

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA: 05.06.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000644/REH/05/1/05.1300.207.02/1
NAZWA ZAKRESU: LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 05.06.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Nasz Dom" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 001318
84-252 Zamostne, ul.Szeroka 1, fax (058)672 49 57**

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 05.06.2013.