

| | |
|--|---|
| KONKURS OFERT NA ROK: 2011 | DATA: 29.12.2010 |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ | KOD POSTĘPOWANIA: 11-11-900508/PSY/04/1/04.1700.001.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DOROSŁYCH | |

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

POMORSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA GDAŃSK

informuje, że w dniu 28.12.2010 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TWÓJ LEKARZ" Poradnia Specjalistyczna
82-100 Nowy Dwór Gdański, ul.Sienkiewicza 17, fax +48 55 246 00 00**

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

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 29.12.2010.