

KONKURS OFERT NA ROK:
2012

NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ:
LECZENIE SZPITALNE

NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ:
OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA
OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B12,B13,B14,B15
OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA B04, B05, B06

DATA:
27.01.2012

KOD POSTĘPOWANIA:
12-12-000771/LSZ/03/1/1

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

ŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA KATOWICE

informuje, że w dniu 26.01.2012 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH w Chorzowie
41-500 CHORZÓW, ul.STRZELCÓW BYTOMSKICH 11, fax (032)241 39 52

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

Zygmunt Kłosa
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
NACZELNIK
Wydziału Organizacyjnego
Krzysztof Kowalik
Krzysztof Kowalik

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 27.01.2012.