

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. 2021 poz.711 tj.)

I. Wybrane informacje o samodzielnym publicznym zakładzie opieki zdrowotnej.

1. Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu

2. Siedziba: 82-300 Elbląg

3. Adres: Królewiecka 146

4. Numer telefonu, faksu oraz adres poczty elektronicznej: 55 234 62 11, fax 55 234-56-12,
sekretariat@szpital.elblag.pl

5. Numer identyfikacyjny REGON: 170745930

6. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym: 0000003202

7. Data wpisu i numer rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: 28.09.1995
roku, numer 000000015359.

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.

Analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2020 rok przeprowadzono w oparciu o punktowe oceny przypisane poszczególnym wskaźnikom wyliczonym zgodnie ze sposobem określonym w/w rozporządzeniu.

Wskaźniki	Metoda ustalenia	Przedziały wartości	Ocena punktowa	Wskaźnik	Ocena
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI					
Zyskowności netto	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	0,11%	3
Zyskowności działalności operacyjnej	$\frac{\text{wynik z działalności operacyjnej} \times 100\%}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów} + \text{pozostałe przychody operacyjne}}$	poniżej 0,0 % od 0,0% do 3,0 % powyżej 3,0% do 5,0% powyżej 5,0%	0 3 4 5	0,05%	3
Zyskowność aktywów	$\frac{\text{wynik netto} \times 100\%}{\text{Średni stan aktywów}}$	poniżej 0,0 % powyżej 0,0% do 2,0 % powyżej 2,0% do 4,0% powyżej 4,0%	0 3 4 5	0,17%	3
RAZEM WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	15	Uzyskane pkt.	9

II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI					
Płynności bieżącej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne)}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,6 od 0,60 do 1,00 powyżej 1,00 do 1,50 powyżej 1,5 do 3,00 powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 4 8 12 10	1,27	8
Płynności szybkiej	$\frac{\text{aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy}}{\text{zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe}}$	poniżej 0,50 powyżej 0,50 do 1,00 powyżej 1,00 do 2,50 powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	0 8 13 10	1,04	13
RAZEM WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	25	Uzyskane pkt.	21

III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI					
Rotacji należności (w dniach)	$\frac{\text{średni stan należności z tytułu dostaw i usług} \times \text{liczba dni w okresie (365)}}{\text{przychody netto ze sprzedaży produktów} + \text{przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów}}$	poniżej 45 dni od 45 dni do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	3 2 1 0	32	3

Rotacji zobowiązań (w dniach)	średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365)	do 60 dni od 61 dni do 90 dni powyżej 90 dni	7 4 0	17	7
	przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów				
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	10	Uzyskane pkt.	10

IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA

Zadłużenia aktywów %	(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania)x 100%	poniżej 40 % od 40% do 60% powyżej 60% do 80% powyżej 80%	10 8 3 0	24%	10
	aktywa razem				
Wypłacalności	zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania	od 0,00 do 0,50 od 0,51 do 1,00 od 1,01 do 2,00 od 2,01 do 4,00 powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	10 8 6 4 0	0,68	8
	fundusz własny				
RAZEM WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI		Maksymalna ocena pkt.	20	Uzyskane pkt.	18

SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW

58

W wyniku analizy wskaźników sporządzonej na podstawie sprawozdania finansowego za 2020 r. przy zastosowaniu metody punktowej uzyskano 58 punktów (maksymalna ilość punktów to 70), co stanowi 82,86% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania. Wszystkie wskaźniki osiągnęły pożądaną wielkość. Powyższe świadczy o stabilności ekonomiczno-finansowej jednostki. *(Przypisanie punktów pomiędzy poszczególne grupy wskaźników ekonomicznych odzwierciedla ich znaczenie w ocenie ekonomiczno-finansowej spoz. Samodzielne zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej nie są nastawione na osiągnięcie zysku).*

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

Opis przyjętych założeń.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu prowadzi gospodarkę finansową na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej. Prognoza na okres 2021-2023 rok została opracowana zgodnie z art. 52 ustawy o działalności leczniczej. Szpital 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.

Wskaźniki makroekonomiczne

20 stycznia 2021 r. Sejm uchwalił ustawę budżetową na rok 2021, w której pomimo zakładanego deficytu uwzględnił realizację zobowiązania Rządu do zwiększenia w roku 2021 nakładów na finansowanie ochrony zdrowia do poziomu 5,3% PKB.

Zgodnie z art. 138 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. Minister Finansów przedstawia Radzie Ministrów założenia projektu budżetu państwa na rok następny, uwzględniające ustalenia oraz kierunki działań zawarte w Wieloletnim Planie Finansowym Państwa. Plan ten określa wstępną prognozę podstawowych wielkości makroekonomicznych stanowiących podstawę do prac nad projektem ustawy budżetowej na rok następny.

W dniu 30 kwietnia 2021 roku Rada Ministrów przyjęła Wieloletni Plan Finansowy Państwa na lata 2021-2024.

W całym horyzoncie prognozy przyjęto założenie, że w 2021 r. tempo wzrostu PKB osiągnie 3,8 proc., a w kolejnych latach przyspieszy, by w 2024 r. obniżyć się do 3,5 proc. Prognozuje się, że:

- stopa bezrobocia w kolejnych latach będzie wyraźnie spadać – w 2022r. do 3% w 2023 roku do 2,5/%,
- wzrost przeciętnego wynagrodzenia w gospodarce narodowej w 2021r. wzrośnie o 6,2% , a w 2022 o 6,4%, natomiast w kolejnych dwóch latach tempo będzie spadać – w 2023 roku wynagrodzenie ma wzrosnąć o 5,8%,
- inflacja w całym 2021 roku wyniesie średnio 3,1%, a w następnych latach prognozy będzie się zbliżać do 2,5%.

Założenia do prognozy przychodów i kosztów

Podstawą określenia prognozowanych przychodów jest plan finansowy na 2021 r. Do prognozy przychodów na lata 2021-2023 przyjęto, że zakres realizowanych świadczeń ze środków publicznych będzie obejmował wszystkie zakresy dotychczasowej działalności podmiotu.

Ustawa z dnia 23 marca 2017r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wprowadziła zmiany w organizacji i finansowaniu świadczeń, określiła nową kwalifikację Szpitala do jednego z poziomów systemu zabezpieczenia oraz wskazała profile systemu zabezpieczenia, zakres lub rodzaj świadczeń, w ramach których będą udzielane świadczenia opieki zdrowotnej w systemie zabezpieczenia. Wykaz świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia został ogłoszony i obowiązuje od dnia 1 października 2017 r. do dnia 30 czerwca 2021r. Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu zakwalifikowany został do systemu zabezpieczenia w grupie szpitali III stopnia. W związku z sytuacją związaną z pandemią, ustawą z dnia 17 marca 2021 o zmianie ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi, wydłużono obowiązywanie wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów systemu zabezpieczenia do dnia 31 grudnia 2021r.

Mocą przepisów zarządzenia Nr 104/2020/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 8 lipca 2020 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie zasad sprawozdawania oraz warunków rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 wprowadzono nowy produkt rozliczeniowy w

postaci dodatkowej opłaty ryczałtowej za utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Opłata ta stanowi 3% wartości świadczeń wynikającej z rachunku za dany okres sprawozdawczy.

W chwili obecnej przekazano do konsultacji publicznej projekt rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie zmiany rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w którym planuje się min. następujące zmiany:

1. przedłużenie okresu rozliczeniowego określonego w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, kończącego się w 2020 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.;
2. przedłużenie możliwości wypłaty świadczeniodawcom zaliczek 1/12 kwoty zobowiązania (określonych świadczeń) ujętych w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w drugim kwartale 2021 r. (maksymalnie 70%).

Wyżej wymienione rozwiązania mają pozwolić na wypłacenie przez NFZ zaliczek za miesiąc kwiecień-czerwiec 2021r. oraz umożliwić szpitalom odrobienie niewykonanych świadczeń zakontraktowanych na 2020r. za które otrzymali zaliczki.

Prognoza przychodów na 2021 rok i lata następne została oparta na planie rzeczowo-finansowym umowy z NFZ. Przychody z NFZ stanowią 90% przychodów Szpitala. Wysokość kontraktu ma bezpośredni wpływ na kondycję finansową podmiotu. Podobnie jak w całej gospodarce w okresie styczeń - kwiecień odnotowano zmniejszenie rzeczowe wykonania kontraktu w stosunku do planu. Mimo to zgodnie z obowiązującymi na dzień dzisiejszy przepisami spadek wykonania świadczeń nie ma w chwili obecnej znaczącego przełożenia na wpływy środków z NFZ. Może to jednak mieć odzwierciedlenie na koniec 2021r. W prognozie na 2021 rok założono, że do końca roku zakres rzeczowy świadczeń wynikający z umowy zostanie zrealizowany zarówno w umowach ryczałtowych jak i umowach odrębnie finansowych rozliczanych wg wykonanych świadczeń.

Na lata 2022 i 2023 założono wzrost przychodów na poziomie zakładanej inflacji czyli o 3,1%. Przyjęto założenie, że niezależnie od realizacji kontraktu w 2021r wartość przychodów ze środków publicznych (która powinna gwarantować świadczenia gwarantowane dla osób uprawnionych) nie może być obniżona nawet przy zmniejszeniu przychodów NFZ ze składek zdrowotnych ponieważ ustawa o finansowaniu świadczeń ze środków publicznych gwarantuje rosnący udział w PKB środków przeznaczonych na ochronę zdrowia. W przypadku

niewystarczających środków pochodzących ze składek zdrowotnych (będący np. skutkiem spadku zatrudnienia lub obniżenia wynagrodzeń) brakująca część środków pochodzić będzie z budżetu państwa i w pierwszej kolejności ma być przeznaczona na finansowanie świadczeń gwarantowanych.

Prognoza pozostałych przychodów z tytułu świadczeń finansowanych ze środków publicznych została opracowana - ratownictwo medyczne - na podstawie zawartej umowy konsorcjum z Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego celem wypełnienia Zarządzenia Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM.

Prognoza kosztów na 2021 rok i lata następne została oparta na przyjętym planie finansowym na ten rok. Prognozowane koszty przekraczają znacznie plan kosztów z planu zatwierdzonego ze względu na dodatkowe koszty, związane przede wszystkim ze zwiększeniem wymogów sanitarno-epidemiologicznych ze względu na stan epidemii oraz realizację dodatkowych zadań nałożonych na podmiot związanych z COVID-19 . Zgodnie z wprowadzonymi regulacjami prawnymi wprowadzonymi ustawą szczególną zmiany planu finansowego w zakresie zwiększenia kosztów związanych z epidemią mogą być wprowadzane z pominięciem art.52 ustawy o finansach publicznych. Koszty stałe funkcjonowania podmiotu ustalono w oparciu o obowiązujące stawki na dzień 30 kwietnia 2021r .

W pozostałych kosztach założono wzrost rok do roku w wysokości inflacji 2,5% przy jednoczesnym założeniu większego wzrostu w usługach specjalistycznych w tym medycznych.

Kwoty kosztów ujęte w prognozie związane są z realizacją umów z płatnikiem publicznym oraz realizacją pozostałych przychodów.

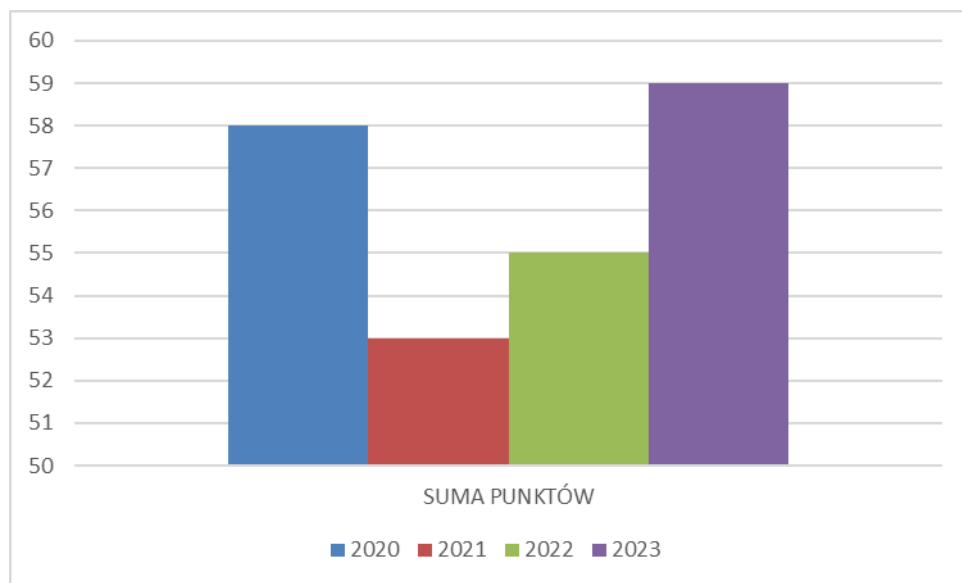
TABELA PODSUMOWUJĄCA WYNIKI OCENY SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ - PROGNOZA NA LATA 2021-2023

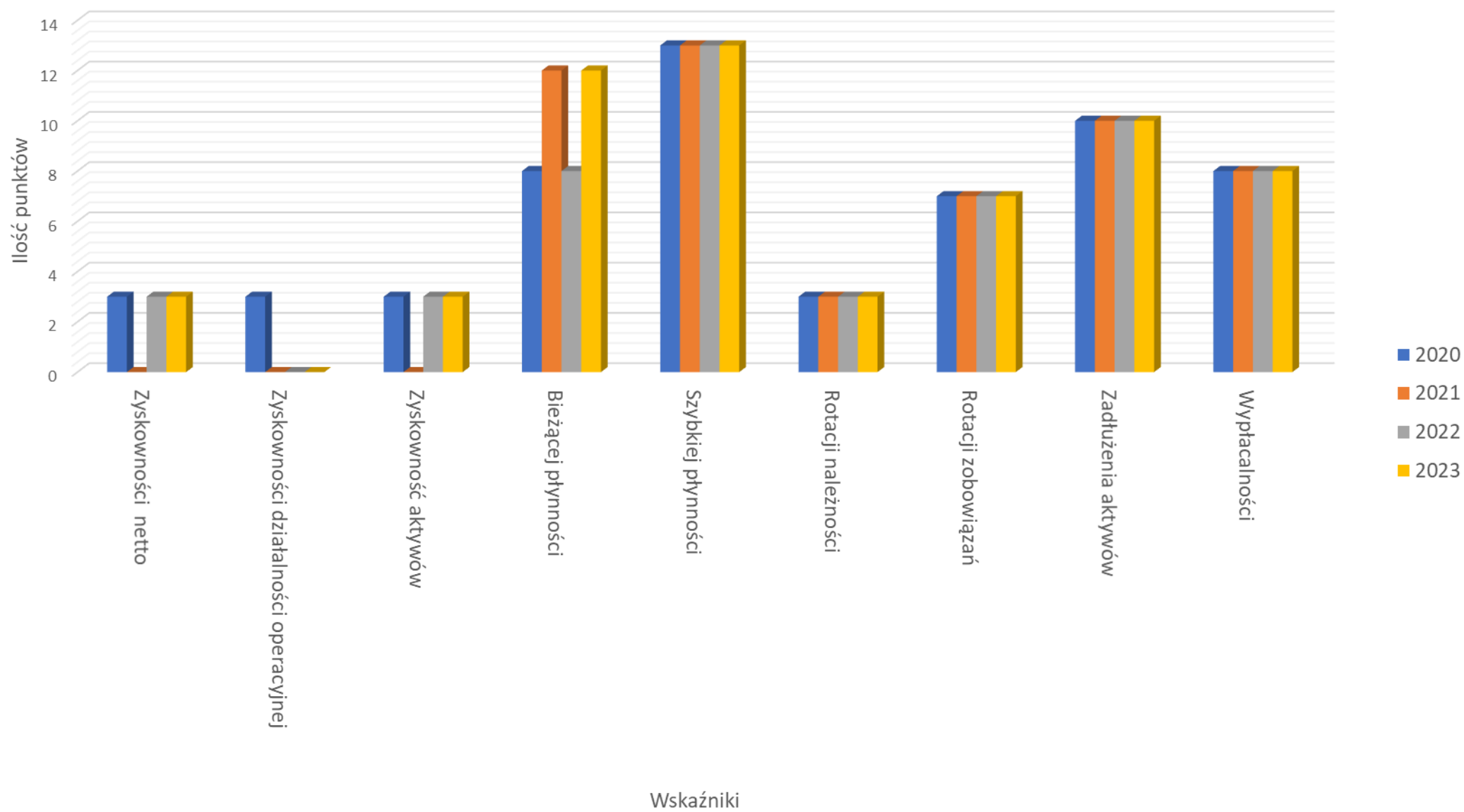
Grupa	Wskaźniki	2021		2022		2023	
		Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów	Wskaźnik	Ilość punktów
I. WSKAŹNIKI ZYSKOWNOŚCI	Wskaźnik zyskowności netto (%)	-3,23%	0	0,03%	3	0,04%	3
	Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	-3,32%	0	-0,05%	0	-0,05%	0
	Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	-5,08%	0	0,06%	3	0,07%	3
	Razem		0		6		6
II. WSKAŹNIKI PŁYNNOŚCI	Wskaźnik bieżącej płynności	1,51	12	1,31	8	1,51	12
	Wskaźnik szybkiej płynności	1,24	13	1,11	13	1,30	13
	Razem		25		21		25
III. WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	Wskaźnik rotacji należności (w dniach)	34	3	33	3	31	3
	Wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach)	17	7	17	7	16	7
	Razem		10		10		10
IV. WSKAŹNIKI ZADŁUŻENIA	Wskaźnik zadłużenia aktywów (%)	23%	10	25%	10	24%	10
	Wskaźnik wypłacalności	0,75	8	0,81	8	0,78	8
	Razem		18		18		18
Łączna wartość punktów			53		55		59

TABELA PUNTÓW OGÓŁEM ZA LATA 2020 - 2023

Wskaźniki	2020	2021	2022	2023
Wskaźnik zyskowności netto (%)	3	0	3	3
Wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%)	3	0	0	0
Wskaźnik zyskowność aktywów (%)	3	0	3	3
Wskaźnik bieżącej płynności	8	12	8	12
Wskaźnik szybkiej płynności	13	13	13	13
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	8	8	8
RAZEM	58	53	55	59

Podsumowanie





Podstawową działalnością Wojewódzkiego Szpitala Zespółonego w Elblągu jest działalność lecznicza polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych. Szpital nie jest jednostką nastawioną na osiągnięcie zysku .

Zasadniczym celem działania naszej placówki jest realizująca usług medycznych finansowanych ze środków publicznych, mających na celu zaspokajanie w sposób ciągły i trwały potrzeb obywateli w zakresie ochrony zdrowia w ramach gwarantowanych przez państwo świadczeń zdrowotnych. Szpital udziela świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych ubezpieczonym oraz innym osobom uprawnionym do tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów nieodpłatnie, za częściową lub całkowitą odpłatnością. Opłaty za świadczenia zdrowotne udzielone odpłatnie, w sytuacjach w których ustawa oraz przepisy odrębne dopuszczają taką odpłatność, ustalane są w oparciu o rzeczywiste koszty związane z realizacją procedur medycznych.

Celem Wojewódzkiego Szpitala Zespółonego w Elblągu jest jego stały rozwój pod względem medycznym oraz równoważenie kosztów z przychodami. W związku z powyższym uzyskane w 2020 r. i planowane do uzyskania w kolejnych latach wskaźniki ekonomiczno-finansowe świadczą o stabilności ekonomiczno-finansowej naszego Szpitala i sprawności w zakresie bieżącego zarządzania jednostką.

IV. Informacja o istotnych zdarzeniach mogących mieć wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową- wzrost kosztów w spzoz:

Na sytuację finansową Szpitala często mają wpływ czynniki niezależne, zewnętrzne. Wśród nich poza często zmieniającymi się uwarunkowaniami prawnymi, ograniczeniami finansowymi, brakiem rzetelnych wycen realizacji świadczeń do najważniejszych obecnie należy zaliczyć sytuację związaną z pandemią Covid-19 i jej skutkami w wielu obszarach, w tym przede wszystkim w ilości realizowanych usług medycznych oraz finansach publicznych, co niewątpliwie będzie miało przełożenie na warunki funkcjonowania i finansowania publicznej ochrony zdrowia w naszym kraju.

W obecnych warunkach prognozowanie sytuacji makroekonomicznej obarczone jest dużym ryzykiem błędu. Podstawowym założeniem przy opracowaniu korekty wskaźników na 2021 było przyjęcie, że ograniczenia składające się na ogólnospółeczną kwarantannę istotne dla funkcjonowania gospodarki będą znoszone, co jest spójne z założeniami Komisji Europejskiej. Pełny powrót do normalnej sytuacji potrwa jednak dłużej. Walka ze skutkami

pandemii będzie długotrwała i może mieć znaczący wpływ na pogorszenie sytuacji finansowej poprzez:

1. Spadek aktywności gospodarczej i pogorszenia sytuacji na rynku pracy (mogą mieć większą skalę niż przyjęto w założeniach).
2. Brak możliwości wypracowania kontraktu z NFZ mimo przywrócenia planowych zabiegów i badań w placówkach ochrony zdrowia, co będzie skutkowało obniżeniem wartości kontraktów w latach następnych.
3. Zmniejszenie wartości jednostki rozliczeniowej ze względu na spadek przychodów i braku środków w budżecie państwa na sfinansowanie świadczeń gwarantowanych.
4. Nierelatywnie większy wzrost kosztów niż przychodów.
5. Zmianę przepisów w zakresie pokrycia strat spzoz przez organy tworzące.
6. Likwidację jednostek generujących straty.
7. Zmiany systemowe ograniczające liczbę podmiotów leczniczych.
8. Generowanie wysokich kosztów finansowych w związku z wejściem w życie ustaw o przeciwdziałaniu zatorom płatniczym.
9. Obowiązek przystąpienia do PPK bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty.
10. Brak kadry medycznej.
11. Roszczenia płacowe.
12. Podwyższenie kosztów mediów w tym zwłaszcza energii (akcyza oraz inne opłaty), oraz gazu, wody. Ponadto utylizacji odpadów.
13. Koszty pracy pracowników zatrudnionych na umowę o pracę w oparciu o ustawę o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych, co będzie miało przełożenie na zawarte umowy cywilnoprawne, bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty.
14. Podwyższenie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę w roku 2021 i latach następnych, co będzie skutkować wzrostem kosztów wynagrodzeń pracowniczych, w tym pochodnych oraz kosztów realizacji usług zlecanych na zewnątrz w formie outsourcing (np. usługi sprzątania, żywienia, ochrona, itp.), bez zwiększenia środków po stronie przychodów rekompensujących dodatkowe koszty.
15. Obligatoryjne ujednolicenie zasad podlegania obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu osób wykonujących pracę na podstawie umowy zlecenia

oraz innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia z zasadami obowiązującymi w odniesieniu do umów o pracę (wprowadzenie ozusowania wszystkich umów).

16. Nieprzewidywalność sytuacji związanej z SARS-CoV-2 i rozprzestrzenianiem się choroby zakaźnej wywołanej tym wirusem skutkujące znacznym wzrostem kosztów funkcjonowania (wzrost cen zakupywanych materiałów), a także wzrost wydatków związanych z utylizacją odpadów medycznych.

Sytuacja ekonomiczno – finansowa

Wielkość funduszy własnych Szpitala na koniec roku obrotowego 2020:

1. Fundusz założycielski	47.072.031,15 zł
2. Fundusz zakładu	12.733.293,25 zł
3. Wynik finansowy - zysk	280.836,32 zł
<u>RAZEM</u>	<u>60.086.160,72 zł</u>

Elbląg, dnia 21 maja 2021r.