



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/...../20

Katowice 19.10.2020 r.

Do Wszystkich Wykonawców  
Konkursu Ofert z dnia 06.10.2020 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 <sup>1</sup>ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks Cywilny. dokonuje następującej zmiany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO):

- termin składania ofert do dnia 23.10.2020 r. do godz. 12:00
- termin otwarcia ofert dnia 23.10.2020 r. godz. 13:00

Z poważaniem

**DYREKTOR**

Marian Kreis

CERTYFIKATY  
JAKOŚCI:



Czysty Szpital



Główny Księgowy  
Kierownik Działu  
Finansowo-Księgowego  
Michał Kaczkó