Zarządzenie Nr 440/2015
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 28 września 2015 r.

w sprawie ustalenia treści ogłoszenia, wzoru oferty oraz regulaminu organizowania konkursu ofert na realizację w 2015 r. „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza".

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 oraz art.30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r., poz.594 z późn. zm.), art. 48 ust. 1,4,5 oraz art. 48a ust.3 pkt 2 i art.48b ust. 1,2,3,4,6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 późn. zm.) oraz art. 70^1 i art. 70^3 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.), oraz UCHWAŁY NR XIV/146/2015 Rady Miejskiej Kalisza z dnia 17 września 2015r. w sprawie przyjęcia „ Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza na lata 2015-2017, zarządza się, co następuje:

§ 1

1.Ustala się treść ogłoszenia Prezydenta Miasta Kalisza dotyczącego konkursu ofert - załącznik nr 1 oraz wzoru formularza ofertowego – załącznik nr 2 na realizację w 2015 r. „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza".

2. Regulamin organizowania konkursu ofert określonego w ust. 1 stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 2

1. Na realizację programu przeznacza się łącznie kwotę nie większą niż 36.660,00 złotych brutto (słownie: trzydzieści sześć tysięcy sześćset sześćdziesiąt złotych) brutto.
2. Środki finansowe na realizację świadczeń znajdują pokrycie w budżecie Miasta Kalisza na 2015 r.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu.

§ 4

Ogłoszenie o konkursie stanowiące załącznik nr 1 do zarządzenia wymaga podania do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 5

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Kalisza
/…/
Grzegorz Sapiński

Załącznik nr 1
do zarządzenia Nr 440 /2015
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 28 września 2015r.

Prezydent Miasta Kalisza
ogłasza konkurs ofert, zapraszając do składania ofert

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w 2015 roku **„Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza". Programem objęte są dzieci zamieszkałe na terenie miasta Kalisza, uczęszczające do Żłobków i Klubów dziecięcych oraz przebywające w Domu Dziecka w wieku 24-m-ce do 34-m-ce.**
Zakres programu obejmuje:
-przeprowadzenie spotkania informacyjnego z rodzicami/ opiekunami prawnymi dotyczącego planowanych szczepień oraz uzyskanie zgody rodziców na udział dziecka w programie w żłobkach, klubach dziecięcych i domu dziecka,
- zakup szczepionek,
- wywiad kwalifikujący do sczepienia,
- podanie szczepionki (1 dawka) oraz utylizację pozostałych po szczepieniu odpadów (zużyte strzykawki, igły, puste fiolki).
- udokumentowanie przeprowadzonego szczepienia,
- prowadzenie dokumentacji przeprowadzonych szczepień zgodnie z ustaleniami umowy odrębnie dla żłobka, klubu dziecięcego, domu dziecka.
- zorganizowanie akcji informacyjnej na temat szczepień (informacje na stronie internetowej oraz siedzibie realizatora, plakaty, ulotki w placówkach służby zdrowia)
Łączna wysokość środków przeznaczonych na realizację programu wynosi 36.660,00 zł.
Przewiduje się zawarcie umowy na okres od dnia jej podpisania do dnia 11 grudnia 2015 r.
Dopuszcza się możliwość zrealizowania świadczeń w okresie krótszym niż czas trwania umowy.
2.Oferty mogą być składane przez podmioty lecznicze, w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn, zm.)
3. Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:
1) ofertę na przygotowanym przez organizatora konkursu formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny jest na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 (I piętro).
2) aktualny odpis z rejestrów:
   a) Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
3) kopię statutu lub regulaminu organizacyjnego,
4) kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
5) Oświadczenia:
   a)oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu,
   b)oświadczenie oferenta, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 poz.876),
   c)oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania.

4. Zainteresowani mogą zapoznać się z Regulaminem organizowania konkursu dostępnym na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. nr 104 (I piętro).
5.Oferty należy składać w zaklejonych kopertach do Wydziału Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu przy ul. Kościuszki 1a, / I piętro, pok. nr 120 – sekretariat/, **w terminie do dnia 15.10.2015 r. do godz.15.00.** Koperta z ofertą powinna być

oznakowana następująco: „Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę”, opis oferty: Oferta na realizację w 2015r. **„Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza”**. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania koperty, o ile była ona zamknięta i zaklejona.
6.Wyboru oferty dokona Prezydent Miasta Kalisza - na podstawie merytorycznej i finansowej oceny ofert dokonanej przez Komisję Konkursową - **do dnia 22.10.2015 r.**
Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Główny Rynek 20, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.
7. Komisja Konkursowa dokona oceny złożonych ofert wg następujących kryteriów:
1) W pierwszej części konkursu oferty będą oceniane pod względem formalnym (komplet dokumentów). Oferty sporządzone wadliwie bądź niekompletne co do wymaganego zestawu dokumentów lub informacji nie będą rozpatrywane.
2) W drugiej części konkursu oferty zostaną ocenione przez Komisję Konkursową pod względem merytorycznym. Komisja Konkursowa dokona oceny i wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:
   a) kalkulacja kosztów wykonywanych badań na 1 osobę,
   b) warunki lokalowe i kadrowe do realizacji świadczeń,
   c) kwalifikacje osób realizujących świadczenia,
   d) dostępność do usług (liczba dni w tygodniu oraz godziny dotyczące realizacji programu),

8.Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert. Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Podmiot wyłoniony w drodze konkursu może realizować program od dnia zawarcia umowy przez obie strony.
9.Zastrzega się prawo do: odwołania konkursu bez podania przyczyn lub nierozstrzygnięcia konkursu.
10. Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów zadania lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
11. W przypadku nie wpłynięcia ofert, konkurs zostaje nierozstrzygnięty.

Prezydent Miasta Kalisza
/…/
Grzegorz Sapiński

Załącznik nr 2
do zarządzenia Nr 440 /2015
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 28 września 2015r.

Urząd Miejski w Kaliszu
ul. Główny Rynek 20
Wydział Spraw Społecznych
i Mieszkaniowych
ul. Kościuszki 1a

FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący realizacji w 2015r. „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza".

I. DANE OFERENTA			
Pełna nazwa oferenta zgodna z wpisem w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą			
Numer wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą			
Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru			
Dane adresowe siedziby podmiotu leczniczego, a w przypadku osoby fizycznej adres do korespondencji	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Nazwa przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego			
Dane adresowe przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego	Kod :	Miejscowość:	Ulica i numer domu:
	Numer telefonu:	Numer faksu :	e-mail:
Osoby upoważnione do reprezentacji podmiotu leczniczego:	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:

Osoba upoważnia do prowadzenia rozliczenia finansowego	Imię:	Nazwisko:	Funkcja:
Numer NIP:	Numer REGON:		
Nazwa banku:	Numer rachunku bankowego:		
Rozliczenie realizacji zadania będzie dokonywane na podstawie: a) rachunku * b) faktury VAT * *niepotrzebne skreślić			

II KALKULACJA KOSZTÓW

Poszczególne składowe kosztu jednostkowego	**Koszt w zł**
1. spotkanie informacyjne z rodzicami oraz uzyskanie zgody na udział dziecka w programie w żłobkach, klubie dziecięcym i domu dziecka.	
2. cena szczepionki	
3. badanie lekarskie	
4. administracyjno- techniczna obsługa realizacji świadczenia zdrowotnego	
Koszt ogółem szczepienia jednego dziecka	

III.LICZBA I KWALIFIKACJE OSÓB WYKONUJĄCYCH BADANIA I KONSULTACJE W RAMACH PROGRAMU				
liczba personelu:			**liczba etatów:**	
Lp.	**Imię**	**Nazwisko**	**Kwalifikacje zawodowe**	**Uzyskany stopień specjalizacji**

IV. INNE INFORMACJE		
1) WARUNKI LOKALOWE		
Pomieszczenia do udzielania świadczeń	**Liczba**	**Powierzchnia (w m²)**

2) SPOSÓB REJESTRACJI PACJENTÓW:		
3) CZAS I MIEJSCE REALIZACJI PROGRAMU:		
Czas wykonywania badań w ramach programu:	dni tygodnia:	Godziny (od..do..):
Miejsce wykonywania badań w ramach programu:	Ulica, numer Domu, nr pokoju itp.:	
4) PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY:		
5) PROPONOWANA LICZBA OSÓB JAKĄ OFERENT MÓGŁBY ZASZCZEPIĆ W RAMACH PROGRAMU W 2015 R.:		

V. Podpisy osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu zgodnie z dokumentacją :

1.....

2.....

3.....

Wymagane załączniki do oferty :
1) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub innego właściwego rejestru,
2) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
3) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
4) Oświadczenia:

a)oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu,

b)oświadczenie oferenta, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 poz. 876),

c)oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania,

Prezydent Miasta Kalisza
/…/
Grzegorz Sapiński

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

Kalisz, dn. ……r

……
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz regulaminem organizowania konkursu na realizację w 2015r. **„Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza".**

……
podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

Kalisz, dn. ……r

……
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015, poz. 876).

……
podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego

Kalisz, dn. ……r

……
Nazwa i adres oferenta

Oświadczam, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza” posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania,

……
podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

Załącznik nr 3
do zarządzenia Nr 440/2015
Prezydenta Miasta Kalisza
z dnia 28 września 2015r.

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2015r. „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza".

§ 1

Regulamin organizowania konkursu ofert na realizację w 2015 r. programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisz.
- zwany dalej „Regulaminem konkursu", określa szczegółowe zasady postępowania przy wyborze realizatorów miejskiego programu polityki zdrowotnej wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

§ 2

1.Zawarcie umowy z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez organizatora konkursu na zasadach i w trybie określonym w niniejszym Regulaminie konkursu.
2.W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej.
3.Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest :
1) małżonek Członka Komisji Konkursowej oraz jego krewny i powinowaty drugiego stopnia,
2) osoba związana z Członkiem komisji z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3) osoba pozostająca wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej
4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec Członka Komisji w stosunku nadrzędności służbowej
4. Celem konkursu ofert jest wybór najkorzystniejszej oferty/ ofert, odpowiadającej warunkom konkursowym.

§ 3

1. Ogłoszenie o konkursie ofert podaje się do publicznej wiadomości, na co najmniej 15 dni przed terminem składania ofert, poprzez zamieszczenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń, na stronie internetowej Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.
2. Ogłoszenie powinno zawierać w szczególności następujące informacje:
1) przedmiot konkursu ofert,
2) wymagania stawiane oferentom , niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej,
3) termin i miejsce składania ofert
3.W ogłoszeniu można zawrzeć również proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.

§ 4

1.Oferenci zobowiązani są złożyć następujące dokumenty:
1) ofertę na przygotowanym przez organizatora formularzu ofertowym – formularz ofertowy dostępny na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Kaliszu, w Biuletynie Informacji Publicznej oraz w Wydziale Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miejskiego w Kaliszu, ul. Kościuszki 1a, pok. Nr 104 (I piętro).
2) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub innego właściwego rejestru,

3) kopia statutu lub regulaminu organizacyjnego,
4) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej,
5) oświadczenia:
a) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu i regulaminem organizowania konkursu ofert,
b) oświadczenie, że sprzęt medyczny, używany do realizacji badań, spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r., poz. 876),
c) oświadczenie oferenta, że osoby, które będą wykonywały badania – świadczenia zdrowotne - w ramach programu będącego przedmiotem konkursu posiadają odpowiednie kwalifikacje i aktualne uprawnienia do ich wykonywania.

§ 5

1.Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja Konkursowa, powołana zarządzeniem Prezydenta Miasta Kalisza, działająca zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie konkursu.
2. Obrady Komisji są jawne.
3. Brak złożenia ofert skutkuje nierozstrzygnięciem konkursu
4. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2) otwiera koperty z ofertami, parafując każdy dokument zawarty w ofercie.
3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu,
4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w ogłoszeniu o konkursie i Regulaminie konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
5) Komisja dokonuje merytorycznej i finansowej oceny ofert w oparciu o wymogi i kryteria zawarte w ogłoszeniu o konkursie, mając na uwadze możliwości finansowe Miasta,
6) po dokonaniu oceny ofert Komisja sporządza i przedstawia Prezydentowi Miasta protokół zawierający zestawienie złożonych ofert wraz z zawartą w nich propozycją kosztową realizacji programu oraz propozycją wyboru danej oferty lub ofert i stosownym podziałem środków pomiędzy kilku oferentów,
7) po zapoznaniu się z propozycją Komisji, Prezydent Miasta Kalisza dokonuje - w formie Zarządzenia Prezydenta Miasta Kalisza - ostatecznego wyboru oferty lub ofert wraz z ustaleniem stosownego podziału środków pomiędzy kilku oferentów. Dopuszcza się możliwość braku wyboru przez Prezydenta Miasta Kalisza którejkolwiek ze złożonych ofert,
8) z chwilą wyboru oferty lub kilku ofert, a także braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert przez Prezydenta, Komisja Konkursowa kończy pracę.

5.Wyniki konkursu zostaną podane oferentom na piśmie oraz przekazane do publicznej wiadomości w formie informacji zamieszczonej na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Kaliszu ul. Główny Rynek 20, oraz stronie internetowej Urzędu Miejskiego: www.kalisz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 6

Ofertę składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Koperta powinna być opisana z oznaczeniem – nazwy i adresu podmiotu oraz nazwy konkursu oraz powinna zawierać opis oferty: **Oferta na realizację w 2015 r „Programu profilaktycznych szczepień przeciwko pneumokokom dla dzieci zamieszkałych na terenie Miasta Kalisza”.**

§ 7

Warunkiem przystąpienia oferenta do konkursu jest złożenie prawidłowej oferty – zgodnie z terminem i wymaganiami określonymi w ogłoszeniu.

§ 8

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej
3) liczbę zgłoszonych ofert,
4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w § 4 Regulaminu konkursu,
5) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w § 4 Regulaminu konkursu lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
6) ocenę merytoryczną i finansową każdej ze złożonych ofert jeżeli spełnia ona wymogi formalne, o których mowa w § 4 Regulaminu konkursu i złożona została w wyznaczonym w ogłoszeniu terminie,
7) wskazanie najkorzystniejszej albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
8) ewentualnie odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
10) podpisy członków komisji

§ 9

Członkowie Komisji Konkursowej zobowiązani są do złożenia oświadczenia, że nie są spokrewni i nie pozostają w stosunku nadrzędności służbowej lub innej z Oferentami.

§ 10

1.Zastrzega się prawo Prezydenta Miasta Kalisza do:
1) odwołania konkursu bez podania przyczyny,
2) nierozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.
2. Dopuszcza się możliwość wyboru kilku realizatorów zadania lub braku wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.

§ 11

Umowy z wybranymi przez Prezydenta Miasta Kalisza oferentami zawarte zostaną w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 581 późn. zm.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014 r., poz. 121 z późn. zm.).

Prezydent Miasta Kalisza
/…/
Grzegorz Sapiński