

Komunikat w sprawie cen oczekiwanych - konkurs ofert REH

Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przedstawia cenę oczekiwaną na zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju **rehabilitacja lecznicza** w zakresie ŚWIADCZENIE MEDYCZNE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

KOD	ZAKRES	CENA - wartość jednostki rozliczeniowej (punktu)
05.1310.408.02	ŚWIADCZENIE MEDYCZNE NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH	1,05

DYREKTOR
Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu
Agnieszka Pachciarz (1)

aa