

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA: 07.06.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000648/REH/05/1/05.1310.208.02/1
NAZWA ZAKRESU: FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	

## OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

### POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 07.06.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Centrum Rehabilitacyjno-Rekreacyjne "Dobry Brat" spółka cywilna Tomasz Konowski, Krystyna  
Konowska, Mariusz Markowski, 001887  
83-221 Osiek, ul.Os. Dobry Brat 12, fax (058)582 12 21**

**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 07.06.2013.