

| | |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| KONKURS OFERT NA ROK: 2012 | DATA: 01.02.2012 |
| NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE | KOD POSTĘPOWANIA: 12-12-000791/LSZ/03/1/03.4640.032.02/1 |
| NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ: UROLOGIA - ZESPÓŁ CHIRURGII JEDNEGO DNIA | |

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

ŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA KATOWICE

informuje, że w dniu 31.01.2012 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

SP ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W KATOWICACH "MOJA PRZYCHODNIA"
40-057 Katowice, ul.PCK 1, fax (032)250 37 69

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

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 01.02.2012.

Z upoważnienia Dyrektora
podepisz Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
NA CZELNIK
Wydziału Organizacyjnego
Zygmunt Kłosa
Krzysztof Kowalik