

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA: 26.03.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000172/STM/07/1/07.0000.214.02/1
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

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

**Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 060020
80-219 Gdańsk, ul.Aleja Zwycięstwa 39, fax (058)520 38 37**

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.