



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO
KUJAWSKO-POMORSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



CKU- DG 28/2018/EFS

Załącznik nr 2 do SIWZ

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wybór szkoleniowca do przeprowadzenia kursu barberskiego dla uczestników projektu „Spełnimy Twoje zawodowe marzenia” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego”
ZAMAWIAJĄCY	Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu Pl. Św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń
WYKONAWCA Adres, NIP, Regon Numer telefonu / fax Internet http: // e-mail	Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą : (zaznacz właściwe) tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>
Cena jednostkowa (brutto) za jedną godzinę szkolenia	Cyfrowo: Słownie:
Miejsce realizacji zajęć szkolenia
Wpis usługi szkoleniowej do BUR* *dla firm szkoleniowych	Tak / NIE* *niepotrzebne skreślić
Liczba przeszkolonych osób na kursie barberskim w ciągu ostatnich dwóch lat	Oświadczam, że w ciągu ostatnich dwóch lat <u>przeprowadziłem / nie przeprowadziłem*</u> (*niepotrzebne skreślić) kursy barberskie dla min 16 osób.
Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią wzoru umowy i akceptuje go w całości.	
Termin realizacji zamówienia	zgodnie z pkt 3 SIWZ
Data	
Podpis	

UWAGA

Wykonawca dołącza do oferty aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych w rozumieniu ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265)*

*dotyczy wyłącznie firm szkoleniowych

ywca