

| | |
|--|---|
| KONKURS OFERT NA ROK: 2013 | DATA: 21.06.2013 |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA | KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000440/AOS/02/1/02.1616.001.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII | |

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 21.06.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Beata Sznurowska - Przygocka, 001604
80-177 Gdańsk, ul.Czeremchowa 12, fax +48 58 349 55 96**

Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na podstawie tego postępowania do czasu jego rozpatrzenia.

z up. Wiesław Kusio, Z-ca Dyrektora DS. Służb Mundurowych POW NFZ
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 21.06.2013.