

ZARZĄDZENIE

DYREKTORA INSTYTUTU ROZRODU ZWIERZĄT I BADAŃ ŻYWNOŚCI PAN
W OLSZTYNIE

NR ZARZĄDZENIA: 03/02/2023

DATA ZARZĄDZENIA: 20.02.2023 r.

DATA WEJŚCIA W ŻYCIE: 20.02.2023 r.

W SPRAWIE: Wprowadzenia „Regulaminu udostępniania gościom Instytutu pokoi gościnnych zlokalizowanych w budynku biurowo – mieszkalnym przy ul. Bydgoskiej 5 w Olsztynie”

AUTOR/RZY ZARZĄDZENIA: Michał Żurek, Ewa Wyszomierska, Daniel Żarski

STANDARD KONTROLI ZARZĄDCZEJ: 14. Szczegółowe mechanizmy kontroli dotyczące operacji finansowych i gospodarczych

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW: 1. Regulamin udostępniania gościom Instytutu pokoi gościnnych zlokalizowanych w budynku biurowo – mieszkalnym przy ul. Bydgoskiej 5 w Olsztynie

TREŚĆ ZARZĄDZENIA:

§1

1. Niniejszym Zarządzeniem wprowadzam „Regulamin udostępniania gościom Instytutu pokoi gościnnych zlokalizowanych w budynku biurowo – mieszkalnym przy ul. Bydgoskiej 5 w Olsztynie”.
2. Treść Regulaminu stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 20.02.2023 r.

§3.

Traci moc zarządzenie nr 2/11/2020 z dnia 10 listopada 2020 r. w sprawie zasad udostępniania gościom Instytutu pokoi zlokalizowanych w budynku biurowo – mieszkalnym przy ul. Bydgoskiej 5 w Olsztynie.

ZATWIERDZENIE ZARZĄDZENIA:



ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. OGÓLNYCH

mgr Michał Żurek

GŁÓWNA KSIĘGOWA

Ewa Wyszomierska

DYREKTOR


Prof. dr hab. Mariusz K. Piskula
czł. koresp. PAN

Podpis/y autora/autorów zarządzenia

Podpis Dyrektora lub osoby
upoważnionej

REGULAMIN

UDOSTĘPNIANIA GOŚCIOM INSTYTUTU POKOI GOŚCINNYCH ZLOKALIZOWANYCH W BUDYNKU BIUROWO – MIESZKALNYM PRZY UL. BYDGOSKIEJ 5 W OLSZTYNIE

§1.

Niniejszy regulamin określa:

- 1.1. Osobę odpowiedzialną za udostępnianie gościom Instytutu pokoi gościnnych zlokalizowanych w budynku biurowo – mieszkalnym przy ul. Bydgoskiej 5 w Olsztynie;
- 1.2. Zasady udostępniania gościom Instytutu pokoi gościnnych zlokalizowanych w budynku biurowo – mieszkalnym przy ul. Bydgoskiej 5 w Olsztynie.

§2.

Osobą odpowiedzialną za pokoje gościnne jest osoba wyznaczona decyzją Dyrektora Instytutu.

§3.

1. Pokoje gościnne znajdujące się w budynku biurowo-mieszkalnym położonym w Olsztynie przy ul. Bydgoskiej 5 stanowiącym własność Instytutu mogą być udostępniane do zakwaterowania gościom Instytutu.
2. Za gości Instytutu uważa się osoby, które realizują zadania na rzecz lub w związku z działalnością Instytutu oraz ich miejsce zamieszkania znajduje się poza Olsztynem.

§4.

1. Maksymalny okres zakwaterowania w pokojach gościnnych to 2 miesiące.
2. Ustala się następujące zasady udostępnienia pokoi:
 - 2.1. W celu ustalenia dostępności pokoju i jego ewentualnej rezerwacji zapraszający przesyła stosowne zapytanie na adres hotel@pan.olsztyn.pl. Rezerwacja jest ważna 2 dni robocze.
 - 2.2. Po uzyskaniu rezerwacji w wyniku czynności określonej w §4. pkt 2. ppkt 2.1. osoba zapraszająca gościa Instytutu składa formularz, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu. Kompletny wniosek składa się do osoby określonej w §2. Wniosek składa się w formie pisemnej lub elektronicznej na adres hotel@pan.olsztyn.pl.
 - 2.3. Najpóźniej w dniu zakwaterowania gościa Instytutu osoba określona w §2. potwierdza ten fakt na drugiej części wniosku, o którym mowa w §4. pkt 2. ppkt 2.2. Następnie wniosek przekazywany jest do Działu Finansowo – Księgowego.
 - 2.4. W dniu przyjazdu gościa osoba, o której mowa w § 2 lub osoba zapraszająca przekazuje gościowi klucze oraz sporządza protokół przekazania pokoju (Załącznik nr 3a – wer. PL, 3b wer. ENG). Podpisany protokół zostaje w dokumentacji prowadzonej przez osobą określoną w §2.
3. W momencie opuszczenia pokoju przez gościa Instytutu przekazuje on klucze osobie zapraszającej. Fakt ten musi zostać potwierdzony w odpowiedniej rubryce na kopii protokołu przekazania pokoju. Klucze wraz z kopią protokołu są niezwłocznie przekazywane do osoby, o której mowa w §2.

§5.

1. Za korzystanie z pokoju gościnnego pobiera się opłatę, według stawek określonych w cenniku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Podstawą rozliczenia jest doba hotelowa, która zaczyna się o godzinie 13.00, a kończy o godzinie 11.00.
3. Płatności za pobyt realizowane są w następujących terminach:
 - 3.1. Pobyt krótkoterminowy do 7 dób hotelowych - płatność z góry najpóźniej w dniu przyjazdu,
 - 3.2. Pobyt od 8 do 30 dób hotelowych – płatność najpóźniej 3 dnia roboczego od dnia rozpoczęcia pobytu,
 - 3.3. Pobyt powyżej 31 dób hotelowych – pierwsza płatność do 3 dnia roboczego od dnia rozpoczęcia pobytu, kolejne płatności co 30 dni licząc od daty przyjazdu, lecz nie później niż w dniu wyjazdu.

FORMULARZ UDOSTĘPNIENIA POKOJU GOŚCINNEGO			
CZĘŚĆ 1 – DANE OSOBY ZAPRASZAJĄCEJ			
Imię i nazwisko:			
Stanowisko:			
Nazwa komórki organizacyjnej:			
CZĘŚĆ 2 – WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE POKOJU GOŚCINNEGO			
Okres udostępnienia pokoju	Od:		
	Do:		
Imię i nazwisko osoby dla której pokój będzie udostępniany			
Cel pobytu w IRZiBŻ PAN w Olsztynie			
Czy będzie potrzebna faktura ¹ :	☐ TAK	☐ NIE	
Data i podpis osoby zapraszającej		Data i podpis kierownika komórki organizacyjnej	
CZĘŚĆ 3 – POTWIERDZENIE ZAKWATEROWANIA			
Imię i nazwisko osoby zakwaterowanej:			
Okres zakwaterowania:	Od:		liczba dób hotelowych:
	Do:		
Nr Pokoju:			
Opłata łączna za pobyt:			
z tego z opłaty łącznej - płatne do:		Kwota:	
z tego z opłaty łącznej - płatne do:		Kwota:	
Potwierdzam zakwaterowanie w/w osoby:			
	Data i podpis osoby odpowiedzialnej za pokoje gościnne		
CZĘŚĆ 4 - POTWIERDZENIE PRZEKAZANIA INFORMACJI O ZAKWATEROWANIU DO DZIAŁU FINANSOWO - KSIĘGOWEGO			
Potwierdzam wpływ wniosku wraz z potwierdzeniem zakwaterowania			
	Data i podpis pracownika Działu Finansowo- Księgowego		
DANE DO FAKTURY – DO WYPEŁNIENIA W PRZYPADKU ZAZNACZENIA POLA „TAK”			
Imię i nazwisko / nazwa podmiotu:			
Adres:			
NIP:			
Uwagi:			

¹ W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, należy w tabeli pod wnioskiem podać dane do faktury

CENNIK POKOI GOŚCINNYCH	
POKÓJ 1 – OSOBOWY (WIĘKSZY) (NR 1)	
1 doba hotelowa (przy pobycie od 1 do 7 dób)	70,00 zł brutto
1 doba hotelowa (przy pobycie powyżej 7 dób)	50,00 zł brutto
POKÓJ 1 – OSOBOWY (MNIEJSZY) (NR 3)	
1 doba hotelowa (przy pobycie od 1 do 7 dób)	60,00 zł brutto
1 doba hotelowa (przy pobycie powyżej 7 dób)	40,00 zł brutto
POKÓJ 2 – OSOBOWY (NR 2)	
Miejsce w pokoju 2 – osobowym 1 doba hotelowa (przy pobycie od 1 do 7 dób)	50,00 zł brutto
Miejsce w pokoju 2 – osobowym 1 doba hotelowa (przy pobycie powyżej 7 dób)	30,00 zł brutto

PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA POKOJU GOŚCINNEGO			
DANE OSOBY ZAKWATEROWANEJ			
Imię i nazwisko:			
Adres:			
Rodzaj i numer dowodu tożsamości:			
DANE POBYTU			
Nr i rodzaj pokoju		☐ 1 osobowy	☐ 2 osobowy
Okres zakwaterowania:	Od:		
	Do:		
Opłata łączna za pobyt:			
z tego z opłaty łącznej - płatne do:		Kwota:	
z tego z opłaty łącznej - płatne do:		Kwota:	
w/w kwotę należy wpłacić na konto nr 39 1130 1189 0025 0145 9820 0001 Tytułem: „imię i nazwisko” – opłata za pokój gościnny w okresie od ... do ...			
ZATWIERDZENIE PROTOKOŁU			
GOŚĆ			
- Potwierdzam prawidłowość powyższych danych; - Potwierdzam odbiór pokoju wskazanego w protokole wraz z kompletem kluczy; - Zobowiązuję się do dokonania opłaty za pokój w wysokości i w czasie określonym w niniejszym protokole; - Oświadczam, że zostałem poinformowany o warunkach zakwaterowania w pokoju gościnny przy IRZiBŻ PAN w Olsztynie przy ul. Bydgoskiej 5.		Data i podpis gościa	
OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA POKOJE GOŚCINNE LUB OSOBA ZAPRASZAJĄCA			
Potwierdzam przekazanie pokoju wraz z kluczami gościowi wskazanemu w niniejszym protokole		Data i podpis osoby odpowiedzialnej za pokoje gościnne lub osoby zapraszającej	
ZDANIE POKOJU			
OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA POKOJE GOŚCINNE LUB OSOBA ZAPRASZAJĄCA			
Potwierdzam zwrot kluczy oraz pokoju w stanie nienaruszonym		Data i podpis osoby odpowiedzialnej za pokoje gościnne lub osoby zapraszającej	

PROTOCOL OF HANDING OVER THE GUEST ROOM			
GUEST DETAILS			
First name and last name:			
Address:			
Type and number of identity document:			
STAY DETAILS			
Room number:			
Accommodation period:	From:		
	Till:		
Total fee for the stay:			
of which from the total fee - payable to:		Amount:	
of which from the total fee - payable to:		Amount:	
the above-mentioned amount should be paid into the account nr 39 1130 1189 0025 0145 9820 0001 transfer description: „ First name and last name” – fee for the guest room from ... till....			
APPROVAL OF THE PROTOCOL			
GUEST			
- I confirm the correctness of the above data; - I confirm receipt of the room indicated in the protocol along with a set of keys; - I undertake to pay for the room in the amount and time specified in this protocol; - I declare that I have been informed about the conditions of accommodation in a guest room at IRZiBŻ PAN in Olsztyn, ul. Bydgoska 5			
Date and guest's signature			
PERSON RESPONSIBLE FOR GUEST ROOMS OR THE INVITING PERSON			
I confirm the transfer of the room with the keys to the guest indicated in this report			
Date and person's responsible for guest rooms signature or the inviting person			
HANDING BACK THE GUEST ROOM			
PERSON RESPONSIBLE FOR GUEST ROOMS OR THE INVITING PERSON			
I confirm the return of the keys and the room intact			
Date and person's responsible for guest rooms signature or the inviting person			