

**Gmina Wrocław
z dniem 23.12.2019 r.
ogłasza otwarty konkurs ofert na
wybór realizatorów programu polityki zdrowotnej pn.**

„Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Wrocławia”.

I. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert ogłoszony jest na podstawie:

- art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506, 1309, 1571, 1696 i 1815),
- art. 7 ust.1 pkt 1, art. 48 ust. 1 i 3 pkt 2 oraz art. 48 ab ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.)
- art.5, ust 1 pkt. 5 i art.9 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U.2017.865, z późn. zm.);
- Uchwały Nr XV/430/19 Rady Miejskiej Wrocławia z dnia 21 listopada 2019 r. w sprawie programu polityki zdrowotnej „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Wrocławia”.

II. ADRESAT KONKURSU

Konkurs skierowany jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą w trybie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 z późn.zm), świadczących usługi medyczne w zakresie leczenia niepłodności metodami zapłodnienia pozaustrojowego w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U.2017.865 z późn. zm.), które spełniają wymagania określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, zwanych w dalszej części ogłoszenia konkursowego „Oferentem”/ „ Realizatorem”.

III. FORMA REALIZACJI

Powierzenie

IV. CEL REALIZACJI ZADANIA

Zapewnienie dostępu do procedury zapłodnienia pozaustrojowego mieszkańcom Wrocławia, u których zdiagnozowana została niepłodność, poprzez wsparcie finansowe procesu leczenia.

V. TERMIN REALIZACJI ZADANIA

Rozpoczęcie 17 lutego 2020 roku, zakończenie 31 grudnia 2020 roku.

VI. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA

Miasto Wrocław

Rada Miejska
Jerzy Kwiatkowski

VII. ŚRODKI PRZEZNACZONE NA REALIZACJĘ ZADANIA

1. W roku 2020 Gmina Wrocław przekaze na realizację ww. Programu dotację w wysokości do 1 500 000 PLN.

W roku 2019 Gmina Wrocław przekazała na realizację ww. Programu środki finansowe w wysokości 1 500 000 PLN.

GMINA WROCŁAW ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny przed upływem terminu na złożenie ofert.
2. Unieważnienia konkursu, jeśli w określonym terminie nie otrzyma żadnej oferty konkursowej.
3. Zmiany terminu podpisania umowy i realizacji Programu.
4. Przedłużenia terminu złożenia ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
5. Wezwania Oferenta w trybie pilnym w celu wyjaśnienia i usunięcia braków formalnych z zastrzeżeniem, że Oferent musi się zgłosić i usunąć braki w terminie wskazanym przez Komisję Konkursową.
6. Negocjowania z Oferentem warunków i kosztów realizacji zadania, terminu realizacji zadania oraz zakresu rzeczowego zadania.
7. Wyboru dowolnej liczby ofert w ramach środków finansowych przeznaczonych na realizację Programu w roku 2020.
8. Nierozdysponowania wszystkich środków przewidzianych w ogłoszeniu otwartego konkursu ofert.

VIII. OPIS ZADANIA

Realizacja Programu będzie polegała na zapewnieniu dostępu i możliwości korzystania z procedury zapłodnienia pozaustrojowego parom pozostającym w związku małżeńskim lub partnerskim*, zamieszkałym we Wrocławiu, u których stwierdzono niepłodność kobiety i/lub mężczyzny, a inne możliwości leczenia wyczerpały się, bądź stosowanie ich jest bezcelowe.

Realizator Programu :

1. wykonuje wszystkie zadania i czynności określone w programie polityki zdrowotnej pn. „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Wrocławia”, zwanego dalej Programem (**Załącznik nr 1** do niniejszego ogłoszenia konkursowego),
2. przeprowadza kwalifikację do Programu zgodnie z wytycznymi określonymi w warunkach szczegółowych konkursu (**Załącznik nr 2** do ogłoszenia konkursowego),
3. zapewnia dostępność do interwencji, o których mowa w Programie (rozdział IV pkt. 2)
4. realizuje procedury związane z interwencjami zawartymi w Programie,
5. zapewnia system przechowywania zarodków niewykorzystanych w trakcie stosowania procedury zapłodnienia pozaustrojowego,
6. zobowiązuje się do przestrzegania algorytmów diagnostyczno-terapeutycznych Polskiego Towarzystwa Medycyny Rozrodu i Embriologii oraz Polskiego Towarzystwa Ginekologicznego,
7. przekazuje wyniki leczenia Europejskiemu Towarzystwu Rozrodu Człowieka i Embriologii (ESHRE - European Society for Human Reproduction and Embryology) w ramach programu European IVF Monitoring,
8. zapewnia pomoc i wsparcie psychologiczne uczestnikom Programu,
9. zamieszcza informacje o realizowanym Programie na stronie internetowej własnej placówki leczniczej,
10. współpracuje z innymi realizatorami Programu, wybranymi w procedurze konkursowej,

Racem Frawny

Jerzysław Kozioł

11. prowadzi działania promocyjne oraz informacyjno-edukacyjne dla beneficjentów Programu,
12. prowadzi dokumentację medyczną i finansowo-księgową z realizacji Programu,
13. archiwizuje i zabezpiecza dokumentację z realizacji Programu, zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie,
14. monitoruje i prowadzi ewaluację Programu zgodnie z wymaganiami Dotującego.
15. przekazuje Wydziałowi Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia wyniki z monitorowania i ewaluacji Programu w formie raportu.

*Zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 1 pkt. 8 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (tj. Dz. U.2017.865)

IX. WARUNKI REALIZACJI ZADANIA

1. Program może realizować podmiot leczniczy w rozumieniu art. 4 ustawy, z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 z późn.zm), który będzie wykonywał zadania Programu na terenie miasta Wrocławia.
2. Podmiot realizujący Program musi posiadać wykwalifikowaną kadrę specjalistów oraz odpowiednie pozwolenie Ministra Zdrowia na wykonywanie czynności polegających na gromadzeniu, przetwarzaniu, przechowywaniu, dystrybucji komórek rozrodczych i zarodków przeznaczonych do zastosowania u ludzi w procedurze wspomaganej prokreacji.
3. Podmiot realizujący Program powinien posiadać potwierdzenie spełnienia wymogów ustawy o leczeniu niepłodności z 2015 roku w zakresie warunków prowadzenia działalności (infrastruktury, sprzętu, itp.) w postaci aktualnych pozwoleń na wykonywanie czynności ośrodka medycznie wspomaganej prokreacji oraz na wykonywanie czynności banku komórek rozrodczych i zarodków.
4. Adresatami Programu są mieszkańcy Wrocławia, pary pozostające w związku małżeńskim lub partnerskim (zgodnie z definicją dawstwa partnerskiego określoną w art. 2 ust. 1 pkt. 8 ustawy z dnia 25 czerwca 2015 r. o leczeniu niepłodności (Dz.U.2017.865, z późn. zm), którzy rozliczają podatek dochodowy w Urzędach Skarbowych we Wrocławiu (z wyłączeniem I Urzędu Skarbowego przy ul. Klimasa 34, 50-515 Wrocław)
5. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia bazy danych beneficjentów biorących udział w Programie wraz z wyszczególnieniem wykonanych badań oraz procedur.
6. Harmonogram planowanych działań (pkt II. 7 oferty) powinien zawierać miejsca i terminy realizacji poszczególnych zadań, aby umożliwić kontrolę merytoryczną Oferenta w trakcie realizacji Programu.
7. Kosztorys wykonania Programu w punkcie III. 1, 2 oferty musi być spójny z harmonogramem planowanych działań.
8. Monitorowanie i ewaluację Programu (pkt II. 8 oferty) - należy opisać sposób monitorowania wraz z opisem narzędzi ewaluacyjnych.
9. Podmiot realizujący Program po jego rozliczeniu przedkłada Wydziałowi Zdrowia i Spraw Społecznych UM Wrocławia wyniki z monitorowania i ewaluacji w formie raportu.

X. KOSZTY REALIZACJI ZADANIA

KOSZTY, KTÓRE W SZCZEGÓLNOŚCI BĘDĄ MOGLY ZOSTAĆ SFINANSOWANE Z DOTACJI:

Wydatki, które będą ponoszone z dotacji muszą być:

- niezbędne dla realizacji zadań Programu objętego konkursem;
- racjonalne i efektywne oraz spełniać wymogi efektywnego zarządzania finansami (relacja nakład/rezultat);
- faktycznie poniesione w okresie realizacji zadań Programu objętego

Krzysztof Jankowski
Jankowski Krzysztof

konkursem;

- odpowiednio udokumentowane;
- zgodne z zatwierdzonym kosztorysem.

Koszty dotyczą realizacji świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach interwencji zawartych w Programie, obsługi administracyjnej oraz promocji zadania, w tym:

- dofinansowanie kosztów jednego cyklu zapłodnienia pozaustrojowego lub adopcji zarodka dla każdej pary pozostającej w związku małżeńskim lub partnerskim, zakwalifikowanej do Programu, w wysokości do 100 procent, w maksymalnej kwocie 5000 zł, pod warunkiem przeprowadzenia przynajmniej jednej całej procedury przewidzianej w Programie,
- koszty związane z obsługą i administracją realizowanego Programu, w tym z obsługą finansową i prawną (koszty obsługi i administracji zadań Programu nie mogą przekroczyć 5 % kwoty wartości całkowitej zadania),
- koszty związane z promocją Programu do 1% kwoty wartości całkowitej zadania,
- inne koszty niezbędne do realizacji Programu.

Uwaga: przyznana dotacja może być wydatkowana tylko na cele związane z realizowanym Programem i wyłącznie na potrzeby osób, do których jest adresowana.

KOSZTY, KTÓRE W SZCZEGÓLNOŚCI NIE MOGĄ ZOSTAĆ SFINANSOWANE Z DOTACJI:

1. Koszt ewentualnych kolejnych prób przeprowadzenia zapłodnienia pozaustrojowego.
2. Tworzenie funduszy kapitałowych.
3. Koszty niezwiązane z Programem oraz koszty pokryte przez inne podmioty dofinansowujące (zakaz tzw. podwójnego finansowania).
4. Pokrycie deficytu procedur zrealizowanych przed przystąpieniem do realizacji Programu oraz refundację kosztów zrealizowanych wcześniej przedsięwzięć np. zakupu sprzętu medycznego.
5. Produkcja materiałów i publikacji dla celów komercyjnych.
6. Wydatki związane z Programem, poniesione przez Oferenta przed i po określonym w umowie terminie realizacji zadania.
7. Działania, których celem jest przyznawanie dotacji lub stypendiów dla osób prawnych lub fizycznych, których przyznanie nie jest integralną częścią Programu.
8. Dotowanie przedsięwzięć, które są dofinansowywane z budżetu Miasta.
9. Zakup budowli, budynków lub lokali, zakup gruntów.

XI. WARUNKI SKŁADANIA OFERT

1. Oferent może złożyć w konkursie tylko jedną ofertę (w przypadku złożenia większej liczby ofert, wszystkie zostaną odrzucone ze względów formalnych).
2. Oferent jest zobowiązany do złożenia oferty realizacji zadań Programu w jednym egzemplarzu, która jest zgodna ze wzorem oferty (**Załącznik Nr 3** do niniejszego ogłoszenia).
3. Ofertę należy:
 - sporządzić w języku polskim,
 - sporządzić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Po upływie terminu składania ofert nie podlegają one uzupełnieniu ani korekcie.
5. Złożenie oferty nie jest równoznaczne z zapewnieniem przyznania dotacji.
6. Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej.

Radca Prawny

Jan Nowak

**XII. ZAŁĄCZNIKI OBLIGATORYJNE
SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ NA REALIZACJĘ ZADANIA PUBLICZNEGO**

w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych,
(ul. G. Zapolskiej 4, III piętro, pok. 347)

UWAGA WAŻNE!

Wszystkie dokumenty i oświadczenia dołączone do oferty należy składać w formie podpisanego oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem na każdej stronie.

Dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli ze strony podmiotu, na każdej stronie.

Podpisy osób upoważnionych muszą być zgodne z rejestrem (np. KRS) lub innym dokumentem określającym sposób reprezentacji Oferenta i składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

Dokumenty dotyczące Oferenta:

1. Aktualny odpis z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących.
2. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej.
3. W przypadku przyjęcia oferty do realizacji Oferent zobowiązany jest przedstawić polisę ubezpieczeniową obejmującą zakres realizacji zadania.
4. Pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji oraz pozytywną opinię Inspektora Sanitarno-Epidemiologicznego.
5. Potwierdzenie spełnienia wymogów ustawy o leczeniu niepłodności z 2015 roku w zakresie warunków prowadzenia działalności (infrastruktury, sprzętu, itp.) w postaci aktualnych pozwoleń na wykonywanie czynności ośrodka medycznie wspomaganą prokreacji oraz na wykonywanie czynności banku komórek rozrodczych i zarodków, które należy dołączyć do oferty.

Oświadczenie osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę (**Załącznik nr 4**):

1. o niekaralności zakazem pełnienia funkcji związanych z dysponowaniem środkami publicznymi oraz niekaralności za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;
2. wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadań Programu zgodnie z ofertą i że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Oświadczenie Oferenta (**Załącznik nr 5**):

1. potwierdzające, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie stwierdzono niezgodnego z przeznaczeniem wykorzystania środków publicznych;
2. potwierdzające, że podmiot składający ofertę jest jedynym posiadaczem rachunku, na który zostaną przekazane środki, i zobowiązuje się go utrzymywać do chwili zaakceptowania rozliczenia tych środków pod względem finansowym i rzeczowym;
3. dotyczące zapoznania się z treścią ogłoszenia konkursowego, załącznika nr 1, załącznika nr 2.
4. dotyczące zapewnienia bazy lokalowo-sprzętowej (własnej i/lub użyczonej/wynajętej) do realizacji Programu;
5. dotyczące posiadania zespołu specjalistów z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem zawodowym;
6. dotyczące zobowiązania się do raportowania wyników leczenia metodą zapłodnienia pozaustrojowego do European Society for Human Reproduction and Embryology (ESHRE) w ramach Programu EIM-European IVF Monitoring;
7. dotyczące posiadania dokumentacji zgodnej z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, w związku z wdrożeniem ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w

sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz przepisów szczególnych, w tym w zakresie dokumentacji medycznej, obowiązującej podmioty prowadzące działalność medyczną.

Składający oświadczenia jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:
"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia".

XIII. WYMOGI FORMALNE SKŁADANIA OFERT

1. Złożenie w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia jednej oferty w jednym egzemplarzu na obowiązującym wzorze (**Załącznik nr 3**) do niniejszego ogłoszenia konkursowego) wraz wymaganymi dokumentami, oświadczeniami, podpisanymi przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
2. Złożenie oferty w terminie określonym w części XVII ogłoszenia.
3. Wypełnienie właściwych miejsc i rubryk w ofercie.

UWAGA: Oferta, która nie będzie spełniała jednego z wyżej wymienionych elementów zostanie odrzucona ze względów formalnych.

XIV. OCENA OFERT

Złożone oferty podlegają ocenie formalnej i merytorycznej.

Oceny oraz wyboru ofert dokonuje Komisja Konkursowa powołana przez Prezydenta Wrocławia lub osobę przez niego upoważnioną, składająca się, z co najmniej z 3 osób, reprezentujących Gminę Wrocław.

1. Ocena merytoryczna ofert:

Kryteria oceny merytorycznej (suma punktów przypadających na jedną osobę w komisji konkursowej wynosi 80 pkt.):

Nazwa kryterium	Liczba punktów (razem)
1. Ocena prowadzonej działalności, w tym: - informacja o liczbie i kwalifikacjach personelu, który będzie realizował zadania Programu, doświadczeniu w leczeniu metodą zapłodnienia pozaustrojowego(0-5 pkt), - harmonogramu pracy personelu (0-5 pkt), - zasoby rzeczowe Oferenta (0-5 pkt).	[0-15 pkt.]
2. Jakość merytoryczna zadania: - szczegółowość, kompletność i spójność opisu planowanego sposobu realizacji zadań Programu (0-5 pkt), - sposób kwalifikacji do Programu (0-5 pkt), - harmonogram realizacji zadań Programu (0-5 pkt), - dostępność do świadczeń będących przedmiotem konkursu (0-5 pkt), - dobór planowanych działań (0-5 pkt).	[0-25 pkt.]
3. Racjonalność kalkulacji kosztów w relacji do zakresu rzeczowego zadania, w tym : - poprawność rachunkowa kosztorysu (0-10 pkt), - racjonalność kosztów w stosunku do zakresu działań i liczby odbiorców (0-10 pkt), - zgodność kosztorysu z planowanymi działaniami, w tym z harmonogramem (0-10 pkt)	[0-30 pkt.]
4. Doświadczenie Oferenta w realizacji zadań będących przedmiotem Programu (0-5 pkt).	[0-5 pkt.]
5. Promocja Programu i działania informacyjno-edukacyjne (0-5 pkt).	[0-5 pkt.]
Suma	

Maksymalna punktacja do uzyskania w konkursie ofert to 80 pkt. od jednego z członka komisji konkursowej.

Oferta zostanie przyjęta do realizacji jeśli uzyska minimum 60% z uzyskanej punktacji.

XV. SPOSÓB ODWOŁANIA SIĘ OD ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT

- Oferentom przysługuje prawo do odwołania się od decyzji Komisji Konkursowej do Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia.
- Oferent składa pisemne odwołanie wraz z uzasadnieniem, w terminie trzech dni od daty ogłoszenia wyników konkursu, w sekretariacie Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, 50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4, III piętro, pokój 347.
- Odwołanie, które nie wpłynie do Gminy Wrocław w wyznaczonym terminie nie będzie rozpatrywane.
- Dyrektor Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia rozpatruje odwołanie niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu.
- Od stanowiska Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia **odwołanie nie przysługuje.**

XVI. MIEJSCE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW
1. Oferty wraz z dokumentami należy składać w sekretariacie Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, 50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4, III piętro, pokój 347 (sekretariat). Oferty wraz z dokumentami należy składać w kopercie lub teczce, zamkniętej, uniemożliwiającej otwarcie bez uszkodzenia zamknięcia, oznaczonej w następujący sposób: Konkurs: pn. „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Wrocławia” oraz należy podać nazwę i adres Oferenta. 2. W przypadku przesłania oferty z dokumentami pocztą decyduje data jej wpływu do Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, a nie data stempla pocztowego. 3. W przypadku składania oferty z dokumentami osobiście w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia Oferent otrzyma potwierdzenie złożenia oferty z datą wpływu na własnym drugim egzemplarzu – kopii oferty. 4. Osoba wskazana do kontaktu z Oferentami: Monika Gramburg, e-mail: monika.gramburg@um.wroc.pl, tel. 71 777 86 36.
XVII. TERMINY
TERMIN SKŁADANIA OFERT
Do dnia 22 stycznia 2020 roku, do godz. 12:00. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU
Rozstrzygnięcie konkursu do dnia 28 stycznia 2020 roku. Informacja z rozstrzygnięcia konkursu do dnia 28 stycznia 2020 roku zostanie umieszczona: 1. w Biuletynie Informacji Publicznej http://bip.um.wroc.pl 2. na tablicy ogłoszeń Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego Wrocławia, 50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4, III piętro.
XVIII. ZAŁĄCZNIKI
1. Załącznik nr 1 – Program polityki zdrowotnej pn. „Program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców miasta Wrocławia”; 2. Załącznik nr 2 – Szczegółowe warunki konkursu ofert; 3. Załącznik nr 3 – Wzór oferty; 4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie (1) osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę; 5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie (2) osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę. Oferty wraz z dokumentami nie będą zwracane Oferentowi.

URZĄD MIEJSKI WROCŁAWIA
DEPARTAMENT SPRAW SPOŁECZNYCH
Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych
50-032 Wrocław, ul. G. Zapolskiej 4
tel. 71 777 77 60, tel./fax 71 777 79 34

Z-CA DYREKTORA WYDZIAŁU

Jadwiga Ardeli-Książek
Jadwiga Ardeli-Książek

podpis i pieczęć imienna dyrektora Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych
wraz z pieczęcią nagłówkową