

Nazwa kwalifikacji: **Planowanie i realizacja usług w recepcji**

Oznaczenie kwalifikacji: **T.11**

Numer zadania: **01**

Kod arkusza: **T.11-01-21.01-SG**

Wersja arkusza: **SG**

| Lp. | Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny <i>dopuszcza się inne sformułowania poprawne merytorycznie</i> |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R.1 | Rezultat 1: Karta rezerwacji |
| <i>uwzględnia:</i> | |
| R.1.1 | nazwę i adres firmy oraz imię i nazwisko przedstawiciela zamawiającego: Pomorski Sejmik Osób Niepełnosprawnych, ul. Grunwaldzka 111, 80-309 Gdańsk, Marian Karecki |
| R.1.2 | ilość osób: 26 |
| R.1.3 | termin pobytu: 14-16.06.2021 r. |
| R.1.4 | rodzaj i liczbę pokoi: - pokój 1-os. premium - 2 - pokój 2-os. standard - 10 - pokój 2-os. dla niepełnosprawnych - 2 |
| R.1.5 | nazwę, datę, godzinę, ilość usług gastronomicznych: - śniadanie, 15.06.2021 r., 8.30-9.30, 26 szt. oraz 16.06.2021 r., 9.00-10.00, 26 szt. - obiad, 14.06.2021 r., 14.30-16.00, 26 szt. oraz 15.06.2021 r., 13.30-15.00, 26 szt. - kolacja, 14.06.2021 r., 20.00-22.00, 26 szt. oraz 15.06.2021 r., 18.00-19.00, 26 szt. |
| R.1.6 | nazwę, datę, godzinę usług konferencyjnych i dodatkowych: - sala konferencyjna lub zajęcia "Aktywne poszukiwanie pracy", 14.06.2021 r., 16.30-19.30 - sala konferencyjna lub zajęcia "Komunikacja interpersonalna", 15.06.2021 r., 10.00-13.00 - wycieczka po Kudowie Zdrój z przewodnikiem, 15.06.2021 r., 15.30-17.30 - pobyt w Parku Wodnym, 15.06.2021 r., 19.00-21.00 |
| R.1.7 | formę i termin płatności: gotówka w dniu wyjazdu lub 16.06.2021 r. |
| R.1.8 | datę dokonania rezerwacji: dowolna data z przedziału 11-13.01.2021 r. |
| R.2 | Rezultat 2: Potwierdzenie rezerwacji |
| <i>uwzględnia:</i> | |
| R.2.1 | miejsce i datę sporządzenia: Kudowa-Zdrój, dowolna data z przedziału 11-13.01.2021 |
| R.2.2 | dane hotelu: Hotel Amanda***, ul. Podgórska 16, 57-350 Kudowa-Zdrój |
| R.2.3 | dane zamawiającego: Pomorski Sejmik Osób Niepełnosprawnych lub Marian Karecki, ul. Grunwaldzka 111, 80-309 Gdańsk |
| R.2.4 | termin pobytu: 14-16.06.2021 r. |
| R.2.5 | rodzaj pokoi oraz cenę jednostkową brutto za dobę uwzględniającą rabat dla grupy: pokój 2-os. standard -187 zł, pokój 1-os. premium - 170 zł, pokój 2-os. dla niepełnosprawnych - 255 zł |
| R.2.6 | rodzaj oraz cenę jednostkową brutto wyżywienia: śniadanie - w cenie noclegu, obiad - 60 zł, kolacja - 30 zł |
| R.2.7 | rodzaj oraz cenę jednostkową brutto usług konferencyjnych i dodatkowych: sala konferencyjna - 200 zł, wycieczka - 30 zł, pobyt w Parku Wodnym - w cenie noclegu |
| R.2.8 | informację o czasie trwania doby hotelowej: dobą hotelową rozpoczyna się o 14.00, a kończy o 12.00 |
| R.2.9 | formę i termin płatności: gotówka w dniu wyjazdu lub 16.06.2021 r. |
| R.3 | Rezultat 3: Karta rejestracyjna |
| <i>uwzględnia:</i> | |
| R.3.1 | imię i nazwisko gościa: Marian Karecki |
| R.3.2 | ulicę, nr domu, kod pocztowy, miejscowość oraz kraj: ul. Bałtycka 16, 80-123 Gdańsk, Polska |
| R.3.3 | obywatelstwo oraz serię i numer dokumentu tożsamości: polskie, BDC 78654 |
| R.3.4 | datę oraz miejsce urodzenia: 10.10.1958 r., Sopot |
| R.3.5 | datę przyjazdu oraz wyjazdu: 14.06.2021 r., 16.06.2021 r. |
| R.3.6 | formę płatności: gotówka |
| R.4 | Rezultat 4: Kwit bagażowy |
| <i>uwzględnia w części A:</i> | |
| R.4.1 | imię i nazwisko gościa: Marcel Głowacki |
| R.4.2 | ilość sztuk bagażu: 1 |
| R.4.3 | datę oddania oraz odebrania bagażu: 14.06.2021 r. |
| R.5 | Rezultat 5: Druk message |
| <i>uwzględnia:</i> | |
| R.5.1 | imię i nazwisko przekazującego wiadomość: Marcel Głowacki |
| R.5.2 | imię i nazwisko osoby dla, której przekazano wiadomość: Marian Karecki |
| R.5.3 | treść wiadomości: Pan Głowacki spóźni się 30 minut na obiad lub Spóźnię się 30 minut na obiad |
| R.5.4 | datę i godzinę przekazania informacji: 14.06.2021 r., 13.00 |
| R.5.5 | imię i nazwisko recepcjonisty: Anna Dębska |

| | |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R.6 | Rezultat 6: Faktura |
| | <i>uwzględnia:</i> |
| R.6.1 | miejsce i datę wystawienia faktury: Kudowa-Zdrój, 16.06.2021 r. |
| R.6.2 | dane sprzedawcy: Hotel Amanda, ul. Podgórska 16, 57-350 Kudowa-Zdrój, NIP: 211 911 22 34 |
| R.6.3 | dane nabywcy: Pomorski Sejmik Osób Niepełnosprawnych, ul. Grunwaldzka 111, 80-309 Gdańsk, NIP: 276 093 45 98 |
| R.6.4 | nazwy usług: pokój 2-os. standard, pokój 1-os. premium, pokój 2-os. dla niepełnosprawnych, obiad, kolacja, sala konferencyjna, wycieczka |
| R.6.5 | sposób zapłaty: gotówka |
| R.6.6 | w pozycji wartość usługi netto za kolację w zł: 1 444,44 (min.1 444,30 max.1 444,60) |
| R.6.7 | w pozycji kwota podatku za wycieczkę w zł: 145,85 (min.145,60 max.145,99) |
| R.6.8 | w pozycji Razem wartość usługi brutto w zł: 12 100,00 |