

| | | |
|---|---------------------|---|
| KONKURS OFERT NA ROK 2014 | DATA: 2014-06-09 | |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE | | KOD POSTĘPOWANIA: 03-14-000208/STM/07/1/07.0000.213.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA ORTODONCJI DLA DZIECI I MŁODZIEŻY | | |

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

LUBELSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI W LUBLINIE

NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 2014-06-04 roku złożone zostało odwołanie przez:

Anna Maria Szyszkowska
M.C. Skłodowskiej 42/4
20-029 Lublin

Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska,
Rynek 3, 21-132 Kamionka
(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 Tuczański
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń. 2014-06-09