

KONKURS OFERT NA ROK 2014	DATA: 2014-06-04	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE STOMATOLOGICZNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-14-000352/STM/07/1/07.0000.218.02/1	
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE		

## OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

### LUBELSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI W LUBLINIE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 2014-06-03 roku złożone zostało odwołanie przez:

Mariola Berek  
Teofila Cichockiego 4/8  
24-100 Puławy  
Przychodnia Stomatologiczna "Mariodent" Mariola Berek  
Marszałka Józefa Piłsudskiego 45  
24-100 Puławy  
(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. 2014-06-04