**załącznik nr 1**

1. **Przewóz na zajęcia: Basen ul. Sosnkowskiego 3 Warszawa**

**Trasa i odległość:**

Michałowice ul. Szkolna 15 - Warszawa Ursus ul. Sosnkowskiego 3

Warszawa Ursus ul. Sosnkowskiego 3 - Michałowice ul. Szkolna 15

- odległość w jedną stronę ok. 3 km

**Liczba osób:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | wtorek | czwartek | piątek |
| 12.00- 12.45 | 27 | 24 | 22 |
| 12.45- 13.30 | 22 | 27 | - |

\* liczba uczniów wraz z opiekunami

**Terminy przewozu:**

Zajęcia na basenie będą odbywały się we wtorki, czwartki i piątki :

13, 17, 19, 20, 24, 26, 27 września 2019 r

1, 3, 4, 8, 10, 11, 15, 17, 18, 22, 24, 25, 29, 31 października 2019 r

5,7,8,12,14,15,19,21,22,26,28,29 listopada 2019 r

3,5,6,10,12,13,17,19 grudnia 2019 r

**Harmonogram przewozu:**

**Wtorki, czwartki:**

wyjazdy ze szkoły w Michałowicach:

1. ok. 11.30 na zajęcia które rozpoczynają się o 12.00 i trwają do 12.45

2. powrót do szkoły po II grupę

3. wyjazd o 12.15 – zajęcia rozpoczynają się 12.45- 13.30

Postój i odbiór grupy I ok. 13.15 z basenu, powrót do szkoły

4. przejazd z powrotem na basen po II grupę, odbiór ok. 14.00 i powrót do szkoły

**Piątki:**

Wyjazd o 11.30 na zajęcia w godzinach 12.00-12.45

Oczekiwanie na grupę i odbiór grupy ok. 13.15 z basenu i powrót do szkoły ok. 13.30

**Wymagania techniczne pojazdu:**

- rok produkcji pojazdu nie starszy niż 2010 rok

- autokar wyposażony w mikrofon

1. **Przewóz na trasie Pęcice - Michałowice**

**Trasa i odległość:**

Pęcice - Michałowice ul. Szkolna 15, odległość ok. 7 km

**Liczba osób:** ok. 80 osób

**Termin przewozu:** początek października 2019 r. około godz. 14.00

**Wymagania techniczne pojazdu:** rok produkcji pojazdu nie starszy niż 2010 rok

1. **Przewóz na trasie Michałowice - Częstochowa - Michałowice**

**Trasa i odległość:**

Michałowice- Częstochowa - Michałowice, odległość ok 450 km

**Liczba osób:** ok. 25 osób

**Termin przewozu:** około 8-11 października 2019r.

wyjazd ok. godz. 6.00, przyjazd ok. godz. 19.00 w tym samym dniu

**Wymagania techniczne pojazdu:** rok produkcji pojazdu nie starszy niż 2010 rok

\*Wykonawca usługi pokrywa koszt opłat parkingowych

……….....………….........................................

**Data i podpis Wykonawcy**

**lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy**