

Zawiercie, dn. 16.01.2019 r.

Zamawiający:

Szpital Powiatowy w Zawierciu

ul. Miodowa 14

42-400 Zawiercie

Znak Sprawy : DZP/BZU/18/2019

DO WSZYSTKICH WYKONAWCÓW

**Zamawiający- Szpital Powiatowy w Zawierciu zastrzega iż w przypadku pakietu nr 3:
Miejsce przeprowadzenia szkoleń to siedziba Zamawiającego tj. 42-400 Zawiercie ul. Miodowa
14.**

**P.O. Z-CA DYREKTORA
DS. ADMINISTRACYJNO-ORGANIZACYJNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU
ZOFIA SKÓRA**

