

ROKOWANIA NA ROK: 2011	DATA: 31.01.2011
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 11-11-000634/AOS/02/1/02.1200.001.02/2
NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE DERMATOLOGII I WENEROLOGII	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA GDAŃSK

informuje, że w dniu 31.01.2011 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SALUS"
89-604 Chojnice, ul.Kościarska 9, fax (052)397 39 91

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

Maria Pająk p.o Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych POW NFZ
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 31.01.2011.