|  |  |
| --- | --- |
| **Název zadavatele:** | **FESTA SERVIS spol. s r. o.** |
| Sídlo zadavatele: | Lužná 591/4, 160 00 Praha 6 – Vokovice |
| IČ zadavatele: | 484 01 081 |
| Osoba oprávněná za zadavatele jednat: | Ing. Dagmar Schleserová, jednatel společnosti |
| Kontaktní osoba: | Ing. Dagmar Schleserová, jednatel společnosti |
| Kontaktní telefon, email: | tel.: 603 516 237,  email: schleserova@festa.cz |
| Název projektu: | Školení modulu Firemní aktivity v informačním systému Helios Orange |
| Název zakázky: | Realizace vzdělávacích kurzů - Školení modulu Firemní aktivity v informačním systému Helios Orange |
| Místo realizace: | Železniční 586/5B, 779 00 Olomouc |
| Předpokládaný termín plnění zakázky: | 11.9.2017 - 30.11.2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Identifikační údaje uchazeče** |  |
| Název: |  |
| Sídlo: |  |
| IČ: |  |
| Osoba oprávněná za uchazeče jednat: |  |
| Kontaktní osoba: |  |
| Kontaktní telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel** |  |
| Jméno a příjmení |  |
| Odborná praxe v oboru dle výzvy |  |
| Odborná praxe v letech |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lektor/školitel** |  |
| Jméno a příjmení |  |
| Odborná praxe v oboru dle výzvy |  |
| Odborná praxe v letech |  |

Datum .....................................................

Uveďte jméno, příjmení, pozici, podpis

Dokument musí být podepsán v souladu s OR ............................................................................................