



**Najwyższa Izba Kontroli
Delegatura w Krakowie**

Kraków, dnia listopada 2011 r.

**Pan
Jerzy Antoni Kwaśniewski
Starosta Olkuski
ul. Mickiewicza 2
32-300 Olkusz**

S/11/004
LKR-4112-02-01/2011

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

Na podstawie art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli (Dz.U. z 2007 r. Nr 231, poz. 1701 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o NIK”, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Krakowie przeprowadziła kontrolę w Starostwie Powiatowym w Olkuszu oraz w Zespole Opieki Zdrowotnej w Olkuszu. Przedmiotem kontroli była prawidłowość procesu przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Olkuszu oraz sprawowanie przez powiat olkuski nadzoru nad działalnością NZOZ Nowy Szpital w Olkuszu.

W związku z kontrolą, której wyniki przedstawione zostały w protokole podpisanym 26 października 2011 r. przez Pana Starostę oraz w protokole podpisanym 20 października 2011 r. przez dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Olkuszu, a także omówione na naradzie pokontrolnej 15 listopada 2011 r., Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 60 ustawy o NIK, przekazuje niniejsze wystąpienie pokontrolne.

Najwyższa Izba Kontroli ocenia negatywnie działania podejmowane przez Zarząd Powiatu Olkuskiego związane z procesem przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Olkuszu w 2009 r. Pomimo, iż w samym procesie przekształcenia nie stwierdzono naruszenia prawa, to jednak w ocenie NIK nie zachowano należytej staranności, co skutkowało niedostatecznym zabezpieczeniem interesów powiatu olkuskiego oraz przyjęciem niekorzystnych warunków rozporządzania jego mieniem. NIK ocenia również negatywnie sposób sprawowania nadzoru nad Nowym Szpitalem w Olkuszu Sp. z o.o., która

przejęła od 2010 r. znaczną część działalności i udzielania świadczeń zdrowotnych od Zespołu Opieki Zdrowotnej w Olkuszu. Nieprawidłowości stwierdzone przez NIK, zarówno w procesie przekształcenia, jak i w zakresie nadzoru nie wpłynęły jednak negatywnie na stan zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej dla mieszkańców powiatu olkuskiego.

Uzasadnienie oceny ogólnej stanowią poniższe oceny szczegółowe.

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Olkuszu („ZOZ”) przekształcono, w trybie art. 36 w związku z art. 43 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 ze zm.), poprzez istotne ograniczenie jego działalności i udzielanych świadczeń zdrowotnych. W sprawie tej Rada Powiatu Olkuskiego przyjęła uchwałę Nr XXVIII/220/2009 z 13 maja 2009 r. o określeniu kierunków przekształcenia ZOZ, a następnie uchwałę Nr XXXII/237/2009 z 9 września 2009 r. o jego przekształceniu, zgodnie z którą 15 października 2009 r. wszczęto proces przekształcenia ZOZ, który zakończono 31 grudnia 2009 r. Przekształcenie polegało na ograniczeniu działalności ZOZ do podstawowej opieki zdrowotnej w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Bolesławiu i przekazaniu pozostałej działalności (lecznictwo szpitalne, ambulatoryjne, ratownictwo medyczne, działalność pomocnicza) na rzecz niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej.

W świetle obowiązujących wówczas przepisów samo postępowanie w sprawie przekształcenia ZOZ nie budzi zastrzeżeń. Projekt uchwały w sprawie przekształcenia ZOZ był opiniowany przez Wojewodę Małopolskiego oraz gminy i powiaty, których mieszkańcy korzystali ze świadczeń ZOZ, jak również był konsultowany z organizacjami związkowymi działającymi w tej jednostce. Wspomnieć jednak należy, że po przyjęciu tej uchwały złożono do Rady Powiatu w Olkuszu 719 wezwań do usunięcia naruszenia interesów prawnych i uprawnień dokonanych przez uchwałę o przekształceniu. Wezwania te zostały uznane przez Radę Powiatu za bezzasadne, a nikt z osób wzywających nie skorzystał z możliwości zaskarżenia uchwały do sądu administracyjnego, w trybie w art. 87 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592 ze zm.). Uchwała nie została także uchylona w ramach nadzoru prawnego sprawowanego przez Wojewodę Małopolskiego, który opublikował ją 30 września 2009 r. w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego (Nr 613, poz. 4591).

2. Zastrzeżenia NIK budzi jednak sposób przygotowania procesu przekształcenia ZOZ oraz przebieg jego realizacji w 2009 r., w oparciu o umowę o współpracy z Konsorcjum –

Zakład Usług Konsultingowych Know How Sp. z o.o. w Szczecinie i Grupa Nowy Szpital Sp. z o.o. w Szczecinie („Konsorcjum”) z dnia 31 lipca 2009 r.

Decyzję o przekształceniu ZOZ podjęto w celu poprawy sposobu zarządzania tą jednostką i definitywnego rozwiązania sporów płacowych, które były przyczyną strajku lekarzy, jaki miał miejsce od 2 do 23 kwietnia 2009 r. Wprawdzie za 2006 r. ZOZ odnotował 480,1 tys. zł straty, to jednak za lata 2007-2008 wykazał zysk netto w wysokości, odpowiednio: 521,6 tys. zł i 4.690,1 tys. zł. W wyniku ogłoszonego przez Zarząd Powiatu 19 maja 2009 r. konkursu w sprawie wyboru podmiotu, który utworzy i poprowadzi niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, jako kontynuatora świadczeń zdrowotnych realizowanych przez ZOZ, wybrano jedyną spełniającą wymogi ofertę – Konsorcjum.

W ocenie NIK Zarząd Powiatu nie zachował należytej staranności przy ustalaniu warunków przekształcenia zaproponowanych przez Konsorcjum, przyjmując je praktycznie bezkrytycznie i nie zabezpieczając w sposób należyty interesów majątkowych powiatu i ZOZ. I tak:

- a) Zarząd Powiatu zaakceptował wysokość czynszu dzierżawnego za majątek powiatu i ZOZ, przedstawionego przez Konsorcjum w ofercie z 27 maja 2009 r. w wysokości 70 tys. zł miesięcznie, w tym 49 tys. zł za dzierżawę nieruchomości oraz 21 tys. zł za mienie ruchome ZOZ. Czynsz ten miał być wnoszony ZOZ przez Nowy Szpital w Olkuszu Sp. z o.o. („Spółka”) od 2010 r. Zarząd wynegocjował jedynie, że wartość czynszu zaproponowana pierwotnie jako brutto będzie wartością netto i podatek VAT będzie obciążał nowy podmiot. Zdaniem NIK wysokość czynszu dzierżawnego nie została ustalona rzetelnie. W trakcie kontroli nie przedstawiono żadnego dokumentu, który uzasadniałby przyjęcie tak skalkulowanego czynszu, zarówno pod względem jego wartości rynkowej, jak i księgowej. Nie podjęto żadnych udokumentowanych działań świadczących o ustaleniu rzeczywistej wartości majątku, który miał być wydzierżawiony na 25 lat. Należy podkreślić, że stawkę netto czynszu dzierżawy ustalono na poziomie zaledwie 0,76% wartości netto tego majątku według stanu na dzień 31 grudnia 2009 r. NIK zwraca też uwagę na fakt, że przyjęte stawki czynszu nie zapewniały pokrycia kosztów amortyzacji majątku ZOZ. Wpływy z tytułu dzierżawy majątku w 2010 r. były o 336,8 tys. zł niższe niż koszt amortyzacji w tym czasie, a w okresie styczeń-lipiec 2011 r. różnica ta wyniosła 110,8 tys. zł. Na niewłaściwą kalkulację czynszu dzierżawnego wskazuje także przykład poddzierżawienia przez Spółkę innemu podmiotowi od 1 lipca 2010 r.

pracowni patomorfologii (176 m²) za 14,6 tys. zł miesięcznie, co stanowiło 29,8% stawki czynszu za wszystkie nieruchomości powiatu wydzierżawione Spółce (4 nieruchomości o łącznej pow. 4,1731 ha, w tym 3 zabudowane).

- b) w dniu 3 sierpnia 2009 r. Zarząd Powiatu powołał na stanowisko dyrektora ZOZ osobę wskazaną przez Konsorcjum, która pełniła to stanowisko do dnia 31 grudnia 2009 r., tj. przejęcia większości działalności ZOZ przez NZOZ powołany przez Spółkę. W okresie tym dyrektor miał realizować program restrukturyzacji ZOZ, polegający na optymalizacji zatrudnienia, poprawie organizacji pracy, reorganizacji wewnętrznej i poprawie efektywności działania. Ustalenia kontroli NIK wskazują, że reorganizacja ta polegała przede wszystkim na przygotowaniu ZOZ do przejęcia go z dniem 1 stycznia 2010 r. przez NZOZ. Koszty podejmowanych w tym czasie działań obciążały jednak ZOZ. Dotyczy to w szczególności:

- 518 tys. zł wydatkowanych w związku ze zwolnieniem z pracy w tym czasie 56 pracowników (odprawy, odszkodowania, ekwiwalenty za niewykorzystany urlop);
- 742,8 tys. zł wydatków poniesionych w związku z zakupem wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Sprzęt nabyto w grudniu 2009 r. i styczniu 2010 r., pomimo że w okresie tym wiadomym było, iż od 1 stycznia 2010 r. ZOZ nie będzie prowadził działalności medycznej na tym Oddziale. W dalszej konsekwencji Spółka bezumownie i nieodpłatnie korzystała z tego wyposażenia do kwietnia 2011 r., kiedy to z inicjatywy ZOZ, nabyła go za 583,6 tys. zł, tj. o 159,2 tys. zł mniej niż wynosił jego koszt zakupu. Według szacunków NIK, z tytułu czynszu dzierżawnego za wyposażenie tego Oddziału w okresie od stycznia 2010 r. do kwietnia 2011 r., ZOZ mógłby uzyskać ok. 90,3 tys. zł netto (przy założeniu szacunku: 0,76% x 742.767,79 zł).

Ponadto, dyrektor ZOZ nie dopełnił obowiązku sporządzenia protokołów zdawczo-odbiorczych, które zgodnie z § 2 ust. 2 umów dzierżawy nieruchomości oraz majątku ruchomego z 15 października 2009 r. miały stanowić podstawę do przekazania 31 grudnia 2009 r. Spółce nieruchomości oraz majątku ruchomego będących przedmiotem tych umów. Tym samym brak jest formalnego potwierdzenia przekazania Spółce majątku ZOZ, którego wartość na dzień 31 grudnia 2009 r. wynosiła 24.478,3 tys. zł brutto, a 9.219,1 tys. zł netto.

3. Większość zadań ZOZ z dniem 1 stycznia 2010 r. została przejęta przez NZOZ prowadzony przez Nowy Szpital w Olkusz Sp. z o.o., w której powiat olkuski posiadał

30% udziałów, co uprawniało go do wyznaczenia jednego członka Rady Nadzorczej. W sytuacji tej wpływ powiatu olkuskiego na działalność Spółki był w znacznym stopniu ograniczony. Kontrola wykazała jednak, że prowadzony przez Spółkę NZOZ zabezpieczał świadczenia zdrowotne na poziomie nie mniejszym niż poprzednio ZOZ. W 2010 r. hospitalizowano 14.448 osób, tj. o 6,5% więcej niż w roku poprzednim w ZOZ (13.570). Zakres świadczeń zdrowotnych został nawet poszerzony, m.in. o zabiegi kardiologiczne. Należy przy tym wspomnieć, że umową o współpracy z Konsorcjum z dnia 31 lipca 2009 r. powiat zobowiązał się powstrzymać od wszelkich działań konkurencyjnych w stosunku do NZOZ, bądź wspieraniu takich działań w stosunku do NZOZ przez inne podmioty (§ 4 pkt 6 umowy o współpracy). Uniemożliwiono więc ewentualny rozwój działalności ZOZ, którego zakres ograniczony jest do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Bolesławiu.

4. Zastrzeżenia NIK budzą działania Starostów Olkuskich występujących w imieniu powiatu (jako współnika w Spółce), polegające na konwalidacji dwóch umów zawartych przez Nowy Szpital w Olkusz Sp. z o.o. z naruszeniem § 20 umowy Spółki, zgodnie z którym dla rozporządzania prawem lub zaciągnięcia zobowiązania do świadczenia o wartości przewyższającej 500 tys. zł wymagana była uchwała Zgromadzenia Wspólników. Dotyczy to następujących umów zawartych przez Zarząd Spółki:

- umowa z dnia 1 stycznia 2010 r. o wzajemnej współpracy z Grupą Nowy Szpital Sp. z o.o. w Szczecinie, na podstawie której miesięczne koszty funkcjonowania Spółki z tytułu tzw. wsparcia wzrosły o 49,6 tys. zł netto. Zgromadzenie Wspólników (w tym reprezentujący Powiat ówczesny Starosta – Leszek Konarski) wyraziło zgodę na zawarcie tej umowy dopiero 14 września 2010 r.;
- umowa z dnia 1 lutego 2011 r. z Nowym Szpitalem w Świebodzinie Sp. z o.o. w sprawie zabezpieczenia dyżurów lekarskich i obsady laboratorium centralnego. Zgromadzenie Wspólników (w tym reprezentujący Powiat Starosta – Jerzy Antoni Kwaśniewski) wyraziło zgodę na zawarcie tej umowy dopiero 16 czerwca 2011 r.

Wskazane powyżej przypadki zawierania umów z naruszeniem postanowień umowy Spółki, świadczą o niedostatecznym nadzorze ze strony powiatu nad jej działalnością. Uzasadniają też ocenę, że zbyt pochopnie zgodzono się na ograniczenie możliwości nadzoru, wyrażając zgodę na wyłączenie indywidualnej kontroli Spółki przez wspólników, co miało miejsce na posiedzeniu Zgromadzenia Wspólników w dniu 11 czerwca 2010 r. – zwłaszcza w sytuacji gdy Spółka zapewnia na terenie powiatu

w przeważającej mierze świadczenia zdrowotne w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego i ratownictwa medycznego oraz gdy udostępniono jej w tym celu znaczny majątek powiatu i ZOZ (na 25 lat).

5. NIK ocenia negatywnie decyzje Zarządu Powiatu związane z realizacją przychodów z majątku powiatu i ZOZ udostępnionego Spółce. Ocena ta dotyczy:

- podjętej 31 marca 2011 r. decyzji o zawieszeniu waloryzacji czynszu dzierżawy majątku ruchomego i nieruchomości na okres 3 lat - jako jednego z warunków przystąpienia przez Spółkę do przetargu na wykup wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, który jak już wcześniej przedstawiono był zakupiony na potrzeby Spółki i był przez nią bezumownie i nieodpłatnie wykorzystywany. Zgodnie z § 6 pkt 9 umowy dzierżawy nieruchomości oraz § 6 pkt 7 umowy dzierżawy majątku ruchomego, czynsz mógł ulec zwiększeniu, w każdym roku począwszy od stycznia 2011 r., o wielkość wskaźnika inflacji ogłoszonego przez Prezesa GUS za poprzedni rok. W przypadku waloryzacji czynszu ZOZ mógłby uzyskać dodatkowe przychody, które na dzień 30 września 2011 r. wyniosłyby ok. 20 tys. zł (wielkość szacunkowa – ustalona z uwzględnieniem wskaźnika inflacji za 2010 r. w wysokości 2,6%).
- zgody z 16 grudnia 2010 r. na nieodpłatne użyczenie Spółce przez ZOZ dokumentacji projektowej zadania pn. „Przebudowa pomieszczeń po byłym Laboratorium dla potrzeb Dziennego Oddziału Chemioterapii” o wartości 48,8 tys. zł brutto. Decyzję tę Zarząd Powiatu podjął na wniosek Spółki, gdyż dyrektor ZOZ odmówił wcześniej nieodpłatnego udostępnienia tej dokumentacji, wskazując że stanowi ona środek trwały ZOZ i jedyną formą udostępnienia może być jej sprzedaż.

Wskazane powyżej przypadki należy uznać za działania niegospodarne, zwłaszcza w kontekście sytuacji finansowej ZOZ, który w 2010 r. odnotował stratę w wysokości 2.785,3 tys. zł, a na zobowiązania wymagalne tej jednostki w 2011 r. (należności zasądzone za błąd w sztuce lekarskiej) powiat udzielił ZOZ 500 tys. zł pożyczki. Należy przy tym wspomnieć, że zysk netto Spółki za 2010 r. wyniósł 1.751,5 tys. zł.

6. Prowadzenie spraw związanych z uprawnieniami i obowiązkami powiatu, jako udziałowca Nowego Szpitala w Olkuszu Sp. z o.o. oraz nadzór nad realizacją umowy o współpracy Powiatu z Konsorcjum z 31 lipca 2009 r., należały do Wydziału Polityki Społecznej Starostwa Powiatowego w Olkuszu. Kontrola wykazała, że zadań tych nie wykonywano wcale, bądź w ograniczonym zakresie, na co wskazują m.in.

nieprawidłowości przedstawione już w niniejszym wystąpieniu. W ocenie NIK Wydział ten posiadał ograniczoną wiedzę dotyczącą działalności Spółki. Uzasadnieniem takiej sytuacji nie może być z pewnością fakt podnoszony w wyjaśnieniach przez Ewę Barzycką – dyrektora Wydziału, że Wydział nie posiada pełnych informacji o Spółce, ponieważ są one zastrzeżone dla Zarządu Powiatu i członka Rady Nadzorczej. Podkreślić należy, że Wydział dowiedział się o zawarciu umowy o wzajemnej współpracy z 1 stycznia 2010 r. pomiędzy Nowym Szpitalem w Olkuszu Sp. z o.o. a Grupą Nowy Szpital Sp. z o.o., dopiero w trakcie kontroli NIK. Wydział nie posiadał także projektów umów pomiędzy Nowym Szpitalem w Olkuszu Sp. z o.o. a Nowym Szpitalem w Świebodzinie w zakresie dotyczącym dyżurów lekarskich i magistrów w laboratorium oraz dyżurów pielęgniarских, stanowiących załącznik do uchwały Zgromadzenia Wspólników Spółki z 11 czerwca 2010 r.

7. Zastrzeżenia NIK budzi również sposób sprawowania przez Powiat Olkuski (jako organ założycielski) funkcji nadzoru nad działalnością ZOZ. W planie kontroli wewnętrznej Starostwa Powiatowego na lata 2009-2011 nie przewidziano żadnej kontroli w ZOZ, co było niezgodne z § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 listopada 1999 r. w sprawie szczegółowych zasad sprawowania nadzoru nad samodzielnymi publicznymi zakładami opieki zdrowotnej i nad jednostkami transportu sanitarnego (Dz. U. Nr 94, poz. 1097). Zgodnie z tym przepisem kontrole okresowe są podejmowane co najmniej raz w roku celem dokonania okresowej oceny działalności jednostki organizacyjnej. Nadzór ten powinien obejmować kontrolę i ocenę działalności jednostki organizacyjnej oraz pracę jej kierownika, w szczególności w zakresie realizacji zadań statutowych, dostępności i poziomu udzielanych świadczeń, prawidłowości gospodarowania mieniem, gospodarki finansowej. Sprawowanie nadzoru i kontroli nad ZOZ wyłącznie poprzez analizę danych finansowych i gospodarczych tej jednostki, w ocenie NIK jest niewystarczające i nie spełnia wskazanych powyżej wymogów prawa.
8. NIK zwraca uwagę na trudną sytuację finansową ZOZ, która w dalszej perspektywie czasu może zagrażać jego funkcjonowaniu, zwłaszcza w sytuacji istniejącego zakazu działalności konkurencyjnej wobec NZOZ.

Działalność ZOZ w 2009 r. zakończono zyskiem w wysokości 394,1 tys. zł netto, podczas gdy po ograniczeniu jego działalności na koniec 2010 r. odnotowano stratę w wysokości 2.785,3 tys. zł. W związku z przekształceniem ZOZ nastąpiły zmiany w strukturze przychodów tej jednostki. W 2009 r. przychody ze sprzedaży usług

medycznych wyniosły 44.813,4 tys. zł, a w 2010 r. – 1.028,8 tys. zł, tj. o 97,7% mniej niż w roku poprzednim. W strukturze kosztów w 2009 r. największy udział miały wynagrodzenia – 48,4% i usługi obce – 21,5% zł, natomiast w 2010 r. największy udział kosztów stanowiła amortyzacja – 49% i wynagrodzenia – 27,5%. Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania na dzień 31 grudnia 2009 r. wyniosły 9.662,7 tys. zł, a na 31 grudnia 2010 r. – 2.791,9 tys. zł. Według stanu na koniec 2009 r. i 2010 r. w ramach pozostałych rezerw utworzono rezerwę dotyczącą trzynastej pensji w wysokości odpowiednio: 1.459,8 tys. zł oraz 282,1 tys. zł (na dzień 19 września 2011 r. do wypłaty z tego tytułu pozostało ok. 618 tys. zł). Ponadto na koniec 2010 r. ZOZ utworzył rezerwę na zobowiązania wynikające z zasądzonych należności na rzecz Rafała M. z tytułu błędu w sztuce lekarskiej. Wypłacone przez ZOZ należności z tego tytułu wyniosły 1.176,7 tys. zł. Na spłatę tych zobowiązań ZOZ przeznaczył pożyczkę udzieloną w 2011 r. przez powiat olkuski w kwocie 500 tys. zł oraz środki ze sprzedaży wyposażenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w wysokości 583,6 tys. zł. Na dzień 3 października 2011 r. pozostało do spłaty: 4,8 tys. zł miesięcznie z tytułu renty oraz 49,5 tys. zł kosztów sądowych. NIK zwraca też uwagę, że na dzień 31 grudnia 2010 r. kwota zobowiązań warunkowych z tytułu roszczeń odszkodowawczych zaewidencjonowanych na koncie pozabilansowym ZOZ wyniosła 1.169,9 tys. zł.

Przedstawiając powyższe oceny i uwagi, Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Krakowie wnosi o:

1. Podjęcie działań umożliwiających zmianę stawek czynszu w umowach dzierżawy nieruchomości i majątku ruchomego zawartych przez ZOZ 15 października 2009 r.
2. Podjęcie działań w celu zapewnienia sprawnego i skutecznego nadzoru nad działalnością NZOZ Nowy Szpital w Olkuszu Sp. z o.o. oraz Zespołu Opieki Zdrowotnej w Olkuszu.

Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 62 ust. 1 ustawy o NIK, oczekuje przedstawienia przez Pana Starostę, w terminie 14 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykorzystania uwag i wykonania wniosków pokontrolnych oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia takich działań.

Zgodnie z treścią art. 61 ust. 1 ustawy o NIK, w terminie 7 dni od daty otrzymania niniejszego wystąpienia pokontrolnego, Staroście Olkuskiemu przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie do Dyrektora Delegatury NIK w Krakowie umotywowanych zastrzeżeń w sprawie ocen i wniosków zawartych w tym wystąpieniu.

W razie zgłoszenia zastrzeżeń, zgodnie z art. 62 ust. 2 ustawy o NIK, termin nadesłania informacji, o której mowa wyżej, liczy się od dnia otrzymania ostatecznej uchwały w sprawie ich rozstrzygnięcia przez właściwą komisję NIK.

Otrzymują:

1. *Adresat.*
2. *Akta kontroli.*