

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA: 17.06.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000440/AOS/02/1/02.1616.001.02/1
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LOGOPEDII	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 17.06.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Specjalistyczna Przychodnia Rehabilitacyjna Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 000517
80-852 Gdańsk, ul.Dyrekcyjna 5, fax (058)301 02 62**

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

z up. Wiesław Kusio, Z-ca Dyrektora ds. Służb Mundurowych Pomorskiego OW NFZ
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 17.06.2013.