

| | |
|--|---|
| KONKURS OFERT NA ROK: 2013 | DATA: 26.03.2013 |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE | KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000098/STM/07/1/07.0000.218.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE | |

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 25.03.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Koszalinie, 001131
75-720 Koszalin, ul.Szpitalna 2, fax (094)341 16 97**

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

Barbara Kawińska Dyrektor Pomorskiego OW NFZ
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 26.03.2013.