



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, dnia 11 grudnia 2024r.

**POSTĘPOWANIE W SPRAWIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W TRYBIE KONKURSU OFERT
- szczegółowe warunki konkursu ofert**

§1.

Informacje ogólne

1. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienie:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-nowytomysl.pl oraz wewnętrznej sieci intranet.
3. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy:
 - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. 2024.799 z późn.zm.)- zwanej w dalszej części „UDL”
 - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024.146 z późn. zm.) – w zakresie określonym przez art.26 ust.4 ustawy o działalności leczniczej
4. Osobami uprawnionymi do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienie są:
 - 1) w kwestiach merytorycznych – lek. Marek Ratajczak – Z-ca Dyrektora ds. Medycznych; tel. (61) 44-27-432
 - 2) w kwestiach formalnych - mgr Izabela Bambecka –Kierownik Działu Kadr; tel. (61) 44-27-309.

§2

Przedmiot postępowania konkursowego

1. Udzielający zamówienia ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na udzielanie świadczeń lekarza Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala w Nowym Tomyślu w ramach:
 - 1) indywidualnej (specjalistycznej) praktyki lekarskiej,
2. Nomenklatura według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
 - 1) CPV 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
 - 2) CPV 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,
 - 3) CPV 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie,
 - 4) CPV 85121283-0 Usługi ortopedyczne
 - 5) CPV 85111100-1 Usługi szpitalne chirurgiczne
3. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu, ocenie i poprawie zdrowia pacjentów realizowanych według przyjętego harmonogramu pracy w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu, na Bloku Operacyjnym oraz pozostałych komórkach organizacyjnych Szpitala Powiatowego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, udzielanych przez lekarza posiadającego prawo wykonywania zawodu i tytuł specjalisty w dziedzinie ortopedii i traumatologii lub będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii
4. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy: ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego i innych przepisów prawa mających zastosowanie przy udzielaniu świadczeń objętych postępowaniem konkursowym, z którymi oferent może zapoznać się w siedzibie udzielającego zamówienie.

5. Udzielający Zamówienia wymaga również od Przyjmującego Zamówienie, aby:
- 1) Realizował świadczenia określone umową z NFZ w pomieszczeniach należących do SPZOZ na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, zasadami sztuki medycznej, wymogami NFZ i przepisami prawa oraz postanowień umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
 - 2) Zapewnił ciągłość realizowanych świadczeń przez ich udzielanie w systemie zgodnym z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia.
 - 3) Ścisłe współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia, a w szczególności z oddziałami szpitalnymi
 - 4) Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania prawa pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członów jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 o zawodzie lekarza i lekarza dentyisty oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008r o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta
6. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w normalnych godzinach ordynackich tj. 7.00-15.00 lub zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.
7. Zapotrzebowanie łączne w przedmiocie niniejszego konkursu obejmuje 200 godzin w godzinach podstawowej ordynacji szpitala,
8. Oferent będzie udzielał świadczenia w miejscu, czasie i terminie wykonywania świadczeń/udzielania usług w danym miesiącu w uzgodnieniu z osobą, która w imieniu Udzielającego zamówienia koordynuje świadczenia zdrowotne w danej komórce organizacyjnej, w terminie do 20-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc okresu rozliczeniowego ustanowionego u Udzielającego zamówienia.
9. Ewidencja czasu świadczenia usług przez Oferenta prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
10. Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określa projekt umowy, który stanowi załącznik nr 4 do warunków konkursu ofert. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w umowie, które nie będą sprzeczne z interesem zamawiającego.

§3

Informacje dotyczące przygotowania ofert i o dokumentach załączanych do oferty

1. Przygotowanie oferty
 - 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na formularzu przygotowanym przez Udzielającego zamówienia.
 - 2) Poprawki w ofercie mogą być dokonane jedynie przez Oferenta poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego zapisu poprawnego oraz zaparafowanie poprawki.
 - 3) Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
 - 4) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
 - 5) Składanie ofert następuje w miejscu i czasie wskazanym w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
 - 6) Oferty złożone po czasie określonym w ogłoszeniu będą zwracane Oferentom bez rozpatrywania.
2. Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres umowy: od 1 stycznia 2025r. do 31 grudnia 2028r.
3. Oferent związany jest ofertą 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001

4. Warunkiem udziału w konkursie jest złożenie oferty wraz z niezbędnymi dokumentami wymienionymi m.in. w formularzu ofert na udostępnionym przez SPZOZ w Nowym Tomyślu formularzu ofert. Formularze ofert znajdują się w zakładce „Ogłoszenia” na stronie internetowej szpitala: www.szpital-nowytomysl.pl oraz na stronie wewnętrznej szpitala intranet. Oferty należy składać (osobiście lub pocztą) w zamkniętych kopertach z adnotacją na kopercie „Konkurs ofert – lekarze Oddziału Ortopedii i TNR”, w terminie do 20 grudnia 2024r. do godz. 9,30 w sekretariacie Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Poznańska 30 w Nowym Tomyślu 64-300.
5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie SPZOZ pod adresem ul. Poznańska 30 w Nowym Tomyślu w dniu 20 grudnia 2024r. o godz. 12,00
6. O rozstrzygnięciu postępowania Udzielający zamówienia ogłosi niezwłocznie – nie później niż w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania, na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną poinformowani pisemnie.
7. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu zastrzega sobie prawo odwołania konkursu lub jego unieważnienia oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.”
8. Oferent przedkłada w załączeniu następujące dokumenty (w postaci kopii poświadczonych przez siebie za zgodność z oryginałem z zastrzeżeniem, iż oryginały pozostaną do wglądu na żądanie komisji konkursowej na każdym etapie konkursu, po złożeniu oferty):
 - 1) dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego,
 - 2) dyplom ukończenia studiów,
 - 3) prawo wykonywania zawodu,
 - 4) dyplom specjalisty lub dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji, inne dokumenty (certyfikaty, dyplomy i zaświadczenia etc.) potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania oferowanych świadczeń, ew. opisany przebieg pracy zawodowej,
 - 5) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
 - 6) zaświadczenie o wpisie do rejestru praktyk zawodowych lub wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL),
 - 7) zaświadczenia o numerach NIP i REGON,
 - 8) polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC (lub zobowiązanie do jej zawarcia i dostarczenia do dnia zawarcia umowy), w tym za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych –HIV i WZW oraz na czas wykonywania świadczeń poza siedzibą Udzielającego zamówienia (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz.U. 2019 poz. 866)
 - 9) aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych/ świadczenia usług będących przedmiotem konkursu (lub zobowiązanie do dostarczenia do dnia podpisania umowy)
 - 10) zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia z zakresu bhp
 - 11) zaświadczenie potwierdzające staż pracy (jeśli dotyczy)
 - 12) oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia PWZ, ograniczenia PWZ lub braku zakazu zajmowania stanowiska (Załącznik nr 1)
 - 13) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych (Załącznik nr 2),
 - 14) oświadczenie o braku prawomocnego skazania za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu , przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego (Załącznik nr 3)

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 15) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym i ochronie małoletnich) (Dz.U.2024.560 z późn. zm.)

W przypadku, gdy oferta zostaje złożona przez Oferenta wykonującego świadczenia zdrowotne na rzecz Udzielającego zamówienia, w okresie sześciu miesięcy od ogłoszenia postępowania i są nadal aktualne, może złożyć stosowne oświadczenie, którego wzór został zamieszczony w pkt. 4 Formularza ofertowego.

Złożenie powyższego oświadczenia zwalnia Oferenta z konieczności przedłożenia nowego kompletu dokumentów kwalifikacyjnych i rejestrowych w postępowaniu konkursowym, z wyjątkiem dokumentów wymagających aktualizacji (np. polisy OC, zdolności do pracy, dokumentów potwierdzających uzyskanie nowych umiejętności i kwalifikacji zawodowych).

§4

Kryteria oceny ofert.

1. Ocenie podlegają jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu.
2. Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:

1) Dla lekarza wykonującego świadczenia zdrowotne

I.p.	Nazwa kryterium	waga
1.	Cena oferty	80 pkt
2.	Dostępność 90-132 godz./1 m-c	5 pkt
3.	Dostępność >132	15 pkt

3. Wybrana zostanie oferta, która otrzymała największą liczbę punktów sumując uzyskane wartości za poszczególne kryteria oceny obliczone zgodnie ze wzorem:

Cena oferty

Ilość punktów = $C_{\min}/C_{wn} \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga kryterium}$

Dostępność

Ilość punktów = $D_{\min}/D_{wn} \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga kryterium}$

4. Ilość godzin zadeklarowanych w postępowaniu konkursowym, za które oferent otrzymał punktację dodatkową będą uznana za tożsame z warunkami zapisanymi w treści przyszłej umowy.

§ 5

Przebieg postępowania konkursowego

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje:
 - 1) sprawdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami,
 - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki formalne,
 - 4) ustala, czy Oferent spełnia warunki określone w przepisach, w tym czy nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
 - 5) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki formalne konkursu ofert, a które zostały odrzucone,
 - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - 7) dopuszcza przeprowadzenia negocjacji cenowych, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, informacje o tym zamieszcza się w protokole.

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



2. Komisja odrzuca ofertę
 - 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia
 - 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
 - 9) jeżeli Oferent widnieje w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym
 - 10) w przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
 - 11) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
3. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) odrzucono wszystkie oferty;
 - 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
5. Dyrektor zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.
6. W celu wykonania całości zadania dopuszcza się wybór kilku ofert.
7. Z przebiegu konkursu ofert komisja sporządza protokół.
8. Po zakończonym postępowaniu konkursowym komisja konkursowa złożone oferty wraz z kopertami załącza do sporządzonego protokołu i całość dokumentacji przekazuje Dyrektorowi SPZOZ w Nowym Tomyślu.

§ 6

Rozstrzygnięcie postępowania.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2 zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół,

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
6. Z oferentami wyłonionymi w trybie konkursu Udzielający zamówienia zawiera umowy na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 27 ustawy o działalności leczniczej.

§ 7

Środki odwoławcze, protesty i skarga

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga
2. Środki i odwołania nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora podmiotu leczniczego Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi

mgr Tomasz Przybylski