



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**
42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29
Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29
Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00
REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Myszków, dn. 23-09-2019 r.

SP ZOZ/DZ/29/2019
(nr ref. postępowania)

Wyjaśnienie

Dotyczy: „**ŚWIADCZENIE USŁUG PZREPROWADZENIA SZKOLENIA
OKRESOWEGO Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY PRACOWNIKÓW
SP ZOZ W MYSZKOWIE**”

W związku z zapytaniem do treści rozpoznania cenowego wyjaśniamy, co następuje:

Pytanie nr 1

Proszę o doprecyzowanie na ile grup szkoleniowych zostaną podzieleni pracownicy, podział taki doprecyzuje ile dni szkoleniowych należy przyjąć do wyceny?

Odp.: Zamawiający dopuszcza możliwość podziału pracowników na 4 grupy.

Naczelny Lekarz Szpitala
..... SP ZOZ w Myszkowie
(Dyrektor/Kierownik Zamawiającego)
lek. Andrzej Sosnowski

Do wiadomości:

1. Strona internetowa Zamawiającego.
2. a/a.

*Spou.
Małgorzata Friedland-Śulik*