

|  |   |
|--|---|
| KONKURS OFERT NA ROK:<br>2013  | DATA:<br>25.03.2013   |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>LECZENIE STOMATOLOGICZNE                       | KOD POSTĘPOWANIA:<br>11-13-000111/STM/07/1/07.0000.220.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>ŚWIADCZENIA CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ I PERIODONTOLOGII |   |

## OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

### POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

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

**Jolanta Konstańczak, 001783**  
**80-283 Gdańsk, ul. Morenowe Wzgórze 12/45**

**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 25.03.2013.