



Międzychód, dnia 23.06.2020r.

AG/ZP-05/2020

ZAPYTANIA DO SIWZ

w postępowaniu przetargowym dotyczącym

DOSTAWY ECHOKARDIOGRAFU ORAZ TESTU WYSIŁKOWEGO EKG

(Nr sprawy: AG/ZP-05/20)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie informuje, iż w związku z otrzymanymi zapytaniami do przedmiotowego postępowania przetargowego - działając na podstawie art. 38 ust. 1, 2, 4 i 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo Zamówień Publicznych wyjaśnia co następuje:

Pytanie wniesione w ustawowym terminie

Pytanie 1

[dotyczy echokardiografu F5]

Czy dopuścicie Państwo do przetargu wysokiej klasy echokardiograf posiadający interfejs DICOM, pozwalający na obsługę protokołów Dicom Storage, Dicom Print, Dicom Worklist, Dicom Structures Report, bez możliwości bezpośredniej komunikacji w standardzie HL7?

Pragniemy zaznaczyć, iż, w przypadku podpięcia echokardiografu do systemu PACS/RIS, protokół HL7 nie jest konieczny, gdyż wymiana informacji dot. pacjenta między echokardiografem a RIS odbywać się może przy użyciu protokołu DICOM Worklist.

W odpowiedzi na pytanie:

Tak. Zamawiający dopuszcza. Zamawiający jednocześnie modyfikuje treść załącznika nr 7A do SIWZ pkt. F5 wykreślając zapis: HL7 2.3. i dodając zapis „echokardiograf posiadający interfejs DICOM, pozwalający na obsługę protokołów Dicom Storage, Dicom Print, Dicom Worklist, Dicom Structures Report”

Pytanie 2

Czy dopuścicie Państwo do przetargu wysokiej klasy echokardiograf, posiadający możliwość zapisu wyników badania (raportu) w formacie PDF, CHM, TXT?

W odpowiedzi na pytanie:

Tak. Zamawiający dopuszcza. Zamawiający jednocześnie modyfikuje treść załącznika nr 7A do SIWZ pkt. F6 dodając zapis „lub w formacie PDF, CHM, TXT”

Pytanie 3

PAKIET 2 SYSTEM DO WYKONYWANIA TESTÓW WYSIŁKOWYCH EKG

A. JEDNOSTKA GŁÓWNA

Pkt. 1. System wbudowany w dedykowany, fabrycznie przystosowany wózek diagnostyczny z bezpiecznym zasilaniem i z separacją elektryczną Pacjenta.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system zainstalowany na dedykowanym stoliku komputerowym z bezpiecznym zasilaniem i z separacją elektryczną pacjenta?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 4

Pkt. 2. System wyposażony w wydzieloną, zintegrowaną klawiaturę funkcyjną do sterowania przebiegiem badania oraz sterowania pracą bieżni (szybkość, nachylenie, wstrzymanie fazy, przejście do kolejnej fazy, wydruki na żądanie itp.).

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system wyposażony w klawiaturę wyposażoną w klawisze funkcyjne do sterowania przebiegiem badania oraz sterowania pracą bieżni (szybkość, nachylenie, wstrzymanie fazy, przejście do kolejnej fazy, wydruki)?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 5

Pkt. 5. Sygnalizacja braku kontaktu elektrod ze skórą Pacjenta lub zły jakości sygnału za pomocą wizualnych, dobrze widocznych sygnałów na ekranie.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system bez wyodrębnionego systemu sygnalizacji braku kontaktu elektrod ze skórą Pacjenta?

Personel, obserwując ekran z zapisem EKG, na podstawie krzywych EKG może zaobserwować brak kontaktu elektrod ze skórą Pacjenta lub złą jakość sygnału?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 6

Pkt. 6 Próbkiowanie sygnału minimum 8 000 próbek/s/kanal (min 16 kHz na kanal).

Czy Zamawiający dopuści system z możliwością próbkowania 1000 Hz?

Oferowany system posiada możliwość próbkowania sygnału z szybkością 1000 Hz. Dla typowego toru pomiarowego parametry częstotliwość próbkowania sygnału wynoszą 200–500 Hz. W przypadku elektrokardiografii wysokiej rozdzielczości HR-ECG: 1–2 kHz. Oferowane próbkowanie 1 000 Hz jest wartością optymalną.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 7

Pkt. 11 Wykrywanie i oznaczanie impulsów stymulatora oraz pomiary zależności czasowych impulsów stymulatora i poszczególnych załamków w czasie badania spoczynkowego EKG.

Czy Zamawiający dopuści system z detekcją impulsów stymulatora we wszystkich odprowadzeniach EKG, bez możliwości pomiarów zależności czasowych impulsów stymulatora i poszczególnych załamków w czasie badania spoczynkowego EKG?

Jednoczesna detekcja impulsów stymulatora we wszystkich odprowadzeniach EKG jest optymalnym rozwiązaniem.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 8

Pkt. 13 Moduł akwizycji sygnału wyposażony w przyciski służące do uruchamiania i zatrzymywania: zapisu EKG, zapisu w trybie arytmii, wydruku. Możliwość zmian przypisania funkcji do przycisków modułu przez Użytkownika.

Czy Zamawiający dopuści system z aplikacją z przyciskami służącymi do uruchamiania i zatrzymywania: zapisu EKG, zapisu w trybie arytmii, wydruku?

W oferowanej aplikacji użytkownik, używając klawisze funkcyjne, może uruchamiać i zatrzymywać: zapis EKG, zapis w trybie arytmii, wydruk. Jest to rozwiązanie intuicyjne, szybkie i komfortowe.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 9

Pkt. 19 Możliwość ręcznej korekcji ustawień interpolacji MET.

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości ręcznej korekcji ustawień interpolacji MET?

Całkowita wartość wysiłku fizycznego może być wyliczona poprzez pomnożenie intensywności wysiłku (liczba MET), czasu trwania oraz częstości wykonywania wysiłku przez dany czas. Jest to wartość chwilowa, nie podlegająca interpolacji.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 10

Pkt. 21 Odtworzenie poprzedniej próby wysiłkowej podczas trwania aktualnej próby.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system bez możliwości odtworzenia poprzedniej próby wysiłkowej podczas trwania aktualnej próby?

Użytkownik ma możliwość odtworzenia poprzedniej próby wysiłkowej zarówno przed rozpoczęciem, jak i po zakończeniu aktualnej próby. Wymagana funkcja nie wprowadza żadnej istotnej wartości w analizie badania.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 11 (pisownia oryginalna)

Pkt. 26 Stałe monitorowanie 12 lub 15 kanałów EKG w czasie badania wysiłkowego.

Czy Zamawiający dopuści do przetargu system z opcją stałego monitorowania 12 standardowych odprowadzeń, bez funkcji monitorowania 15 odprowadzeń EKG?

W oferowanym systemie proponujemy standardowy tryb 12-lead, gdzie można wybrać monitorowanie odprowadzeń Standard (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6), lub Cabrera (aVL, I, aVR, II, aVF, III, V1, V2, V3, V4, V5, V6).

Aby uzyskać analizę odprowadzeń ortogonalnych X, Y, Z należy wykonać rejestrację w trybie 15-lead. Jest to analiza oparta na rzeczywistym sygnale EKG, a nie na „obliczaniu”. W trybie 15-lead można wybrać opcję: Standard+Right, Standard+Back, Standard+NEHB, Standard+XYZ, lub Children mode.

W odpowiedzi na pytanie:

Tak.

Pytanie 12

Pkt. 27 Cyfrowe filtry zakłóceń mięśniowych (20, 40, 100, 150 Hz) nie wpływające na morfologię zapisu w obrębie odcinka ST.

Czy Zamawiający dopuści system z cyfrową filtracją w szerokim zakresie?

Oferujemy system z cyfrowymi filtrami: 0.05Hz/0.32Hz/0.67Hz, 25Hz/35Hz/45Hz, 75Hz/100Hz/150Hz, 300Hz/270Hz/150Hz/100Hz, nie wpływające na morfologię w obrębie odcinka ST.

W odpowiedzi na pytanie:

Tak, pod warunkiem braku wpływu na przebieg odcinka ST.

Pytanie 13

Pkt. 29 Korekta falowania linii izoelektrycznej metodą funkcji sklepanych III stopnia oraz filtr skończonej minimalizacji odchyłek.

Czy Zamawiający dopuści system z opcją filtracji za pośrednictwem przekształceń Fouriera?

Fundamentalną operacją przetwarzania sygnałów czasu dyskretnego jest filtracja sygnałów, której modelem matematycznym w dziedzinie czasu jest spłot ciągów liczbowych. Ciągła transformata falkowa jest efektywnym narzędziem analizy sygnałów, w szczególności analizy sygnałów niestacjonarnych, lokalizowania gwałtownych zmian sygnału i charakteryzowania osłabłości sygnałów. Znajduje zastosowanie w analizie sygnałów biomedycznych, w redukcji szumów, w analizie fraktalnej, w detekcji i lokalizacji uszkodzeń materiałowych.

Ciągła transformata falkowa, w oferowanym systemie, jest obliczana za pośrednictwem przekształceń Fouriera.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 14

Pkt. 31 CMRR >140 dB.

Czy Zamawiający dopuści system z wartością CMRR równą 100 dB?

Oferujemy przewodowy system przetwornik EKG, pasmo przenoszenia sygnału EKG 0,01-300 Hz, współczynnik CMRR 100 dB.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 15

Pkt. 45 Wydruk na drukarce termicznej z prędkością co najmniej 5/12,5/25/50 mm/s $\pm 2\%$ (drukarka wbudowana w wózek diagnostyczny).

Czy Zamawiający dopuści funkcję wydruku na standardowym papierze A4 w drukarce laserowej, bez opcji wydruku na papierze termicznym w formacie A4?

Oferowany przez nas zestaw umożliwia wydruk na drukarce laserowej, na papierze A4. Jest to rozwiązanie optymalne. Umożliwia szybki wydruk przy niskich kosztach eksploatacji.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 16

A. CHODNIK RUCHOMY (BIEŻNIA)

Pkt. 2 Interfejsy komunikacyjne RS232 oraz USB.

Czy Zamawiający dopuści bieżnię z interfejsem komunikacyjnym RS232 bez USB?

Oferowana bieżnia posiada interfejs komunikacyjny RS232, umożliwiający sterować parametrami pracy urządzenia.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 17

A. MOŻLIWOŚCI ROZBUDOWY

Pkt. 2 Możliwość rozbudowy systemu do wykonywania prób ergospirometrycznych.

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości rozbudowy do wykonywania prób ergospirometrycznych?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 18

Pkt. 4 Możliwość rozbudowy o podciśnieniowy system mocowania elektrod.

Czy Zamawiający dopuści system bez możliwości rozbudowy o podciśnieniowy system aplikacji elektrod?

Oferowany przez nas zestaw wyposażony jest w system przewodowej transmisji danych.

Często zakłada się, że dzięki zastosowaniu układu elektrod podciśnieniowych, prowadząc duże ilości badań, osiągnie się znaczne oszczędności. Wymagana technologia elektrod podciśnieniowych, obciążona jest licznymi negatywnymi cechami. Po pewnym czasie użytkowania może dojść do niedrożności przewodów ciśnieniowych. Wówczas założona oszczędność może okazać się iluzoryczna.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 19

Pkt. 5 Możliwość rozbudowy o analizę zmienności załamka T.

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie systemu bez możliwości rozbudowy o oprogramowanie do analizy TWA?

Obserwacja mikrowoltowej zmian wektora i amplitudy załamka T w EKG, gdy wielkość zmian jest mała i mierzona jest w mikrowoltach, wymaga wykorzystania czułych metod badania sygnału elektrycznego, specjalistycznych elektrod i specjalnego przygotowania pacjenta. Metodologia TWA obciążona jest dużym błędem i związana z dużymi kosztami badania. Piśmiennictwo kardiologiczne nisko określa wartość tego typu analizy. Znaczenie testu badającego obecność mikrowoltowej naprzemienności załamka T w ocenie zarówno ryzyka zgonu, jak i ryzyka arytmicznego w grupie chorych jest najprawdopodobniej ograniczone.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 20

Pkt. 6 Możliwość rozbudowy o opcję wyliczania ryzyka udaru i choroby wieńcowej serca wedle kryteriów AHA.

Czy Zamawiający dopuści system z możliwością wyliczania ryzyka udaru mózgu, oraz choroby wieńcowej stosując algorytm DP bpm*mmHg?

Wskaźnik podwójnego produktu DP jest związany z czynnikiem ryzyka MACE u pacjentów OZW.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 21

Pytania do pakietu: Pakiet nr 2: Test wysiłkowy

Dotyczy INNE: pkt 1 Czy Zamawiający dopuści, w zamian za zgodność z HL7, zgodność ze standardem DICOM?

W odpowiedzi na pytanie:

Tak.

Pytanie 22

Czy Zamawiający poprzez zapis wymogu zgodności HL7 lub DICOM rozumie gotowość sprzętu do rozbudowy czy wymaga integracji z istniejącym systemem informatycznym? Jeśli Zamawiający wymaga integracji, prosimy o przedstawienie specyfikacji technicznej systemu szpitalnego oraz dokładnej specyfikacji protokołów komunikacyjnych z zakresem komend i standardów.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie jest wymagana integracja z istniejącym systemem informatycznym, wymagana jest techniczna gotowości sprzętu do takiej integracji. W momencie jej realizacji zamawiający nie chce ponosić kosztów wynikających z konieczności technicznej rozbudowy lub technicznego dostosowania sprzętu.

Pytanie 23

Dotyczy INNE: pkt 2 Czy Zamawiający uzna za spełnienie zapis wyników badania w formatach PDF, XML, Word?

W odpowiedzi na pytanie:

Tak. Zamawiający jednocześnie modyfikuje treść załącznika nr 7B do SIWZ pkt. 2 INNE dodając zapis „lub w formacie PDF, XML, Word.

Pytanie 24

Dotyczy wzoru umowy § 6

Brak górnego limitu naliczenia kary umownej w praktyce może powodować, iż jej celem nie będzie zagwarantowanie Zamawiającemu sprawiedliwej rekompensaty, czy zdyscyplinowanie wykonawcy, ale umożliwienie Zamawiającemu obiektywnie nieuzasadnione źródło wzbogacenia się, co jest sprzeczne z naturą kary umownej. Dodatkowo, standardem rynkowym jest wprowadzenie górnego limitu ograniczenia kar umownych, celem zapobieżenia wskazanego wyżej nieuzasadnionego wzbogacenia się Zamawiającego z jednej strony, a z drugiej pozwala Wykonawcy skalkulować ryzyko finansowe wiążące się z realizacją umowy. W związku z powyższym proponujemy wprowadzenie górnego limitu naliczenia kary umownej poprzez dodanie do w/w paragrafu następującego punktu:

„Łączna wysokość kar nie może przekroczyć 10% wartości wynagrodzenia opisanego w par. 2 pkt. 1”

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 25

Dotyczy wzoru umowy § 4 pkt. 5

Z uwagi na specyfikę urządzeń medycznych, czynności serwisowe zapewne będą dokonywane, co wynika z normalnej eksploatacji tego typu urządzeń. W naszej ocenie przedłużenie okresu gwarancji powinno nastąpić nie o czas napraw, które zapewne nastąpią, ale o czas przedłużającej się naprawy, ponad terminy określone w umowie. Wykonawca wnosi o wyjaśnienie czy Zamawiający wyraża zgodę na zmianę treści w/w punktu, poprzez nadanie mu następującej postaci:

„Każda naprawa gwarancyjna wydłużająca się ponad terminy określone w umowie powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji.”?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 26

Warunki gwarancji i serwisu – dotyczy pkt. 3

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na modyfikację w/w punktu na: Maksymalny czas reakcji na zgłoszenie / w godzinach / podać / nie więcej niż 48 godzin w dni robocze?

W odpowiedzi na pytanie:

Tak. Zamawiający modyfikuje jednocześnie zapis pkt. 3 Załącznika nr 8 do SIWZ.

Oferent zobowiązany jest nanieść zmiany wypełniając załącznik – kompletując ofertę

Pytanie 27

Warunki gwarancji i serwisu – dotyczy pkt. 4

Czy Zamawiający wyrazi zgodę aby sprzęt zastępczy był zapewniony na czas przedłużającej się naprawy ponad terminy określone w umowie (w tym wypadku ponad 7 dni)?

W odpowiedzi na pytanie:

Tak, Zamawiający wymaga, aby zastępczy sprzęt medyczny był zapewniony do czasu usunięcia usterki/wykonania naprawy przedmiotu umowy.

Pytanie 28

dotyczy pakietu nr 2 punkt 2.

Czy Zamawiający dopuści system wyposażony w wydzieloną, lecz nie zintegrowaną klawiaturę funkcyjną do sterowania przebiegiem badania oraz sterowania pracą bieżni? Takie rozwiązanie pozwoli na swobodne umiejscowienie klawiatury funkcyjnej oraz dostosowanie jej ułożenia do użytkownika. Pozwala ono również na szybkie odłączenie klawiatury w razie takiej potrzeby.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 29

dotyczy pakietu nr 2 punkt 6.

Czy Zamawiający dopuści próbkowanie sygnału na poziomie 40 000 próbek przy analizie stymulatorów?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Punkt 6 dotyczy próbkowania sygnału w ciągu całego badania, a nie jedynie analizy stymulatora.

Pytanie 30

dotyczy pakietu nr 2 punkt 8.

Czy Zamawiający dopuści moduł EKG umożliwiający wykonywanie przedłużonej rejestracji EKG (tzw. tryb arytmii, minimum 20 minut)? Takie rozwiązanie pozwala na przeprowadzenie dłuższej rejestracji EKG niż standardowa rejestracja sygnału przy badaniu EKG. Natomiast do przeprowadzenia długiej rejestracji sygnału EKG i wykrywania arytmii najczęściej jednak stosuje się metodę z wykorzystaniem holtera EKG.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 31

dotyczy pakietu nr 2 punkt 13.

Czy Zamawiający dopuści moduł akwizycji sygnału wyposażony w ekran dotykowy oraz przyciski, za pomocą których istnieje możliwość uruchamiania i zatrzymywania: zapisu EKG, zapisu w trybie arytmii, wydruku, lecz bez możliwości zmian przypisania funkcji przycisków modułu przez Użytkownika? Zaproponowane rozwiązanie z ekranem dotykowym umożliwia proste i łatwe posługiwaniem się tym modułem. Przyciski oraz ekran dotykowy do obsługi są bardzo intuicyjne, więc możliwość zmian przypisania funkcji do przycisków przez Użytkownika nie jest konieczna.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 32

dotyczy pakietu nr 2 punkt 27.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie posiadające cyfrowe filtry zakłóceń mięśniowych (20, 25, 35, 90 Hz)? Adaptacyjny filtr 90 Hz płynnie odtwarza wynikową częstotliwość odcięcia, aby trwale zachować przydatne elementy sygnału. Nieprzetworzony sygnał jest monitorowany przez moduł EKG. Aparat płynnie ustawia wyjściową częstotliwość odcięcia filtra. W obszarze szybkich zmian (zazwyczaj zespoły QRS) częstotliwości są przesyłane z częstotliwością do 90

Hz, podczas gdy w obszarach wolnych (na przykład w segmencie T-P) częstotliwość odcięcia spada. W skrajnych przypadkach może spaść nawet do 20 Hz. W rezultacie zminimalizowane zostaje zniekształcenie zespołu QRS, a czytelność fal P jest zmaksymalizowana.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 33

dotyczy pakietu nr 2 punkt 29

Czy Zamawiający dopuści wyłącznie korektę falowania linii izoelektrycznej metodą funkcji sklepanych III stopnia?

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 34

dotyczy pakietu nr 2 punkt 31.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie o parametrze CMRR>100 dB? Takie rozwiązanie równie dobrze radzi sobie z tłumieniem sygnału współbieżnego.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 35

dotyczy pakietu nr 2 punkt 42.

Czy Zamawiający dopuści wydruki wstęgi EKG podczas badania w czasie rzeczywistym oraz całościowy raport na końcu badania? Przedstawione rozwiązanie pozwala na wydruk wstęgi w dowolnym czasie trwania badania w czasie rzeczywistym. Końcowy raport drukowany jest na koniec badania, pozwala to na dodanie własnej opinii lekarskiej Użytkownika w programie oraz uwzględnia całościową analizę z przebiegu całego badania.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

Pytanie 36

dotyczy pakietu nr 2 punkt 44.

Czy Zamawiający dopuści rozwiązanie pozwalające na wyłączny wydruk na standardowym papierze A4 w drukarce laserowej? Takie rozwiązanie pozwala zmniejszyć koszty użytkowania urządzenia, ponieważ papier termiczny jest dużo droższy od standardowego, ponadto zapis na papierze termicznym szybciej ulega wytarciu. Wydruk na papierze standardowym jest trwalszy oraz tańszy. Przy proponowanym rozwiązaniu wydruk umożliwia również naniesienie kratki przy zapisie EKG co ułatwia analizę oraz pomiary.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

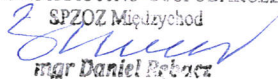
Pytanie 37

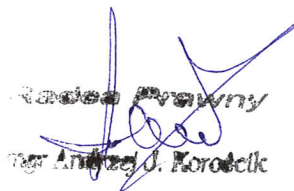
dotyczy pakietu nr 2 pkt 45.

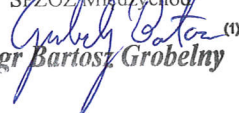
Czy Zamawiający dopuści wydruk na drukarce laserowej z prędkością co najmniej 5/12,5/25/50 mm/s? Takie rozwiązanie pozwala zmniejszyć koszty eksploatacji urządzenia przy zachowaniu takich samych parametrów związanych z prędkością.

W odpowiedzi na pytanie:

Nie. Zgodnie z SIWZ.

KIEROWNICZKA
ADMINISTRACYJNO-GOSPODARCZEJ
SPZOZ Międzychód

mgr Daniel Bębacz


mgr Andrzej J. Koroluk

DYREKTOR
SPZOZ Międzychód

mgr Bartosz Grobelny