|  |
| --- |
| Příloha č. 3 – část C**Specifikace předmětu plnění veřejné zakázky – část C****k veřejné zakázce s názvem: „Stínování pro pedagogy Gymnázia Vysoké Mýto – I. etapa“,** registrační číslo projektu**: 2019-1-CZ01-KA101-060302** |
|  | **Požadované parametry:** | **Nabízené parametry ( *doplní dodavatel v souladu se stanovenými požadavky předmětného plnění* ):** |
| **Země/město pobytu:** | **Dornbirn, Rakousko** | *x* |
| **Termín:**  | **od 13.10. 2019 do 24.10.2019**  | *x* |
| **Způsob dopravy:** | Součástí nabídkové ceny dodavatele je **POUZE** transfer pedagoga z vlakového nádraží v Dornbirn do místa ubytování (do hotelu) a zpět z hotelu na vlakové nádraží v Dornbirn Termín příjezdu pedagoga do cílové destinace je - **13.10.2019**Termín odjezdu pedagoga z cílové destinace je **24.10.2019** | *x* |
| **Počet osob (účastníků):** | 1 pedagog Gymnázia Vysoké Mýto (celkem tedy 1 osoba) | *x* |
| **Ubytování:** | Tříhvězdičkový hotel v pěším dosahu školy do 15 minut. Na ubytování bude možnost bezdrátového připojení wifi zdarma. | *…Dodavatel vyplní název nabízeného hotelu* |
| **Lokalita:** | Podmínkou je docházková vzdálenost do 15 minut od hotelu do vzdělávací instituce poskytující stáž - BRG Schoren,Hochsterstrase 32, 6850 Dornbirn, Rakousko. | *…Dodavatel vyplní orientační vzdálenost (v metrech, kilometrech) od ubytování do vzdělávací instituce* |
| **Stravování:** | Pouze snídaně | *x* |
| **Pojištění, které musí být součástí poskytované služby dodavatele (tzn. součástí cenové nabídky dodavatele) pro 1 osobu:** | Součástí nabídkové ceny bude cestovní pojištění do zahraničí, které bude zahrnovat min. pojištění léčebných výloh do výše min. 1 mil. Kč, úrazové pojištění, pojištění odpovědnosti za způsobenou škodu, pojištění ztrát osobních věci a zavazadel. | *…Dodavatel vyplní informace o nabízeném pojištění* |

**Položkový rozpočet veřejné zakázky – část C:**

|  |
| --- |
| **Položkový rozpočet**  |
| **Typ nákladu:** | **Cena v Kč bez DPH** | **Cena v Kč včetně DPH** |
| **Náklady na ubytování** | **Sloupec vyplnit v případě, že je to možné** | **Povinný sloupec k vyplnění** |
| **Celková cena:** | **Sloupec vyplnit v případě, že je to možné** | **Povinný sloupec k vyplnění** |

|  |
| --- |
| Osoba oprávněná jednat za dodavatele: |
| Titul, jméno, příjmení: | (vyplní dodavatel) |
| Funkce: | (vyplní dodavatel) |

V …………………dne ………… Podpis (případně razítko, pokud dodavatel razítko používá) osoby oprávněné jednat za dodavatele