



POMORSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ

WPZ.52840.145.2022.7.WM

Gdańsk, 24 stycznia 2023 r.

## POSTANOWIENIE

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.  
KANCELARIA  
2023-01-27  
Znak 6262

Na podstawie art. 6a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2057) w związku z § 2 ust. 3a rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1225), po rozpatrzeniu wniosku Adama Kozłowskiego z firmy Helitech Sp. z o.o. (02-454 Warszawa, ul. Szczęsna 7B lok. 18), działającego z upoważnienia spółki Szpitala Pomorskie Sp. z o.o. (81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1), w sprawie uzgodnienia rozwiązań zamiennych dla

### **budynku „B” Szpitala św. Wincentego a Paulo w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1**

przedłożonego do tut. Komendy w dniu 25 maja 2022 r. zawierającego opracowanie pn.: „Aneks do ekspertyzy stanu ochrony przeciwpożarowej budynku Szpitala św. Wincentego a Paulo przy ul. Wójta Radtkego 1 w Gdyni wchodzącego w skład Szpitali Pomorskich SP. z o.o. (dawniej: Szpitala Miejskiego im. J. Brudzińskiego przy ul. Wójta Radtkego 1 w Gdyni) w związku z budową lądowiska dla śmigłowców ratunkowych wyniesionego na dachu budynku szpitala” (opracowanie listopad 2021), autorami którego są: inż. Grzegorz Malinowski - rzeczoznawca ds. zabezpieczeń przeciwpożarowych (upr. nr 545/2011) oraz mgr. inż. Tadeusz Wasilewski - rzeczoznawca budowlany (upr. nr 56/02/R/C), oraz po rozpatrzeniu „Aneksu do ekspertyzy ...” (opracowanie lipiec 2022 r., złożone w tut. komendzie w dniu 28 października 2022 r.), dotyczącego niespełnionych wymagań warunków techniczno-budowlanych, szczegółowo opisanych w uzasadnieniu postanowienia, z określonymi rozwiązaniami zamiennymi, przyjętymi do stosowania w budynku „B”, obejmującymi:

1. Uznanie wydzielenia klatki schodowej ścianami o klasie odporności ogniowej REI60, zamkniętej drzwiami przeciwpożarowymi o klasie EI60 lub EIS60 (zgodnie z częścią graficzną ekspertyzy), z jednoczesnym wydzieleniem pomieszczeń zlokalizowanych w jej obrębie za pomocą ścian o klasie odporności ogniowej REI60 wraz z drzwiami przeciwpożarowymi o klasie EIS60 oraz stropem o klasie odporności ogniowej REI60.
2. Obudowanie instalacji i szafek teletechnicznych znajdujących się w obrębie klatki schodowej ścianami o klasie odporności ogniowej EI60 wraz z drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI30.

DYREKTOR  
ds. Administracyjno-Technicznych

*Roman Witkowski*  
Roman Witkowski

*P. Kurens*



3. Zastosowanie awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego na klatce schodowej, wykonanego zgodnie z Polską Normą w tym zakresie, o ponadnormatywnym natężeniu oświetlenia co najmniej 5 lx w osi drogi, załączającego się samoczynnie w chwili zaniku zasilania elektrycznego oświetlenia podstawowego, o czasie działania co najmniej 2 godzin.
4. Wyposażenie klatki schodowej oraz holu wejściowego w podświetlane znaki ewakuacyjne.
5. Wykonanie powierzchni dachu pod płytą lądowiska z materiałów nierozprzestrzeniających ognia (NRO) z przekryciem spełniającym wymagania klasy reakcji na ogień BROOF (t1).
6. Podniesienie klasy odporności ogniowej do REI 120 dla stropu nad ostatnią kondygnacją w celu zapewnienia dodatkowej ochrony budynku podczas przeprowadzenia akcji ratowniczo - gaśniczej i ewakuacji ludzi z poziomu dachu w przypadku wystąpienia pożaru w tej przestrzeni.
7. Uszczelnienie kanałów wentylacyjnych wychodzących na dach z trzonów kominowych w klasie odporności ogniowej EIS 120.
8. Zabezpieczenie przejść instalacyjnych wychodzących na dach w klasie odporności ogniowej EI 120.
9. Zapewnienie w budynku całodobowego nadzoru przez pracowników ochrony, przeszkolonych w zakresie ochrony przeciwpożarowej.
10. Wykonanie nadbudowy istniejącego szybu windy szpitalnej ponad dach wraz z utworzeniem dodatkowego przystanku na poziomie dachu. Dźwig ten zostanie zamknięty drzwiami o klasie odporności ogniowej EI 60 (nie będzie posiadał przedsionka przeciwpożarowego).
11. Wykonanie systemu sygnalizacji pożarowej w zakresie pomieszczeń związanych z obsługą lądowiska na poziomie istniejącego dachu.
12. Wykonanie dźwiękowego systemu ostrzegawczego w zakresie pomieszczeń związanych z obsługą lądowiska na poziomie istniejącego dachu.

#### **wyraża się zgodę**

na zastosowanie rozwiązań zamiennych w stosunku do wymagań wymienionych w § 68 ust. 1, § 239 ust. 4, § 240 ust. 4, § 241 ust. 1, § 242 ust. 2 i 3, § 246 ust. 1 i 4, § 250 ust. 2, § 256 ust. 3 oraz ust. 6 pkt 6 *rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1225)*, z uwzględnieniem wskazań ekspertyzy technicznej (opracowanie z lipca 2022 r. pn. „*Aneks do ekspertyzy...*”) oraz ustaleń z przeprowadzonego na terenie obiektu dowodu z oględzin, uznając, iż przyjęte rozwiązania zapewniają akceptowalny poziom bezpieczeństwa pożarowego budynku.



## UZASADNIENIE

Przedmiotem ekspertyzy jest budynek szpitalny (dalej jako budynek „B”), stanowiący obiekt narożny na terenie kompleksu Szpitala św. Wincentego a Paulo w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w związku z budową wyniesionego na dachu tej części obiektu lądowiska dla śmigłowców ratunkowych.

Kompleks obiektów szpitalnych, w skład którego wchodzi budynek „B”, stanowił przedmiot postępowań administracyjnych dotyczących odstępstwa od przepisów techniczno-budowlanych i ochrony przeciwpożarowej, które zakończyły się postanowieniami z 15 lutego 2010 r. wydanymi przez Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej (znak: WZ-5595/159-8/2009/2010, WZ-5595/160-8-2009/2010, WZ-5595/160-9-2009/2010).

W związku z prowadzonym obecnie zamierzeniem inwestycyjnym przyjęto opracowanie ekspertyzy technicznej stanu ochrony przeciwpożarowej w formie tzw. *aneksu do ekspertyzy*, nawiązującego do ekspertyzy będącej podstawą do wydania postanowień jw.

Po złożeniu w tut. komendzie w dniu 25 maja 2022 r. wniosku o odstępstwo, na terenie obiektu przeprowadzono w dniu 7 lipca 2022 r. dowód z oględzin, podczas którego wykazano konieczność uzupełnienia informacji niezbędnych do prawidłowej oceny bezpieczeństwa pożarowego budynku. Na wniosek strony zawieszono postępowanie administracyjne, które zostało podjęte przez tut. organ po złożeniu w dniu 28 października 2022 r. pełnej dokumentacji w formie „*Aneksu do ekspertyzy...*” (opracowanie lipiec 2022 r. dalej zwane *ekspertyzą*), który został poddany procedowaniu przez organ i stanowi przedmiot niniejszego postanowienia.

W trakcie rozpatrywania sprawy ustalono, co następuje.

Zgodnie ze wskazaniami autorów ekspertyzy z lipca 2022 r., w ramach realizacji postanowień Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP z 2010 r., zastosowane zostanie etapowanie prac, finalnie prowadząc do pełnego wywiązania się z zawartych w nich ustaleń.

W związku z budową lądowiska dla śmigłowców ratunkowych, wyniesionego na dachu budynku „B”, w ramach pierwszego etapu realizowane będą roboty budowlane dostosowujące klatkę schodową oraz prowadzącą z niej drogę ewakuacyjną na zewnątrz budynku.

W kolejnym etapie (etap II) realizowane będą pozostałe ustalenia wynikające z ww. postanowień.

Budynek szpitalny „B” posiada 10 kondygnacji, w tym 9 nadziemnych oraz 1 podziemną. Powierzchnia użytkowa wynosi ok. 4552 m<sup>2</sup>, powierzchnia zabudowy - ok. 495 m<sup>2</sup>, kubatura – ok. 18081 m<sup>3</sup>. Ze względu na wysokość powyżej 25 m zaliczany jest do grupy budynków wysokich (W). Zgodnie z zamierzeniem inwestycyjnym budynek stanowić będzie odrębną strefę pożarową wydzieloną od pozostałej części kompleksu szpitalnego za pomocą ścian o klasie odporności ogniowej REI 120 wraz z drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI 60 oraz stropem o klasie odporności ogniowej REI 120. Wymagana klasa „B” odporności pożarowej budynku zostanie zapewniona.



Z uwagi na przeznaczenie budynek zakwalifikowany do kategorii zagrożenia ludzi ZL II i ZL III. Maksymalna liczba łóżek szpitalnych wyniesie około 183 szt. Gęstość obciążenia ogniowego w pomieszczeniach technicznych i magazynowych powiązanych funkcjonalnie z budynkiem nie przekroczy 1000 MJ/m<sup>2</sup>.

Projektowane lądowisko stanowi budowlany obiekt inżynieryjny i zostanie oddzielone pożarowo od pozostałej części zespołu szpitalnego. Osoby, które będą przebywać na płycie to ratownicy medyczni, personel medyczny oraz obsługa lądowiska (np. osoby do odśnieżania płyty). Pobyt tych osób będzie sporadyczny i krótkotrwały.

W ramach budowy wyniesionego na dachu budynku „B” lądowiska dla śmigłowców ratunkowych, przewiduje się:

- budowę lądowiska na wyniesieniu ponad dach wraz z określoną w treści ekspertyzy infrastrukturą zgodnie z wymaganiami właściwych w tym zakresie przepisów,
- przebudowę istniejących schodów wewnętrznych prowadzących z poziomu dachu na poziom VIII piętra, dostosowanych do przepisów technicznych,
- nadbudowę szpitalnego szybu windowego przy klatce schodowej,
- wydzielenie pożarowe klatki schodowej ścianami o klasie odporności ogniowej REI 60, zamknięcie drzwiami przeciwpożarowymi dymoszczelnymi o klasie odporności ogniowej EIS 60 oraz drzwiami przeciwpożarowymi o klasie odporności ogniowej EI 60 (zgodnie z oznaczeniem w części graficznej ekspertyzy) oraz wyposażenie klatki w system zapobiegania zadymieniu,
- wykonanie na parterze wyjścia ewakuacyjnego z klatki schodowej na hol drzwiami jednoskrzydłowymi o szerokości 1,10 m, otwieranymi na zewnątrz klatki schodowej,
- wydzielenie rozdzielni elektrycznej zasilającej urządzenia przeciwpożarowe jako odrębnej strefy pożarowej,
- wydzielenie szybów kablowych w obrębie klatki schodowej ścianami o klasie odporności ogniowej EI 60 wraz z drzwiami o klasie odporności ogniowej EI30,
- zapewnienie barierki w klatce schodowej zabezpieczającej przed omyłkowym zejściem do kondygnacji piwnicznej,
- zapewnienie kierunku otwierania drzwi wyjściowych z klatki schodowej na parterze na zewnątrz zgodnie z kierunkiem ewakuacji,
- zapewnienie lokalizacji mikrofonu strażaka z systemu DSO dostępnego dla ekip ratowniczych w rejonie holu wejściowego.

Ewakuację w budynku „B” przewiduje się prowadzić przy wykorzystaniu poziomych dróg komunikacji ogólnej oraz przy wykorzystaniu klatki schodowej (wydzielonej pożarowo i wyposażonej w urządzenia zapobiegające zadymieniu). Maksymalne długości dojsć ewakuacyjnych na poszczególnych kondygnacjach wynoszą:

- od parteru do V piętra zapewniono dwa kierunki ewakuacji nie przekraczające 40 m dla krótszego dojscia i 80 m dla drugiego dojscia;
- od VI do VIII piętra zapewniono jeden kierunek ewakuacji o długości nie przekraczającej 19 m, przy dopuszczalnej długości 10 m.



Do VIII piętra zapewniono dźwig dla ekip ratowniczych bez przedsionków przeciwpożarowych. Szyb windy wyposażony jest w urządzenia zapobiegające zadymieniu. Drzwi do szybu windy posiadają klasę odporności ogniowej EI30.

Płyta lądowiska dla śmigłowców ratowniczych skomunikowana jest ze Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym znajdującym się na parterze za pomocą dwuprzystankowej platformy dźwigowej szpitalnej, łączącej poziom płyty z poziomem dachu, a następnie za pomocą nadbudowanego szybu windy ponad istniejącym dachem (zgodnie z treścią ekspertyzy oraz jej częścią graficzną). Dodatkowo z płyty lądowiska zaprojektowano dwie drogi ewakuacji w postaci schodów zewnętrznych umożliwiających ewakuację w dwóch przeciwnych kierunkach, prowadzących na dach budynku „B”.

W budynku zastosowano następujące urządzenia przeciwpożarowe:

- system sygnalizacji pożarowej, połączony do Komendy Miejskiej PSP w Gdyni (docelowo w ramach etapu II zapewniona zostanie ochrona całkowita obiektu),
- dźwiękowy system ostrzegawczy (w miejscach wskazanych w treści ekspertyzy),
- instalację awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego i podświetlane znaki ewakuacyjne (w miejscach wskazanych w treści ekspertyzy),
- hydranty 25 z węzłem pólstywnym oraz zawory hydrantowe 52,
- przeciwpożarowy wyłącznik prądu,
- urządzenia zapobiegające zadymieniu klatki schodowej,
- dźwig dla ekip ratowniczych (do VIII piętra) bez przedsionków ppoż,
- dwa punkty przeciwpożarowe z wytwornicą piany ciężkiej (zgodnie z specyfikacją techniczną określoną w treści ekspertyzy), zlokalizowane na wyniesionym lądowisku.

Ponadto w ramach etapu II, w obiekcie przewiduje się zastosowanie następujących urządzeń przeciwpożarowych:

- system sygnalizacji pożaru z ochroną całkowitą wraz z monitoringiem do PSP,
- instalacja dźwiękowego systemu ostrzegawczego,
- oddymianie szybu windy wraz z wyposażeniem szybu w czujki zasysające, umożliwiające wczesną detekcję i usunięcie dymu i ciepła w początkowej fazie pożaru,
- zbiornik przeciwpożarowy o pojemności co najmniej 100m<sup>3</sup> jako zasilanie instalacji wodociągowej przeciwpożarowej w budynku,
- awaryjne oświetlenie ewakuacyjne na wszystkich drogach ewakuacyjnych w budynku o natężeniu oświetlenia 1 lx w osi drogi ewakuacyjnej,
- podświetlane znaki ewakuacyjne zlokalizowane na drogach ewakuacyjnych w sposób zapewniający widzialność co najmniej dwóch znaków ewakuacyjnych z każdego miejsca, w którym może znaleźć się człowiek.



Zaopatrzenie wodne do zewnętrznego gaszenia pożaru dla powyższego obiektu o wymaganej wydajności 20 dm<sup>3</sup>/s, zapewnione będzie przez hydranty zewnętrzne zlokalizowane na miejskiej sieci wodociągowej.

Dla obiektu wymagana jest droga pożarowa. Z uwagi na wykazane nieprawidłowości w tym zakresie (występowanie na drodze pożarowej trakcji trolejbusowej wraz z słupami o wysokości ponad 3 m), wystąpiono do Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego PSP o uznanie rozwiązań zamiennych w trybie § 13 ust. 4 rozporządzenia MSWiA z dnia 24 lipca 2009 r. w sprawie przeciwpożarowego zaopatrzenia w wodę oraz dróg pożarowych (Dz. U. nr 124 poz. 1030) – sprawa ta stanowi oddzielne postępowanie.

Po zrealizowaniu zamierzenia inwestycyjnego, zgodnie z informacjami wskazanymi w ekspertyzie, w budynku szpitalnym „B” pozostaną nieprawidłowości, wynikające z niespełnienia wymagań techniczno-budowlanych określonych w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie – dalej jako rozp. MI, odpowiednio w zakresie:

1. Piwnica nie posiada oddzielenia od klatki schodowej przedsionkiem przeciwpożarowym - *co niezgodne jest z § 250 ust. 2 rozp. MI.*
2. Spoczniki w klatce schodowej posiadają lokalne przewężenia do 1,30 m, przy wymaganej szerokości 1,5 m - *co niezgodne jest z § 68 ust. 1 rozp. MI.*
3. Biegi klatki schodowej posiadają lokalne przewężenia do 1,18 m, przy wymaganej szerokości 1,4 m - *co niezgodne jest z § 68 ust. 1 rozp. MI.*
4. Biegi i spoczniki klatki schodowej posiadają lokalne obniżenia wysokości drogi ewakuacyjnej minimalnie do 2,05 m na odcinku o długości ok. 2,3 m, przy dopuszczalnej wysokości 2 m na odcinku nie dłuższym niż 1,5 m - *co niezgodne jest z § 242 ust. 3 rozp. MI.*
5. Punkty Informacyjne i Punkty Pielęgniarskie nie posiadają oddzielenia od poziomych dróg komunikacji ogólnej ścianami o klasie odporności ogniowej EI 30 - *co niezgodne jest z § 241 ust. 1 rozp. MI.*
6. Drzwi wyjściowe z klatki schodowej na hol na parterze posiada szerokość 1,1 m, przy wymaganej szerokości 1,4 m - *co niezgodne jest z § 239 ust. 4 rozp. MI.*
7. Drzwi wyjściowe z holu na zewnątrz budynku posiadają szerokość 2,0 m, przy wymaganej szerokości 2,1 m - *co niezgodne jest z § 256 ust. 6 pkt 6 rozp. MI.*
8. Długość dojścia ewakuacyjnego na kondygnacjach od V do VIII piętra wynosi ok. 19 m na poziomej drodze ewakuacyjnej (z najdalej położonego pomieszczenia do drzwi wydzielonej pożarowo klatki schodowej), przy wymaganej długości 10 m w jednym kierunku ewakuacji - *co niezgodne jest z § 256 ust. 3 rozp. MI.*
9. Korytarz na poziomej drodze ewakuacyjnej VIII piętra posiada szerokość od 0,98 m do 1,04 m, przy wymaganej szerokości 1,2 m - *co niezgodne jest z § 242 ust. 2 rozp. MI.*



10. Korytarz boczny na poziomej drodze ewakuacyjnej V piętra posiada szerokość 1,09 m (w miejscu wskazanym w części graficznej ekspertyzy), przy wymaganej szerokości 1,2 m - *co niezgodne jest z § 242 ust. 2 rozp. MI.*
11. Wyjścia z części pomieszczeń szpitalnych na drogi ewakuacyjne posiadają zamknięcia, w których zastosowano drzwi rozsuwane, bez spełnienia wymagań w zakresie automatycznej możliwości otwarcia drzwi oraz samoczynnego ich rozsunięcia i pozostawienia w pozycji otwartej w wyniku zasygnalizowania pożaru przez system wykrywania dymu chroniący strefę pożarową (do ewakuacji z której te drzwi są przeznaczone) - *co niezgodne jest z § 240 ust. 4 rozp. MI.*
12. Pomieszczeń dostępne bezpośrednio z klatki schodowej nie posiadają przedsionka przeciwpożarowego - *co niezgodne jest z § 246 ust. 1 rozp. MI.*
13. Budynek wysoki ze strefą pożarową ZL II nie posiada możliwości ewakuacji do drugiej klatki schodowej - *co niezgodne jest z § 246 ust. 4 rozp. MI.*

W celu poprawy warunków bezpieczeństwa pożarowego budynku, autorzy ekspertyzy technicznej zaproponowali inny sposób spełnienia wymagań bezpieczeństwa pożarowego poprzez zastosowanie rozwiązań zamiennych, wskazanych i opisanych szczegółowo w sentencji postanowienia.

Przyjęte do zastosowania w obiekcie urządzenia przeciwpożarowe powinny być wykonane zgodnie z powszechnie uznanymi normatywami w tym zakresie oraz zgodnie z odrębnymi projektami uzgodnionymi pod względem ochrony przeciwpożarowej przez rzeczoznawcę do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych. Warunkiem dopuszczenia do użytkowania urządzeń przeciwpożarowych jest przeprowadzenie odpowiednich prób i badań, potwierdzających prawidłowość ich działania.

Mając na uwadze przyjęte rozwiązania zamienne, które w mojej ocenie zapewnią akceptowalny poziom bezpieczeństwa ludzi i mienia, postanawiam jak na wstępie.

Po ukończeniu inwestycji inwestor powinien powiadomić Komendanta Miejskiego Państwowej Straży Pożarnej w Gdyni, o zakończeniu robót budowlanych i funkcjonowaniu rozwiązań zamiennych w obiekcie.

Jednocześnie informuje się stronę, że:

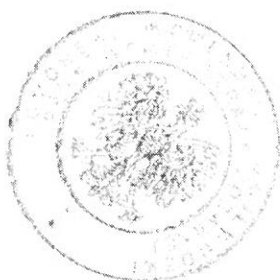
- niniejsze postanowienie nie zastępuje wymaganych prawem projektów budowlanych i projektów wykonawczych, uzgodnionych z rzeczoznawcą do spraw zabezpieczeń przeciwpożarowych oraz stosownych pozwoleń;
- postanowienie wyraża zgodę na spełnienie wymagań w zakresie bezpieczeństwa pożarowego w inny sposób, niż określono w przepisach powszechnie obowiązujących jedynie dla przypadków wymienionych w postanowieniu;
- pozostałe wymagania dotyczące bezpieczeństwa pożarowego nie wymienione w postanowieniu należy wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- postanowienie należy rozpatrywać łącznie z „*Anekssem do ekspertyzy...*” z lipca 2022 r.



## POUCZENIE

Na niniejsze postanowienie służy stronie zażalenie do Komendanta Głównego Państwowej Straży Pożarnej z siedzibą w Warszawie przy ul. Podchorążych 38, za pośrednictwem Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego Państwowej Straży Pożarnej (ul. Sosnowa 2, 80-251 Gdańsk), w terminie siedmiu dni od dnia doręczenia postanowienia.

Zgodnie z treścią art. 127a w związku z art. 144 k.p.a. w trakcie biegu terminu do wniesienia zażalenia strona może zrzec się prawa do wniesienia zażalenia wobec organu administracji publicznej, który wydał postanowienie. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia zażalenia przez ostatnią ze stron postępowania, postanowienie staje się ostateczne i prawomocne.



POMORSKI KOMENDANT WOJEWÓDZKI  
PAŃSTWOWEJ STRAŻY POŻARNEJ  
złp.  
sf. brzo. Tomasz Siemiatkowski  
Zastępca Pomorskiego Komendanta Wojewódzkiego

### Załącznik:

Opracowanie pn. „Aneks do ekspertyzy...” z lipca 2022 r. stanowiące integralną część postanowienia (strony ostemplowane pieczęcią KW PSP w Gdańsku)

### Otrzymują:

1. Helitech Sp. z o.o. Adam Kozłowski, ul. Szczęsna 7B lok. 18, 02-454 Warszawa (+załącznik)
- ② Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia
3. KW PSP w Gdańsku – WZ - a/a

### Do wiadomości:

4. KM PSP Gdynia

g. Haziara  
Duczek

