



Górnośląskie Centrum Zdrowia
Dziecka im. św. Jana Pawła II
SAMODZIELNY PUBLICZNY
SZPITAL KLINICZNY NR 6
ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU
MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Katowice 17.03.2020 r.

OGŁOSZENIE

o Konkursie Ofert

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

Dyrektor

mgr inż.
Marian Kreis

ul. Medyków 16
40-752 Katowice

SEKRETARIAT tel.: (32) 207
15 00 fax:
32 202 87 54

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

40-752 Katowice, ul. Medyków 16,
telefon (032) 207-18-00, fax. (032) 207-15-46

ogłasza Konkurs Ofert

i zaprasza do składania ofert na wykonanie usługi pn.:

„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.

Szczegóły na naszej stronie internetowej: <http://gczd.katowice.pl/> w zakładce Konkursy Ofert

Dodatkowe informacje:

Wszelkie informacje dotyczące realizacji przedmiotu oferty udzielane będą przez Głównego Księgowego pod nr tel. (032)207-15-03.

Miejsce i termin składania ofert i rozstrzygnięcia postępowania:

1. Złożenie ofert powinno nastąpić do dnia 27.03.2020 r. do godz. 12.00 na zasadach określonych w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Organizatora tj. w Katowicach, ul. Medyków 16 pok. 31 w dniu 27.03.2020 r. o godz. 13:00 na posiedzeniu jawnym.

2. O wynikach lub o zamknięciu postępowania bez dokonania wyboru uczestnicy zostaną powiadomieni na piśmie.

Organizator zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania ogłoszenia, a także zmiany warunków lub odwołania przetargu w sposób i terminach wskazanych w art. 70¹ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks Cywilny.

Z poważaniem

DYREKTOR

Marian Kreis

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



Handwritten signature

Handwritten signature