



## Wynik kontroli zamówienia

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Instytucja kontrolująca</b>    | Wojewódzki Urząd Pracy w Toruniu   |
| <b>Program</b>                    | Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027   |
| <b>Nr projektu</b>                | FEKP.08.02-IP.01-0001/23   |
| <b>Podmiot kontrolowany</b>       | Kujawsko-Pomorska Wojewódzka Komenda<br>Ochotniczych Hufców Pracy w Toruniu  |
| <b>Nr zamówienia</b>              | Zorganizowanie i przeprowadzenie warsztatów wyrównawczych z przedmiotów z przedmiotów szkolnych dla uczestników projektu (uczniowie I i II klasy szkoły branżowej I stopnia) w 6 miastach woj. kujawsko-pomorskiego, nr zamówienia 2025/BZP 00172445, kod CPV: 80000000-4 – usługi edukacyjne i szkoleniowe. |
| <b>Nieprawidłowości</b>           | Nie  |
| <b>Wynik kontroli<sup>1</sup></b> | Nie stwierdzono nieprawidłowości/uchybień.   |

Sporządził:

(data i podpis)

Zatwierdził:

(data i podpis)

<sup>1</sup> Opis stwierdzonych uchybień i nieprawidłowości z podaniem podstawy faktycznej i prawnej, wysokość procentowa nałożonej korekty finansowej, wraz z podaniem podstawy prawnej



## Rozstrzygnięcie odwołania<sup>2</sup>

|                                       |         |
|---------------------------------------|---------|
| <b>Data wpływu odwołania</b>          |         |
| <b>Przedmiot odwołania</b>            |         |
| <b>Nieprawidłowości</b>               | Tak/Nie |
| <b>Ostateczne<br/>rozstrzygnięcie</b> |         |

Sporządził: (data i podpis)

Zatwierdził: (data i podpis)

---

<sup>2</sup> Tę część dokumentu należy wypełnić w przypadku, gdy podmiot kontrolowany złoży odwołanie od wyniku weryfikacji postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego na podstawie ustawy Pzp.