

RAPORT O SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ

Podstawa prawna: art. 53a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2016.0.1638)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Firma samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu

2. Siedziba **Toruń**

3. Adres **ul. Ligi Polskiej 8**

4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej – tel/fax **56 657 42 90**

email: zpo@zpotorun.pl

5. Numer identyfikacyjny REGON **871219178**

6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym - **0000009548**

7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Nr wpisu 000000002599 data – 02.03.2000 r.

II. Analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej została opracowana w oparciu o teorię i zasady analizy wskaźnikowej, dostosowanej do warunków i specyfiki sektora ochrony zdrowia.

Raport sporządzono zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 roku w sprawie wskaźników ekonomiczno - finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej.

Przyjęto cztery obszary analizy:

- 1) zyskowności – zyskowności netto, zyskowności działalności operacyjnej, zyskowności aktywów,
- 2) płynności – bieżącej i szybkiej,
- 3) efektywności – rotacji należności i rotacji zobowiązań,
- 4) zadłużenia – zadłużenia aktywów i wypłacalności.

Wskaźniki zyskowności

Podstawą oceny zyskowności gospodarczej jest wynik finansowy, który może być dodatni (zysk) lub ujemny (strata). Wskaźniki zyskowności są najbardziej syntetycznymi wskaźnikami efektywności i opłacalności działalności zakładu. Odzwierciedlają zdolność zakładu do wypracowania zysku z zaangażowanych kapitałów. ZPO osiągnęło w 2025 roku dodatni wynik finansowy, co świadczy o racjonalnym gospodarowaniu. Należy jednak zauważyć, iż w przypadku zakładów opieki zdrowotnej, głównym celem nie jest maksymalizacja zysku, a sam fakt bilansowania się działalności.

Wskaźniki płynności

Wskaźniki płynności określają zdolność zakładu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez zakład zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. Zbyt wysokie wskaźniki, mogą świadczyć o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe.

Zakład uzyskał 25 pkt tj. maksymalną liczbę punktów, co świadczy o prawidłowym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi.

Wskaźniki efektywności

Ważnym czynnikiem wpływającym na sytuację finansową zakładu jest sprawność jego działalności. Ocena sprawności działania zakładu obejmuje badania rotacji należności i zobowiązań. Wskaźniki te mogą sygnalizować ryzyko utraty płynności finansowej.

ZPO uzyskało 10 pkt tj. maksymalną liczbę punktów, co świadczy o stabilnej sytuacji zakładu pozwalającej na terminowe regulowanie zobowiązań.

Wskaźniki zadłużenia

Stabilność finansowa zakładu zależy w dużym stopniu od poziomu jego zadłużenia. W analizie wskaźnikowej samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej został wykorzystany wskaźnik zadłużenia aktywów informujący, jaki jest udział zobowiązań w finansowaniu aktywów zakładu. Drugim wskaźnikiem wykorzystywanym w analizie zadłużenia jest wskaźnik wypłacalności opisujący zdolność zakładu do spłaty długu.

ZPO uzyskało 18 pkt na 20 możliwych. Zakład posiada zdolność do terminowego regulowania długu i posiada prawidłowe proporcje kapitału własnego i obcego biorących udział w finansowaniu zadłużenia zakładu.

Poniżej analiza sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2025 rok przeprowadzona w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w w/w rozporządzeniu.

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ za 2025 rok

Grupa	Wskaźniki	Wartość wskaźnika	Ocena uzyskana
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	9,48%	5
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	8,99%	5
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	14,83%	5
		I. Razem	15
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	2,53	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	2,47	13
		II. Razem	25
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	29	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	12	7
		III. Razem	10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	24%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,52	8
		IV. Razem	18
Łączna wartość punktów			68

Podsumowanie

Podstawową działalnością Zakładu jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych finansowanych ze środków publicznych.

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2025 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano **68 punktów, co stanowi 97,14 % maksymalnej liczby punktów** możliwych do uzyskania. Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy posiada stabilną sytuację ekonomiczno-finansową.

III. Prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe

Opis przyjętych założeń

ZPO jako samodzielny publiczny zakład jest podmiotem leczniczym udzielającym stacjonarnych całodobowych świadczeń zdrowotnych pacjentom niewymagającym hospitalizacji, a całodobowej opieki i wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. W placówce przebywają osoby, które zakończyły leczenie szpitalne, nie kwalifikują się do dalszej hospitalizacji, ale z powodu przewlekłych chorób wymagają stałej specjalistycznej opieki i pomocy w czynnościach życia codziennego. Świadczenia zdrowotne obejmują proces leczniczy, pielęgnację, rehabilitację, zapewnienie produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz zakwaterowanie i wyżywienie odpowiednie dla aktualnego stanu zdrowia. Świadczenia te finansowane są z dwóch źródeł, tj.:

- Narodowego Funduszu Zdrowia,
- odpłatności pacjentów zgodnie z obowiązującymi uregulowaniami prawnymi.

Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na lata 2026-2028 została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej.

SPZOZ pokrywa z posiadanych środków i uzyskiwanych przychodów koszty działalności i reguluje zobowiązania. W prognozach sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe założono utrzymanie stabilności ekonomiczno-finansowej i osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego.

Wskaźniki makroekonomiczne

W 2025 r. polska gospodarka odnotowała wzrost nieco szybszy niż w roku 2024. Tempo wzrostu realnego PKB wyniosło 3,6% w ujęciu rocznym. Jest to skutek dynamicznego wzrostu spożycia publicznego oraz wzrostu konsumpcji prywatnej, wynikającej ze wzrostu

dochodów do dyspozycji gospodarstw domowych. Zgodnie z projektem „Wieloletnich założeń makroekonomicznych na lata 2026-2030” przedłożonego przez Ministra Finansów i Gospodarki w bieżącym i kolejnych latach spodziewane jest dalsze ożywienie gospodarcze, za które będą odpowiadały wysokie nakłady inwestycyjne wspierane dużym napływem środków z Krajowego Planu Odbudowy. Dodatkowym impulsem do wzrostu będzie spadek inflacji, co wpłynie na stabilizację siły nabywczej gospodarstw domowych oraz poprawę warunków funkcjonowania przedsiębiorstw. W 2026 r. przewiduje się wartość PKB na poziomie 3,6%, w 2027 roku 3,1%, natomiast w 2028 roku 2,9%.

Zgodnie w projektem wieloletnich założeń makroekonomicznych w następnych latach oczekiwany jest wzrost wynagrodzeń. Wzrost przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2026 roku wyniesie 6,0%. W ujęciu realnym, tj. uwzględniającym wpływ inflacji, przeciętne wynagrodzenia wzrosną o 3,4%. Głównymi czynnikami sprzyjającymi wzrostom wynagrodzeń są ożywienie gospodarcze oraz korzystna sytuacja na rynku pracy. W 2027 roku prognozowany jest dalszy wzrost wynagrodzeń. Przewiduje się, że przeciętne wynagrodzenie w gospodarce narodowej wzrośnie w 2027 roku o 5,6% w ujęciu nominalnym oraz o 3,0% w ujęciu realnym. Dodatkowo należy zaznaczyć, że spodziewany wzrost wynagrodzeń w sektorze medycznym jest wyższy od przeciętnego dla gospodarki. Wynika to przede wszystkim z ustawowego mechanizmu waloryzacji minimalnych wynagrodzeń w ochronie zdrowia, który automatycznie wiąże płace personelu medycznego z przeciętnym wynagrodzeniem w gospodarce narodowej ogłaszanych przez GUS za ubiegły rok. Zgodnie z komunikatem prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z 9 lutego 2026 r., przeciętne wynagrodzenie w gospodarce narodowej w 2025 r. wyniosło 8 903,56 zł, tj. o 721,84 zł więcej niż w poprzednim roku, co oznacza wzrost o 8,82 proc. To kwota bazowa, do której będą się odnosić płace medyków od 1 lipca 2026 roku.

Średnia inflacja według prezentowanego scenariusza w latach 2026 i 2027 wyniesie 2,5%, a w latach 2027 i 2028 2,4%. Głównymi czynnikami, które będą wpływały na spadek inflacji w ujęciu średniorocznym będzie dalszy, stopniowy spadek inflacji bazowej oraz ograniczony wzrost cen importu, związany z obniżającymi się cenami surowców energetycznych na światowych rynkach. Należy mieć jednak na uwadze, że prezentowany scenariusz makroekonomiczny nie uwzględnia konsekwencji wybuchu wojny na Bliskim Wschodzie – co może mieć znaczący wpływ na procesy inflacyjne.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów ZPO jest plan finansowy na 2026 rok.

Prognoza przychodów na 2026 rok i lata następne została opracowana na podstawie planu rzeczowo-finansowego umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ). Przychody z NFZ stanowią ok. 87% przychodów ZPO. Wysokość kontraktu ma bezpośredni wpływ na kondycję finansową podmiotu.

W prognozie na 2026 rok założono zwiększenie wpływów z NFZ. Zwiększenie uwzględnia wzrost kontraktu z NFZ od lipca br. o kwotę uwzględniającą wdrożenie podwyżek dla pracowników zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych oraz pokrycie skutków inflacji. Do prognozy przychodów na lata 2027-2028 przyjęto, że dotychczasowe zakresy działalności podmiotu będą kontynuowane.

W prognozie uwzględniono przychody z 143 łóżek.

Wykaz umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia na finansowanie świadczeń ze środków publicznych zawartych na dzień sporządzenia raportu to:

1. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień zawarta do 31.12.2026 r. w zakresie:
 - świadczenia opiekuńczo-lecznicze psychiatryczne dla dorosłych - dla 60 pacjentów,
 - świadczenia dzienne psychiatryczne geriatryczne – dla 35 pacjentów.
2. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej zawarta do 31.12.2026 r. w zakresie:
 - świadczenia w zakładzie pielęgnacyjno – opiekuńczym/opiekuńczo-leczniczym – 64 łóżka,
 - świadczenia dla pacjentów wentylowanych mechanicznie – 19 łóżek.

W prognozie uwzględniono, że umowy na świadczenia zostaną przedłużone do końca 2026 roku na poziomie I półrocza 2026 r. Ponadto w prognozie przychodów z NFZ uwzględniono wzrost ceny świadczenia o kwotę zabezpieczającą wdrożenie podwyżek dla pracowników od 1 lipca 2026 r. oraz wskaźnik inflacji.

Dodatkowo w przychodach ujęto ustawową odpłatność pacjentów za pobyt w ZPO (tj. 70% dochodów netto). Do prognozy przyjęto przychody o 5 % wyższe w stosunku do 2025 roku tj. o wskaźnik waloryzacji emerytur.

Prognoza kosztów na 2026 rok i lata następne została oparta na przyjętym planie finansowym na rok 2026. Prognozowane koszty są niższe od prognozowanych przychodów. Założono w prognozie osiągnięcie przez ZPO dodatniego wyniku finansowego.

Do prognoz kosztów przyjęto następujące założenia:

- koszty pracy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę ustalono biorąc pod uwagę obowiązujący Regulamin Wynagrodzeń, zawarte porozumienia dotyczące wzrostu płac i ustalenia minimalnego wynagrodzenia zasadniczego pracowników ochrony zdrowia oraz zawarte umowy cywilnoprawne,
- koszty usług obcych obejmują wzrost wynagrodzeń pracowników medycznych wykonujących pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej oraz zwiększone koszty remontowe z uwagi na planowaną kompleksową realizację prac remontowych na jednym z oddziałów całodobowych Zakładu,
- koszty zużycia materiałów obejmują zwiększone koszty z uwagi na planowy remont na oddziale dziennym Zakładu i związanym z tym zakupem wyposażenia,
- koszty stałe funkcjonowania podmiotu ustalono w oparciu o obowiązujące stawki na dzień 1 stycznia 2026 r.,
- w pozostałych kosztach założono wzrost rok do roku o wysokość wskaźnika inflacji oraz uwzględniono dodatkowo koszty remontów i doposażenia ZPO.

TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2026 - 2028

Grupa	Wskaźniki	2026		2027		2028	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	6,09%	5	5,24%	5	5,46%	5
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	5,91%	5	4,89%	4	5,15%	5
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	9,48%	5	8,53%	5	9,45%	5
	Razem		15		14		15
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	2,58	12	2,56	12	2,70	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	2,52	10	2,49	13	2,61	10
	Razem		22		25		22
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	33	3	36	3	38	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	10	7	9	7	8	7
	Razem		10		10		10

IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	25%	10	25%	10	24%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,49	10	0,44	10	0,39	10
Razem		20		20		20	
Łączna wartość punktów		67		69		67	

TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2025 - 2028

Wskaźniki	2025	2026	2027	2028
Wskaźnik zyskowności netto (%)	5	5	5	5
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	5	5	4	5
Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	5	5	5	5
Wskaźnik bieżącej płynności	12	12	12	12
Wskaźnik szybkiej płynności	13	10	13	10
Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	3	3	3	3
Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	7	7	7	7
Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	10	10	10	10
Wskaźnik wypłacalności	8	10	10	10
RAZEM	68	67	69	67

Podsumowanie

Podstawową działalnością samodzielnego zakładu opieki zdrowotnej jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

Zasadniczym celem działania ZPO jako podmiotu leczniczego, realizującego usługi w całości finansowane lub dofinansowane ze środków NFZ jest zaspokajanie w sposób

ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie gwarantowanych przez Państwo, świadczeń pielęgnacyjno – opiekuńczych realizowanych w ramach opieki długoterminowej.

W wyniku sporządzonej analizy wskaźników na podstawie sprawozdania finansowego za 2025 r. i prognozy sprawozdań finansowych na lata 2026-2028 przy zastosowaniu metody punktowej, uzyskano 68 pkt w 2025 roku i od 67 do 69 pkt w latach 2026-2028, co stanowi 97,14% maksymalnej liczby punktów możliwych do uzyskania w 2025 roku oraz średnio 96,67% w latach 2026 - 2028.

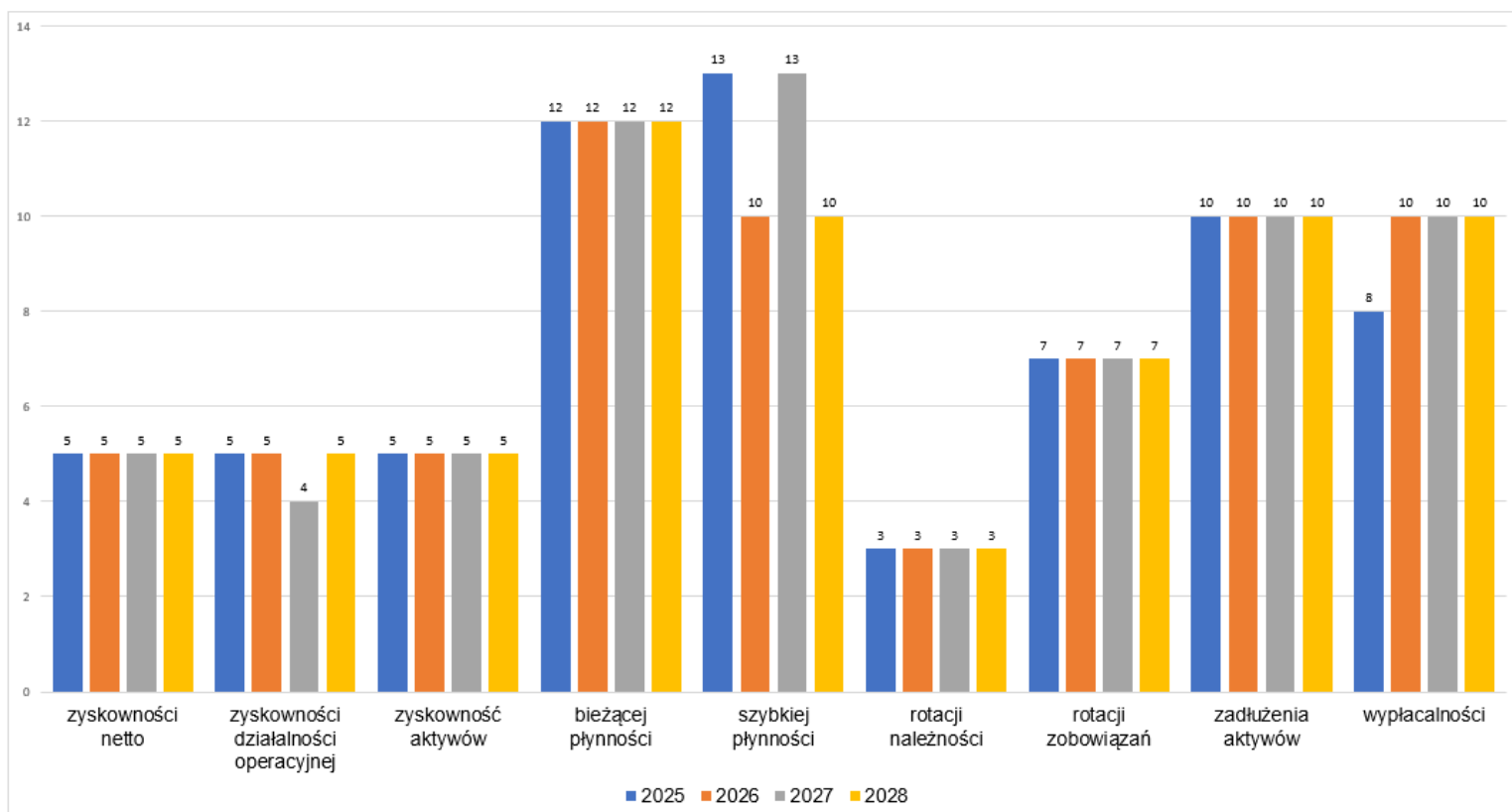
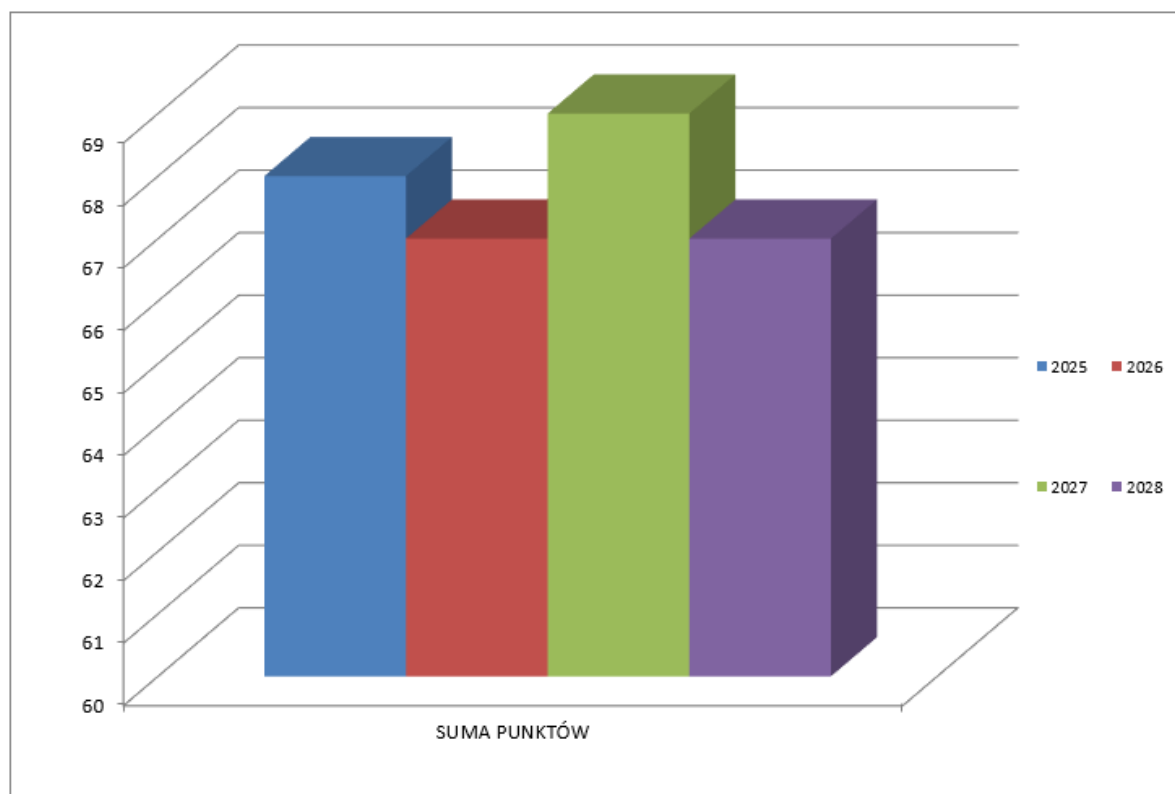
Z przedstawionej analizy wynika, że Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy zachowuje stabilność ekonomiczno-finansową. Zapewniona jest płynność finansowa.

Dane do wykresów

Wskaźniki	2025	2026	2027	2028
Zyskowności netto	5	5	5	5
Zyskowności działalności operacyjnej	5	5	4	5
Zyskowność aktywów	5	5	5	5
Bieżącej płynności	12	12	12	12
Szybkiej płynności	13	10	13	10
Rotacji należności	3	3	3	3
Rotacji zobowiązań	7	7	7	7
Zadłużenia aktywów	10	10	10	10
Wypłacalności	8	10	10	10
RAZEM	68	67	69	67

Wskaźniki	2025	2026	2027	2028
SUMA PUNKTÓW	68	67	69	67

Wykres 1. Suma punktów w latach 2025-2028



Wykres 2. Punktacja poszczególnych wskaźników finansowych w latach 2025-2028

III. Informacja o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową

1. Istotnym zdarzeniem mającym wpływ na sytuację finansową są narzucone regulacje płacowe tj.:

Podwyższenie minimalnego wynagrodzenia zgodnie z ustawą o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego pracowników wykonujących zawody medyczne zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Wynagrodzenie zasadnicze ustala się jako iloczyn współczynnika pracy określonego w załączniku do ustawy i kwoty przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia brutto w gospodarce narodowej w roku poprzedzającym ustalenie, ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”. Takie rozwiązanie wprowadza mechanizm corocznej automatycznej waloryzacji minimalnych kwot wynagrodzeń zasadniczych określonych w ustawie. Dodatkowo w związku z aktualnie trwającymi rozmowami decyzyjnymi na szczeblu centralnym dotyczącymi przyszłego kształtu wspomnianych rozwiązań rodzi się ryzyko finansowe. Istotnym ryzykiem dla jednostki pozostaje niepewność dotycząca dalszego kształtu regulacji ustawowych w zakresie minimalnych wynagrodzeń pracowników medycznych po 2026 r., w tym potencjalnych zmian mechanizmu waloryzacji wynagrodzeń oraz poziomu finansowania świadczeń przez NFZ. Może to utrudniać długoterminowe planowanie finansowe i zwiększać ryzyko wzrostu kosztów działalności niewspółmiernego do uzyskiwanych przychodów.

2. Brak regulacji prawnej w zakresie niedoszacowania rzeczywistych kosztów zakwaterowania i wyżywienia ponoszonych przez pacjentów.

Zgodnie z art. 18 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, osoba przebywająca w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym ponosi koszty wyżywienia i zakwaterowania. Zgodnie z wytycznymi ustawowymi wysokość opłaty ustala się w wysokości 250% najniższej emerytury, z tym że opłata nie może być wyższa niż kwota odpowiadająca 70% miesięcznego dochodu netto pacjenta. Z uwagi na niskie dochody pacjentów pobierane opłaty nie pokrywają rzeczywistych kosztów pobytu pacjenta w ZPO.

3. Deficyt kadr medycznych

Deficyt pielęgniarek spowodowany jest głównie starzeniem się kadr, odpływem pielęgniarek do dużych miast i za granicę. W latach 2026 – 2028 wiek emerytalny

w ZPO osiągnie 13 pracowników medycznych. W najbliższych latach zabezpieczenie opieki w ZPO przez pielęgniarki może stanowić duże wyzwanie dla placówki. Ponadto brak na rynku pracy lekarzy z określoną specjalizacją również stanowi problem w kontekście zabezpieczenia realizowanych świadczeń.

4. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

Obecne finansowe warunki umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień oraz świadczenia pielęgnacyjno-opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej obowiązują do 30.06.2026 r. Okres obowiązywania umów został przedłużony do 31.12.2026 roku, ale kwota zobowiązania Funduszu wobec Zakładu z tytułu realizacji umowy w okresie od 1 lipca do 31 grudnia 2026 zostanie ustalona w późniejszym terminie. Dodatkowo na kolejne lata spodziewane jest nowe postępowanie konkursowe, które może budzić ryzyko finansowe i operacyjne dla działalności ZPO. Obawy te potwierdza Raport opublikowany w lutym 2025 roku: Finanse Ochrony Zdrowia pod ścisłym nadzorem procedury nadmiernego deficytu, który przedstawia zagrożenia dla stabilności finansowania ochrony zdrowia. Ponadto w Ministerstwie Zdrowia zakończono prace w zakresie określenia szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki długoterminowej. Wprowadzone zmiany w dotychczas obowiązujących kryteriach, ma na celu umożliwienie wejście na rynek nowym podmiotom, w szczególności szpitalom powiatowym, które utworzyły oddziały zpo/zol w ramach środków z KPO. Wobec ograniczonych środków finansowych NFZ zmiany kryteriów i punktacji mogą wpłynąć na zakres oraz wartość umów w ramach przyszłego kontraktowania.

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Aleksandra Wachowiak-Kaźmierczak
Data: 2026.05.14 14:49:22 CEST