

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA: 22.03.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000155/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 22.03.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Maria Bogusława Mańska , 060462
83-400 Kościerzyna, ul.Ogrodnicza 2, fax (058)686 58 40**

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 22.03.2013.