Załącznik Nr 43

KONKURS OFERT NA ROK: 2017	DATA: 03.07.2017
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: OPIEKA PALIATYWNA I HOSPICYJNA	KOD POSTĘPOWANIA: 04-17-000165/OPH/15/1/15.2180.027.02/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W HOSPICJUM DOMOWYM	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

LUBUSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 30.06.2017 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

"Agia Medica" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 102749
66-016 Czerwieńsk, ul.Zielonogórska 30, fax (068)327 87 27

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

Piotr Bromber
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 03.07.2017.