

| | |
|--|---|
| KONKURS OFERT NA ROK: 2013 | DATA: 22.03.2013 |
| 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 22.03.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 001138
81-368 Gdynia, ul.Pułaskiego 4, fax (058)711 60 06

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.