

KONKURS OFERT NA ROK: 2008	DATA: 25.04.2008
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: Ambulatoryjne świadczenia specjalistyczne	KOD POSTĘPOWANIA: 12-08-000908/AOS/02/1/02.1050.001.02/1
NAZWA ZAKRESU ŚWIADCZEŃ: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE GASTROENTEROLOGII	

## OGŁOSZENIE O WNIESIENIU ODWOŁANIA

### ŚLĄSKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA KATOWICE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

informuje, że w dniu 24.04.2008 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 25.04.2008.

DYREKTOR  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
*Zygmunt Kloś*