



Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka
im. św. Jana Pawła II
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach

L.dz./ZW/GKFK/MK/1/04/20

Katowice 07.04.2020 r.

Do Wszystkich Wykonawców
Konkursu Ofert z dnia 17.03.2020 r.

Dyrektor

mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT tel.: (32) 207
15 00 fax:
32 207 15 46

sekretariat@gczd.katowice.pl
www.gczd.katowice.pl

dotyczącego usługi „udzielenia Górnośląskiemu Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach kredytu lub pożyczki w kwocie do 5.000.000,00 PLN na sfinansowanie działalności bieżącej oraz spłatę zobowiązań.

Zamawiający działając na podstawie w art. 70 ¹ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks Cywilny. dokonuje następującej zmiany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO):

- termin składania ofert do dnia 21.04.2020 r do godz. 12:00
- termin otwarcia ofert dnia 21.04.2020 r godz. 13:00.

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż odpowiedzi na złożone pytania dotyczące wyżej wymienionego postępowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego w terminie późniejszym a także zostaną przesłane drogą elektroniczną wszystkim uczestnikom Konkursu.

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



Z poważaniem

DYREKTOR

Marian Kreis

Główny Księgowy
Kierownik Działu
Finansowo-Księgowego
Michał Kaczko