



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/356/...../23

Katowice 14.08.23 r.

Do Wszystkich Wykonawców
Konkursu z dnia 03.08.2023 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

Administratorem
danych osobowych zawartych
w korespondencji jest GCZD.
Pełna informacja
o przetwarzaniu danych
osobowych znajduje się na naszej
stronie internetowej.

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:



Dotyczy: Udzielenie 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 6.000.000,00 PLN na sfinansowanie działalności bieżącej oraz spłatę zobowiązań.

Pytania z dnia 12.08.2023 r.

Pytanie nr 1

Zwracamy się z prośbą o zmianę terminu składania ofert na dzień 27.09.2023 r. Wynika to z faktu konieczności szczegółowego zbadania zdolności kredytowej Zamawiającego i doprecyzowania warunków kredytu po otrzymaniu odpowiedzi od Zamawiającego.

Odpowiedź

Nie wyrażamy zgody.

DYREKTOR

Marian Kreis

GŁÓWNY KSIĘGOWY
KIEROWNIK DZIAŁU
FINANSOWO-KRAJOWEGO
Michał Kaczkowski