

KONKURS OFERT NA ROK: 2013	DATA: 05.06.2013
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 11-13-000665/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 04.06.2013 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Przychodnia Kiełpino Jacek Wroński Spółka Komandytowa, 001540  
83-307 Kiełpino, ul.Długa 36C, fax (058)736 66 72**

**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 05.06.2013.