

KONKURS OFERT NA ROK 2014	DATA: 2014-06-10	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA	KOD POSTĘPOWANIA: 03-14-000538/OPH/15/1/15.2180.027.04/01	
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W HOSPICJUM DOMOWYM		

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

LUBELSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI W LUBLINIE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 2014-06-06 roku złożone zostało odwołanie przez:

Lubelskie Towarzystwo Przyjaciół Chorych "Hospicjum Dobrego Samarytanina" w Lublinie

Bernardyńska 11a

20-109 Lublin

(nazwa i adres oferenta)

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

Z up. Dyrektora Oddziału
Z-ca Dyrektora ds. Medycznych
Dorota Blechar

.....
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń. 2014-06-10