczestnik może zabrać bagaż podręczny zgodnie z limitem danego przewoźnika, z którego usług będzie korzystał Wykonawca.

1. 5. Wykonawca jest zobowiązany do zakupu i dostarczenia biletów w

44-100 Gliwice
ul. Wincentego Pola 16

tel. +48 32 339 31 10
fax +48 32 339 31 17

gapr@gapr.pl
www.gapr.pl

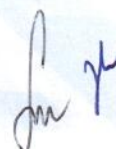
NIP: 631-22-03-756
REGON: 276142230
KRS: 000089796

Kapitał zakładowy:
262 076 500,00 zł
w całości opłacony

Nr rachunku bankowego:
PL 68 1050 1285 1000
0022 0891 3984



W zakresie usług szkoleniowych,
doradczych o charakterze
proinnowacyjnym i usług finansowych





**Górniośląska
Agencja
Przedsiębiorczości
i Rozwoju
sp. z o.o.**

terminie do 2 dni kalendarzowych poprzedzających planowany termin wylotu, bezpośrednio do siedziby Zamawiającego osobiście, drogą pocztową lub elektroniczną na adres: bkrawczyk@gapr.pl.

1. 6. Wykonawca dostarczy zamawiającemu dane niezbędne uczestnikowi misji do samodzielnej odprawy on-line.

V. Pozostałe informacje:

1. Zamawiający dostarczy Wykonawcy w terminie do 3 dni kalendarzowych od daty wyboru Oferty Wykonawcy niezbędne dane konieczne do wystawienia biletów lotniczych oraz zawarcia umów ubezpieczenia.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.

44-100 Gliwice
ul. Wincentego Pola 16

tel. +48 32 339 31 10
fax +48 32 339 31 17

gapr@gapr.pl
www.gapr.pl

NIP: 631-22-03-756
REGON: 276142230
KRS: 000089796

Kapitał zakładowy:
262 076 500,00 zł
w całości opłacony

Nr rachunku bankowego:
PL 68 1050 1285 1000
0022 0891 3984



W zakresie usług szkoleniowych,
doradczych o charakterze
proinnowacyjnym i usług finansowych