



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 27.04.2020 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<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 29.04.2020 r. do godz. 12:00
- termin otwarcia ofert dnia 29.04.2020 r. godz. 13:00.

CERTYFIKATY  
JAKOŚCI:



Czysty Szpital



Główny Księgowy  
Kierownik Działu  
Finansowo-Księgowego  
*M. Kaczko*  
Michał Kaczko

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
Marian Kreis