

ROKOWANIA NA ROK: 2012	DATA: 04.01.2012
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ	KOD POSTĘPOWANIA: 11-12-000180/PSY/04/1/04.1700.001.02/4
NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA PSYCHIATRYCZNE AMBULATORYJNE DLA DOROSŁYCH	

## OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

### POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA GDAŃSK

informuje, że w dniu 04.01.2012 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POGODA DUCHA"**  
84-200 Wejherowo, ul.Jagalskiego 10, fax (058)677 12 13

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

Barbara Kawińska Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ  
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 04.01.2012.