**Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi**

93 - 121 Łódź, ul. Milionowa 91, tel. (42) 251-66-00, fax (42) 251-66-11

Wydział Zamówień Publicznych

www.pup-lodz.pl, e-mail: lol2@praca.gov.pl

Łódź, dnia 15.06.2015 r.

DU.2410.107.2015.MBM.M

09-2015

6164

A

D

*Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Malmeda 8
15-440 Białystok*

Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi na podstawie § 1.1 ust 5 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. 2013 poz. 231) zwraca się z prośbą o udzielenie informacji dotyczących szkolenia przeprowadzonego dla Państwa przez Wykonawcę Centrum Kształcenia Biznesu Sp. z o.o. ul. Zamkowa 3, 95-200 Pabianice.

Biorąc pod uwagę, iż ww. Wykonawca bierze udział w postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonych w trybie przetargu nieograniczonego na szkolenia dla osób bezrobotnych, ogłoszonych przez Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi sprawę prosimy potraktować jako pilną. Informacje prosimy przygotować wg tabeli załączonej do niniejszego pisma.

p.o. Dyrektora
Powiatowego Urzędu Pracy
w Łodzi

.....
(Signature)

Sprawa prowadzi:

*Małgorzata Bednarek-Mróz – Inspektor Powiatowy w Wydziale Zamówień Publicznych nr tel. (42) 251 65 11
Pracę Wydziału kieruje Agnieszka Pejska nr tel. (42) 251 65 11*

Dane korespondencyjne:

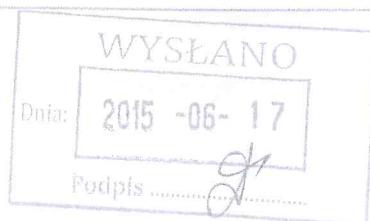
*Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi
93-121 Łódź, ul. Milionowa 91*

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ CENTRUM KSZTAŁCENIA BIZNESU:

Lp.	Przedmiot zamówienia (nazwa szkolenia)	Data wykonania od...-do...	Ilość grup	ilość osób w grupie	Liczba godzin szkolenia (każdej grupy)
1.	"SEP - eksploatacja sieci i urządzeń elektroenergetycznych o napięciu do 1 kV oraz prace pomiarowo-kontrolne"	06.11.2012 r. - 17.11.2012 r.			

miejsce, dnia.....

.....
/podpis/



Białystok, dn. 16.06.2015r.

ZP.26.0.3.2015

*Powiatowy Urząd Pracy w Łodzi
93-121 Łódź, ul. Milionowa 91*

W odpowiedzi na Państwa pismo z dnia 15.06.2015r., w imieniu Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Białymstoku, przekazuję informacje dotyczące szkolenia przeprowadzonego na rzecz MOPR w Białymstoku przez Wykonawcę Centrum Kształcenia Biznesu Sp. z o.o. ul. Zamkowa 3, 95-200 Pabianice, zgodnie z Państwa prośbą wg. tabeli załączonej do niniejszego pisma.

ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Białymstoku

mgr Kazimierz Józef Kuczek

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ CENTRUM KSZTAŁCENIA BIZNESU:

Lp.	Przedmiot zamówienia (nazwa szkolenia)	Data wykonania od...-do...	Ilość grup	Ilość osób w grupie	Liczba godzin szkolenia (każdej grupy)
1.	„SEP – eksploatacja sieci i urządzeń elektroenergetycznych o napięciu do 1 kV oraz prace pomiarowo-kontrolne”	06.11.2012 r. – 17.11.2012 r.	1	2	76

miejsceowość, dnia...*16.06.2015* r.....

ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Białymstoku
[Podpis]
mgr. Karolina Kozłowska.....
/podpis/