

ROKOWANIA NA ROK: 2017	DATA: 04.12.2017
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: REHABILITACJA LECZNICZA	KOD POSTĘPOWANIA: 04-17-000364/REH/05/1/05.1310.208.02/11
NAZWA ZAKRESU: FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

LUBUSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 30.11.2017 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Justyna Rogaczewska Zakład Rehabilitacji Iris, 102783
68-130 Gozdnica, ul.Ceramików 30**

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

PODPISEK DYREKTORA
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia **Piotr Bromber**
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ
Piotr Bromber

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 04.12.2017.