



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

WYJAŚNIENIE DO SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Dotyczy: przetargu nieograniczonego na dostawę środków dezynfekcyjnych
dla SPZOZ Krotoszyn**

Nr sprawy: RZP-V/1/42/13

Zamawiający na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych wyjaśnia siwz.

Zapytania do Formularza cenowego:

1. Pytanie 1

Czy w pakiecie 2 poz. 1 i 2 Zamawiający dopuści jako preparat równoważny, preparat do dezynfekcji ran, błon śluzowych, skóry przed iniekcjami, punkcjami, zabiegami chirurgicznymi i okulistycznymi; bez zawartości alkoholu; zawierający powidon jodowany; charakteryzujący się bardzo dobrą kompatybilnością z błonami śluzowymi i środowiskiem rany; skuteczny na bardzo szerokie spektrum działania bójczego: bakterie, prątki, grzyby, wirusy, pierwotniaki i przetrwalniki bakterii; konfekcjonowany w opakowaniach 250ml i 1000ml; produkt leczniczy?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ.

2. Pytanie 2

Dot. pakietu nr 2 poz. 3 Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści do oceny bezbarwny preparat o przedłużonym działaniu do dezynfekcji i odtłuszczenia skóry przed iniekcjami i punkcjami, oparty o mieszanekę trzech alkoholi i nadtlenu wodoru; niezawierający fenolu i pochodnych oraz jodu i jego związków; działający w czasie 15s na mikroorganizmy występujące na skórze, na bakterie (włącznie z MRSA i Tbc), grzyby, wirusy (HBV – 2min, HIV, Herpes, Rota, Adeno – 1 min)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparat o powyższych parametrach.

3. Pytanie 3

Dot. pakietu nr 2 poz. 4 Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści do oceny preparat o przedłużonym działaniu do dezynfekcji i odtłuszczenia skóry przed operacjami, iniekcjami i punkcjami, oparty o mieszanekę trzech alkoholi i nadtlenu wodoru; barwiony rozpuszczalnymi w wodzie barwnikami; niezawierający fenolu i pochodnych oraz jodu i jego związków; działający w czasie 15s na bakterie (włącznie z MRSA i Tbc), grzyby, wirusy (HBV, HIV, Herpes, Rota, Adeno – 2min), konfekcjonowany w opakowaniach 350ml po odpowiednim przeliczeniu?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparat o powyższych parametrach.

4. Pytanie 4

Dot. pakietu nr 2 poz. 5 Uprzejmie prosimy o wyjaśnienie, czy Zamawiający dopuści do oceny preparat o przedłużonym działaniu do dezynfekcji i odtłuszczenia skóry przed operacjami, iniekcjami i punkcjami, oparty o mieszanekę trzech alkoholi i nadtlenu wodoru; barwiony



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

rozpuszczalnymi w wodzie barwnikami; niezawierający fenolu i pochodnych oraz jodu i jego związków; działający w czasie 15s na bakterie (włącznie z MRSA i Tbc), grzyby, wirusy (HBV, HIV, Herpes, Rota, Adeno – 2min)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparat o powyższych parametrach.

5. Pakiet nr 1 poz. 1

Prosimy o wyrażenie zgody na zaoferowanie preparatu alkoholowego do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, opartego na bazie 1-propanolu, 2-propanolu i kwasu mlekowego, z zawartością sub-stancji nawilżających i natłuszczających, zapobiegających wysuszeniu rąk i utrzymujących elastyczność skóry, o pH 5,5, przeznaczonego do higienicznej dezynfekcji rąk (30 sekund), oraz chirurgicznej (1,5 minuty), Skuteczność mikrobiologiczna potwierdzona badaniami na: B (łącznie z Tbc), F, V (HIV, wirus zapalenia wątroby typu B, rotawirusy oraz wirus krowianki), w opakowaniach a 500 ml.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

6.Pakiet nr 1 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu nie zawierającego barwników i substancji zapachowych, alkoholowego preparatu do wcierania, zawierającego etanol, propan-2-ol i bifenyli-2-ol, przeznaczonego do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, czas dezynfekcji higienicznej 30sek., czas dezynfekcji chirurgicznej 1,5 min., o wyjątkowych zaletach w zakresie ochrony i pielęgnacji skóry dzięki sprawdzonym właściwościom natłuszczającym, nie zawierającego barwników i substancji zapachowych, możliwość stosowania przez alergików, o skuteczności wobec: B (łącznie z Tbc), F, V (Polio, Rota, Adeno, Vaccinia, Herpes simplex, HBV, HCV, HIV, Noro, SARS), w opakowaniach 500ml? Produkt biobójczy.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ.

7. Pakiet nr 1 poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu nie zawierającego barwników i substancji zapachowych, alkoholowego preparatu do wcierania, zawierającego etanol, propan-2-ol i bifenyli-2-ol, przeznaczonego do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, czas dezynfekcji higienicznej 30sek. (zgodnie z EN 1500), czas dezynfekcji chirurgicznej 1,5 min. (zgodnie z EN 12791), o wyjątkowych zaletach w zakresie ochrony i pielęgnacji skóry dzięki sprawdzonym właściwościom natłuszczającym, nie zawierającego barwników i substancji zapachowych, możliwość stosowania przez alergików, o skuteczności wobec: B (łącznie z Tbc), F, V (Polio, Rota, Adeno, Vaccinia, Herpes simplex, HBV, HCV, HIV, Noro, SARS), w opakowaniach 500ml? Produkt biobójczy.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

8. Pakiet nr 1 poz. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie preparatu do mycia i higienicznej dezynfekcji, zaleca-nego do higienicznej pielęgnacji i dekontaminacji ciała pacjenta, preparatu leczniczego na bazie 1-propanolu, 2-propanolu, 2-bifenylołu, przeznaczonego do dezynfekcji i mycia rąk i ciała, nie drażniące-go, nie wysuszającego skóry, szeroka skuteczność mikrobiologiczna potwierdzona badaniami na: B (łącznie z Tbc, MRSA), F, V (HBV, HIV, HCV, Vaccinia, Papowa SV 40), dermatologicznie przebadane-go, w opakowaniach 500ml?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ.

9. Pakiet nr 1 poz. 6

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie preparatu sprzyjającego regeneracji skóry zniszczonej i suchej, nie osłabiającej efektu mikrobiologicznego po dezynfekcji rąk, polepszającego wilgotność i elastyczność skóry, zawierającego ciekłą parafinę, olej rycynowy, glikol propylenowy, trójglicerydy kwa-su kaprylowego i kapronowego, w opakowaniach 500ml z pompką do 30% zamawianych butelek? Ko-smetyk. Oferowany przez nas preparat skutecznie nawilża skórę oraz reguluje poziom lipidów skóry, szczególnie po częstym myciu i dezynfekcji rąk oraz nie osłabia efektu mikrobiologicznego środków stosowanych do dezynfekcji rąk.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

10. Pakiet nr 1 poz. 7

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie preparatu zawierającego 2-propanol, 1-propanol, di-chlorowoderek octenidyny, przeznaczonego do dezynfekcji skóry przed zabiegami operacyjnymi, cewni-kowaniem żył, pobieraniem krwi oraz płynów ustrojowych, iniekcjami, punkcjami, biopsjami, opatrywa-niem ran, zdejmowaniem szwów, do higienicznej dezynfekcji rąk, czas działania przed iniekcjami i po-braniem krwi: 15 sekund; czas działania przed punkcjami: 60 sekund, bardzo dobra tolerancja dermato-logiczna, spektrum: B (w tym Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, HSV), w opakowaniach a 250ml z atomizerem i a 1L. Produkt leczniczy.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

11. Pakiet nr 1 poz. 8

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaferowanie preparatu bezbarwnego zawierającego w swoim skła-dzie 1-propanol, 2-propanol, 2-difenyloł i nadtlenuk wodoru, w opakowaniach 250 ml z atomizerem, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań? Preparat, który chcielibyśmy zaferować ma status pro-duktu leczniczego, jest przeznaczony do odkażania i odtłuszczania skóry przed zabiegami operacyjny-mi, cewnikowaniem żył, pobieraniem krwi oraz płynów ustrojowych, zastrzykami, punkcjami, biopsjami, opatrywaniem ran, zdejmowaniem szwów, posiada szeroką skuteczność mikrobiologiczną potwierdzoną badaniami: B (łącznie z MRSA i Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, HSV, Vaccinia, Adeno, Rota, Papowa SV 40). Czas działania przed zastrzykami i pobieraniem krwi: 15 sekund, przed punkcjami: 60 sekund. Pre-parat zgodnie z Charakterystyką produktu leczniczego nie posiada wykluczeń do stosowania go do dezynfekcji skóry dzieci i noworodków, co potwierdza jego szczególne bezpieczeństwo stosowania.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarcie na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

12. Pakiet nr 2 poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu bezbarwnego zawierającego w swoim składzie 1-propanol, 2-propanol, 2-difenylol i nadtlenek wodoru, bez związków amoniowych, etanolu, jodu i pochodnych chlorheksydyny?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza preparat o powyższych parametrach.

13. Pakiet nr 3 poz. 2

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie gotowego do użycia preparatu do dezynfekcji powierzchni małych i trudnodostępnych, również na oddziałach noworodkowych oraz w pionie żywienia-wym, na bazie etanolu i propan-1-olu, spektrum działania: B, Tbc (M.tuberculosis, M.terrae), MRSA, F, V (HIV, HBV, HCV, HSV, Noro, Vaccinia, Rota) w czasie do 1 min., Adeno w czasie 2 min., Papowa SV40 w czasie 15min., Polio w czasie 30min. Preparat nie pozostawia zacieków, posiada pozytywną opinię z Kliniki Neonatologii, nie zawiera aldehydów, wykazuje bardzo dobrą tolerancję materiałową, pozostawia przyjemny zapach. Opakowania 1L. Wyrób medyczny.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

14. Pakiet nr 3 poz. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie preparatu do dezynfekcji i mycia wyrobów medycznych oraz wszelkiego rodzaju powierzchni nie medycznych, zawierającego benzylo-C12-16-alkilodimetylowe chlorki, 2-fenoksyetanol, aminoalkiloglicyna, niejonowe tenzydy, spektrum działania: B, Tbc (Mycobacterium Terre, Mycobacterium Avium), MRSA, F, V (HIV, HBV, HCV, Rota, BVDV, Vaccinia, Polyoma SV40), Spory (Clostridium difficile, Clostridium Sporogenes) w czasie do 15 min. Oferowany przez nas preparat można stosować również w pomieszczeniach związanych z przygotowaniem, obróbką, produkcją, przechowywaniem, przewozem surowców i produktów spożywczych, jak również w tzw. obszarach krytycznych, np. na oddziałach intensywnej opieki nad wcześniakami (inkubatory). Preparat można stosować również na oddziałach noworodków i wcześniaków, do mycia i dezynfekcji inkubatorów – zaświadczenie producenta preparatu. Preparat posiada pozytywne opinie użytkowników o stosowaniu na oddziałach noworodkowych i wcześniaków, blokach operacyjnych, w strefach najwyższego zagrożenia. Opakowania a 5L, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wyrób medyczny.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

15. Pakiet nr 3 poz. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezalkoholowych chusteczek do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni metodą przecierania, nasączonych preparatem zawierającym chlorek benzylo-C12-16-alkilodimetylowy, chlorek didecyłodimetyloamoniowy, czwartorzędowe związki amoniowe, chlorek benzylo-C12-14-alkilo[(etylofenylo)metylo]dimetylowy, spektrum działania: B, MRSA, F i V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Papowa SV40) - 1 min., Tbc (Mycobacterium terrae) - 15min., chusteczki o wy-miarach 20cm x 20cm. Opakowania twarde typu dozownik, które można uzupełnić po opróżnieniu, zawierające po 200 szt. nasączonych chusteczek, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wyrób medyczny.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ.

16. Pakiet nr 3 poz. 5

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie bezalkoholowych chusteczek do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni metodą przecierania, nasączonych preparatem zawierającym chlorek benzylo-C12-16-alkilodimetylowy, chlorek didecyłodimetyloamoniowy, czwartorzędowe związki amoniowe, chlorek benzylo-C12-14-alkilo[(etylofenylo)metylo]dimetylowy, spektrum działania: B, MRSA, F i V (HIV, HBV, HCV, Rota, Vaccinia, Papowa SV40) - 1 min., Tbc (Mycobacterium terrae) - 15min., chusteczki o wy-miarach 20cm x 20cm. Wkłady do opakowań twardych zawierające po 200 szt. nasączonych chusteczek, z odpowiednim przeliczeniem ilości opakowań. Wyrób medyczny.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

17. Pytanie ogólne

Prosimy o określenie czy wycenić ułamkową ilość opakowań, czy zaokrąglić w górę, bądź zgodnie z zasadami matematyki (do 0,5 w dół, a powyżej 0,5 w górę)?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga, aby ilość opakowań zaokrąglić w górę.

18. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 2:

Czy Zamawiający wymaga, aby oferowany preparat posiadał w swoim składzie również poliheksamid, który w połączeniu z wymaganym kompleksem trójenzymatycznym sprawia, że preparat doskonale rozkłada zanieczyszczenia i brak jest efektu wytrącania się osadów?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

19. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 2:

Czy Zamawiający wymaga badań potwierdzających skuteczność preparatu w podanym przez siebie spektrum, przeprowadzonych w obszarze medycznym?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza lecz nie wymaga badań potwierdzających skuteczność preparatu w podanym przez siebie spektrum, przeprowadzonych w obszarze medycznym.

20. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 2:

Czy preparat zgodnie z normą 14561 powinien być przebadany na trzech szczepach bakterii określonych tą normą?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

21. Dotyczy Pakietu nr 6 poz. 1:

Czy w Pakiecie nr 6 w pozycji 1 Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu do dezynfekcji Citrosterilw kanistrach 5-cio litrowych konfekcjonowanych po 2 pięciolitrowe sztuki w jednym opakowaniu, pozostałe parametry bez zmian. Liczba oferowanych opakowań wyniesie 70 szt. (2x 5l)?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza w Pakiecie nr 6 w pozycji 1 zaoferowanie preparatu do dezynfekcji Citrosteril w kanistrach 5-cio litrowych konfekcjonowanych po 2 pięciolitrowe sztuki w jednym opakowaniu, pozostałe parametry bez zmian. Liczba oferowanych opakowań wyniesie 70 szt. (2x 5l).

22. Dotyczy Pakietu nr 3 poz. 2:

Czy w Pakiecie nr 3 poz. 2 Zamawiający dopuści preparat na bazie alkoholu do dezynfekcji małych powierzchni (posiadający badania w warunkach czystych i brudnych)? Spektrum działania B (w tym MRSA), Tbc, F, V, (HIV, HBC, HCV, Rota, Adeno, Polioma/Papowa, Noro), posiadający badania kliniczne Instytutu Matki i Dziecka w Warszawie, na dopuszczenie preparatu do stosowania w oddziałach dziecięcych.

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

23. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 3:

1. Prosimy o wyjaśnienie, czy w Pakiecie 4 pozycja 3 Zamawiający oczekuje preparatu zawierającego w swoim składzie IV rzędowe sole aminowe i diaminy zwaną systematycznie: **N-(3-aminopropyl)-N-dodecylopropano-1,3-diamina** (nr CAS: 2372-82-0)?



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
63-700 Krotoszyn, ul. Młyńska 2
tel. (062) 588 03 90 fax. (062) 588 04 02
Nr KRS 000 000 2750
NIP: 621-15-36-551 REGON 0003110226
e-mail: spzoz@krotoszyn.pl
internet: <http://www.spzoz.krotoszyn.pl/>

Misja zakładu:

„Otwarci na zmiany, szanując tradycję, zapewniamy wysoką jakość opieki medycznej i wrażliwość na problemy naszych pacjentów”

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ.

24. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 2:

2. Prosimy o potwierdzenie, czy Zamawiający oczekuje w pakiecie nr 4 pozycja 2 preparatu w kanistrach 5L z dołączoną miarką? Opakowania o takiej pojemności zazwyczaj nie posiadają w swoim wyposażeniu dozowników na wzór np.: opakowań 1L z dozownikiem przelewowym.

Odpowiedź: Zamawiający podtrzymuje zapisy SIWZ.

25. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 1:

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający w Pakiecie Nr 4 pozycji nr 1 dopuści preparat do dezynfekcji instrumentów medycznych i endoskopów na bazie czwartorzędowych związków amonowych spełniający pozostałe wymagania SIWZ działający w czasie 15 min. na B, F, Tbc i V?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

26. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 2:

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający w Pakiecie Nr 4 pozycji nr 2 dopuści preparat w postaci koncentratu na bazie czwartorzędowych związków amonowych i alkoholi, działający na B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV), Adeno w czasie 15 min, spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

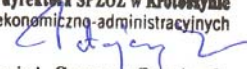
27. Dotyczy Pakietu nr 4 poz. 3:

Prosimy o wyjaśnienie czy Zamawiający w Pakiecie Nr 4 pozycji nr 3 dopuści preparat myjąco-dezynfekujący do instrumentów medycznych, endoskopów oraz sprzętu anestezyjologicznego zawierający czwartorzędowe związki amonowe i alkohole, działający na B, F, V (Vaccinia, HBV, HIV, BVDV, HCV, Adeno, Polio), Tbc w czasie do 15 min. oraz dodatkowo działający na S w czasie 30 min., spełniający pozostałe wymagania SIWZ?

Odpowiedź: Zamawiający wymaga preparatu zgodnego z SIWZ..

Wszelkie wyjaśnienia i zmiany SIWZ stanowią integralną część SIWZ, należy je uwzględnić i zaznaczyć przy sporządzaniu oferty.

Z poważaniem

Z-ca dyrektora SPZOZ w Krotoszynie
ds. ekonomiczno-administracyjnych

mgr inż. Grzegorz Ratajczyk

Krotoszyn, dnia 09-01-2014 r.