

|   |                     |   |
|---|---------------------|---|
| KONKURS OFERT<br>NA ROK 2014                                    | DATA:<br>2014-05-28 |   |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:<br>REHABILITACJA LECZNICZA             |                     | KOD POSTĘPOWANIA:<br>03-14-000076/REH/05/1/05.1300.207.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU:<br>LEKARSKA AMBULATORYJNA OPIEKA REHABILITACYJNA |                     |   |

**OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA**

**LUBELSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI W LUBLINIE**

**NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA**

informuje, że w dniu 2014-05-23 roku złożone zostało odwołanie przez:

A.D. Kołodziejek S.C. Anna Kołodziejek, Dariusz Kołodziejek

Żytnia 16

08-500 Ryki

(nazwa i adres oferenta)

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

DYREKTOR  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

.....  
*Krzysztof Tuzanek*  
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń. 2014-05-28