

KONKURS OFERT NA ROK: 2018	DATA: 04.09.2018
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA	KOD POSTĘPOWANIA: 04-18-000262/AOS/02/1/01
NAZWA ZAKRESU: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W CHIRURGII DZIECIĘCEJ-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1501.001.02 ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE CHIRURGII DZIECIĘCEJ-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	

OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

LUBUSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 03.09.2018 roku wpłynęło odwołanie złożone przez:

**Szpital Międzyrzecki spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, 040184
66-300 Międzyrzecz, ul.Konstytucji 3 Maja 35, fax (095)742 82 55**

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

Piotr Bromber
podpis Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Zielonej Górze
Piotr Bromber

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń 04.09.2018.