



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/329/23

Katowice^{25.08.2023} 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.

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.

Na wniosek jednego z pytających Zamawiający działając na podstawie art. 70¹ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks Cywilny dokonuje następującej zmiany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO):

- termin składania ofert do dnia 14.09.2023 r. do godz. 12.00
- termin otwarcia ofert dnia 14.09.2023 r. godz. 13.00.

z upoważnienia DYREKTORA
ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

Maria Szymicha-Lukosek

CERTYFIKATY
JAKOŚCI:

