

Preambula Petycji

Jak już sygnalizowaliśmy w naszych poprzednich akcjach wnioskowania - ZOZ'y gminne często nie posiadają skrzynek podawczych w formie standardowej co skutkuje problemami w zakresie tak zwanych elektronicznych doręczeń, gross z tych Jednostek nie posiada również dedykowanych adresów e-mail udostępnionych w BIP sprzężonych z elektronicznym dziennikiem podawczym i elektronicznym obiegiem dokumentów - dlatego niniejszą petycję/wniosek kierujemy za pośrednictwem Gminy i wnosimy o przekazanie jej do **miejscowo właściwych ZOZ'u (ZOZ'ów, Szpitali) dla terenu Gminy/Miasta.**

Osnowa Petycji:

Na mocy art. 63 Konstytucji RP, w trybie Ustawy o petycjach (Dz.U.2018.870 tj. z dnia 2018.05.10) w związku z art. 241 KPA Wnosimy o przekazanie niniejszego wniosku do miejscowo właściwego ZOZ'u/Szpitala/Placówki Publicznej Służby Zdrowia, etc

Biorąc pod uwagę, iż zapisy **art 68 ust 4 Konstytucji RP**, które są spiritus movens - niniejszego wniosku - należą do wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji - niemalże każdej Jednostki Administracji Publicznej.

W przypadku Gminy/Miasta rzeczona podstawa została jeszcze przez Ustawodawcę wzmocniona poprzez przyczynowo skutkowy rzeczony argumentacji z **art. 7 ust. pkt. 5 Ustawy o samorządzie Gminnym Ustawy o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 , 583)**

Wnioskodawca jest w pełni świadomy, że Szpitale Powiatowe, Szpitale Wojewodzkie i ZOZ'y nie są bezpośrednio podległe Gminie/Miastu.

Jednakże zgodnie z tym co wskazano w powyższym uzasadnieniu - biorąc pod uwagę argumentowany aspekt pro publico bono oraz problem ze skrzynkami poczty elektronicznej tych jednostek - wnosimy o przekazanie poniższego wniosku do ZOZ'ów i Szpitali Publicznych (Szpitale Powiatowe) miejscowo właściwych dla terenu Gminy.

III Wniosek odrębny w trybie Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256, 695-dalej kpa)

Preambuła Wniosku:

Dla ułatwienia, zmniejszenia biurokracji, oszczędności czasu Urzędników i naszego czasu - petycję odrębną/wniosek* - dołączamy w jednym piśmie do niniejszego.

Ponownie sygnalizujemy, wg. piśmiennictwa i judykatury nie jest to łączenie trybów - zatem prosimy kwalifikować niniejsze pismo jako wszczynające odrębne procedury i środki prawne, na które odpowiedź winna być udzielona odrębnym odnośnym trybem - vide - J. Borkowski (w:) B. Adamiak, J. Borkowski, Kodeks postępowania..., s. 668; por. także art. 12 ust. 1 komentowanej ustawy.

Szerzej na ten temat - piśmiennictwo i odnośna judykatura szeroko opisana w sieci Internet, etc.

Notabene - jak zwykle prosimy o niedrukowanie w Urzędach naszych wniosków, i procedowanie ich jedynie w postaci stricte elektronicznej.

Pozwalamy sobie przypomnieć, że rzeczne wnioski są sygnowane kwalifikowanym podpisem elektronicznym i zgodnie z obowiązującym stanem prawnym - . de lege lata - nie ma potrzeby ich drukowania.

Z ostrożności proceduralnej jeśli podstawy petycji zostaną przez Adresata poddane w jakimkolwiek stopniu w wątpliwość, wtedy wnosimy o przekazanie poniższej części adresowanej do miejscowo właściwego ZOZ'u na podstawie odnośnych przepisów KPA.

Osnowa Wniosku:

Reasumując wnosimy biorąc pod uwagę **art. 65** Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. **Kodeks postępowania administracyjnego** (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 , 2052) oraz uzasadniony społecznie - interes pro publico bono: o przekazanie poniższego pisma do wszystkich miejscowo właściwych dla Gminy ZOZ'ów i wszystkich miejscowo właściwych Szpitali, a także innych placówek publicznej służby zdrowia miejscowo właściwych dla siedziby Adresata.

Wnioskodawca jest w pełni świadomy, że Szpitale Powiatowe, Szpitale Wojewodzkie i ZOZ'y nie są bezpośrednio podległe Gminie/Miastu.

Jednakże zgodnie z tym co wskazano w powyższym uzasadnieniu - biorąc pod uwagę argumentowany aspekt pro publico bono oraz problem ze skrzynkami poczty elektronicznej tych jednostek - wnosimy o przekazanie poniższego wniosku do ZOZ'ów i Szpitali Publicznych (Szpitale Powiatowe) miejscowo właściwych dla terenu Gminy.

Pozwalamy sobie zacytować brzmienie przedmiotowego artykułu:

"(...) Jeżeli organ administracji publicznej, do którego podanie wniesiono, jest niewłaściwy w sprawie, niezwłocznie przekazuje je do organu właściwego (...)"

Konkludując - Biorąc pod uwagę powyższą argumentację - Wnioskodawca wnosi o przekazanie poniższego wniosku adresowanego w komparycji **"Kierownik ZOZ / Prezes Szpitala Publicznego / Dyrektor innej Placówki Medycznej"** do miejscowo właściwych placówek sektora publicznej służby zdrowia.

W odpowiedzi przesłanej zwrotnie na adres poczty elektronicznej dekontaminacja@samorzad.pl lub stopaferom@samorzad.pl oprócz formalnej odpowiedzi na powyższe pytania zadane w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej - wnosimy o wskazanie Jednostek Sektora Służby Zdrowia - właściwych miejscowo dla terenu gminy, do których przekazano niniejszy wniosek.

To, że wzmiankowane jednostki nie są bezpośrednio podległe Gminie - nie ma oczywiście znaczenia przy stosowaniu art. 65 KPA.

Wniosek w trybie KPA dołączyliśmy jedynie - z ostrożności proceduralnej - aby wzmocnić prośbę o przekazanie ex-officio wniosku do właściwego miejscowo ZOZ'u/Szpitala.

W mniemaniu wnioskodawcy - pierwotną podstawą przekazania powinien być w naszym mniemaniu art 2 ust. 3 Ustawy o petycjach - jeżeli jednak moc tej oczywistej powołanej argumentacji okaże się niewystarczająca - jako postawę przekazania proszę przyjąć art. 65 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 , 2052)

Poniżej rzeczony wniosek do przekazania wzmiankowanym placówkom z obszaru publicznej służby zdrowia:

Kierownik ZOZ / Prezes Szpitala Publicznego / Dyrektor innej Placówki Medycznej

Dane Podmiotu wnoszącego petycję znajdują się poniżej oraz w załączonym pliku sygnowanym kwalifikowanym podpisem elektronicznym - stosownie do dyspozycji Ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 162, 1590) oraz przepisów art. 4 ust. 5 Ustawy o petycjach (t.j. Dz.U. 2018 poz. 870) Data dostarczenia zgodna z dyspozycją art. 61 pkt. 2 Ustawy Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740)

Adresatem Wniosku/Petycji* - jest Organ ujawniony w komparycji - jednoznacznie identyfikowalny za pośrednictwem adresu e-mail pod którym odebrano niniejszy wniosek/petycję.

Rzeczony adres e-mail uzyskano z Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu/Jednostki lub był w posiadaniu i został użyty przez inną Jednostkę Administracji Publicznej - w trybie art. 65 KPA.

W razie wątpliwości co do trybu jaki należy zastosować do naszego pisma - wnosimy o bezwzględne zastosowanie dyspozycji art. 222 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 256, 695)

Preambuła Petycji/wniosku*

W ostatnim czasie zapytaliśmy Jednostki Administracji Publicznej w trybie Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902.) - o wydatkowanie środków publicznych w obszarze zakupu urządzeń służących do dekontaminacji /dezynfekcji powietrza - użytkowanych w pomieszczeniach użyteczności publicznej.

Z analizy uzyskanych dotychczas odpowiedzi wynika, że część jednostek ponosi wygórowane i nierynkowe koszty z tytułu zakupu wzmiankowanych urządzeń do dekontaminacji - czasami przepłacając nawet w stosunku do obowiązujących cen rynkowych - PIEĆ LUB SZEŚĆ RAZY - !

Na dowod tego - na naszych portalach (których adresy podajemy w treści wniosku) już w niedługim czasie - jak zwykle opublikujemy przykładowe - najbardziej rażące - odpowiedzi - świadczące - w naszym mniemaniu - o marnotrawieniu środków publicznych i naruszaniu zasad uczciwej konkurencji.

Do tego - za publiczne pieniądze zakupywane są często urządzenia produkowane na bazie przestarzałych technologii jak lampy UV podczas kiedy na rynku światowym funkcjonuje już wiele rodzajów urządzeń - do dezynfekcji wnętrz działających w skutecznej i łatwej w użyciu technologii niskoenergetycznej plazmy.

Biorąc pod uwagę najnowsze technologie stosowane na świecie - do dekontaminacji - nawet - tak popularna w polskich placówkach medycznych metoda zamgławiania wydaje się nieracjonalna kosztowna i dezorganizująca cykl pracy placówki.

To wszystko odbija się na poziomie leczenia, kosztach funkcjonowania publicznej służby zdrowia i skuteczności działań medycznych.

Doszło do tego, że w niektórych szpitalach - na fali pandemii COVID-19 - spiesząc się z dodatkowym działaniem związanym z zapewnieniem dezynfekcji pomieszczeń w warunkach pandemii - ratując się w sytuacji chwilowego braku specjalistycznego sprzętu - zakupywano ad hoc - niesprawdzone urządzenia nieodpowiadające podstawowym wymogom stosowanym dla tego urządzeń na rynku medycznym.

Pojawiły się nawet zmodernizowane urządzenia do dekontaminacji - wykorzystywane do tej pory jako opryskiwacze w branży rolniczej - sci !

Tymczasem najnowsze technologie wykorzystujące efekt zimnej plazmy w celu wyłapywania i zabijania patogenów w zamkniętych przestrzeniach publicznych stały się już standardem i niemal normą w Krajach rozwiniętych, a próba zaadoptowania tam urządzeń z branży rolniczej z pewnością znalazłaby finał w sądach.

Ten stan faktyczny nas nie dziwi, gdyż kiedy dwa lata temu pytaliśmy gminy/miasta - o to czy zakupywane ad hoc w czasie pandemii maseczki i płyny dezynfekujące spełniają obowiązujące na terenie RP normy - duża część odpowiedzi świadczyła o wręcz tragicznym stanie faktycznym związanym ze świadomością Decydentów dot. wymagań jakie funkcjonują w tym obszarze. Nieracjonalnym wydaje się wydatkowanie środków publicznych (środków Podatników) na urządzenia nie tylko droższe ale i przestarzałe pod względem technologicznym, etc.

Wracając do tematyki dekontaminacji - w krajach rozwiniętych stosowanie urządzeń filtrujących powietrze - dzięki którym następuje redukcja liczby krążących cząsteczek wirusa grypy A, redukcja miano wirusa MS2 Bacteriophage - powodującego COVID-19, czy redukcja ditlenku azotu, etc - za pomocą Technologii niskoenergetycznej plazmy - stały się powszechnym zwyczajem w Urzędach użyteczności publicznej.

W ramach wielostopniowej filtracji patogeny są błyskawicznie niszczone na poziomie DNA i RNA, co w efekcie przyczynia się do dużych oszczędności publicznych pieniędzy w związku z mniejszą absencją chorobową Personelu/Urzędników oraz mniejszymi kosztami leczenia Pacjentów/Petentów.

Biorąc pod uwagę fakt, że jeszcze niedawno w całej rozciągłości obowiązywała Ustawa o szczególnych rozwiązaniach z związanych z COVID-19 (...) oraz aspekt ciągłego zagrożenia ze strony pandemii - beczynność i stosowanie przestarzałych o drogich technologii w tym obszarze wydaje się niezrozumiała i nieracjonalna - szczególnie w stosunku do Pacjentów ale również w stosunku do personelu czy osób odwiedzających.

Notabene z dodatkowymi analizami w zakresie nieracjonalnych zachowań w placówkach medycznych można zapoznać się w podsumowaniach opracowanych przez NIK na stronach nik.gov.pl

Dlatego biorąc pod uwagę powyższe, oraz uzasadniony społecznie - interes pro publico bono, wnosimy:

Osnowa Wniosku/Petycji*

§1) Na mocy art. 61 Konstytucji RP, w trybie art. 6 ust. 1 pkt. 1 lit c oraz art. 6 ust. 1 pkt. 2 lit. c Ustawy z dnia 6 września o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902.

- dalej czasem pod akronimem: uoddip) wnosimy o udzielenie informacji publicznej - czy Jednostka stosuje/stosowała w pomieszczeniach urządzenia - w technologii zimnej plazmy, o których wzmiankuje Wnioskodawca w preambule niniejszego wniosku.

§1.2) Na mocy wzmiankowanych powyżej przepisów, art. 61 Konstytucji RP, w trybie art. 6 ust. 1 pkt 2 lit. d i pkt. 3 wzmiankowanej Ustawy o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902.) wnosimy o udzielenie informacji publicznej w przedmiocie - czy Jednostka zakupywała w ciągu ostatnich 2 lat urządzenia do dekontaminacji pomieszczeń?

§1.3) Jeśli odpowiedź jest twierdząca - w trybie wyżej powołanych przepisów - wnosimy o wyszczególnienie w odpowiedzi rodzaju tych urządzeń oraz wydatkowanych środków publicznych (pieniędzy Podatników) - na zakup tego typu urządzeń,

§1.4) Wnosimy o podanie danych kontaktowych Pracownika ZOZ/Szpitala/etc, który w zakresie powierzonych mu zadań i wykonywanych kompetencji nadzoruje sprawy związane z zadaniami dotyczącymi tego obszaru wypełniania zadań publicznych - sensu largo, etc - scilicet: (Imię i nazwisko, adres do korespondencji e-mail, tel. i stanowisko służbowe Urzędnika)

Jeśli nie ma takiego wytypowanego pracownika - wnosimy o podanie danych Pracownika/Urzędnika, który w ramach wykonywania powierzonych Mu obowiązków - realizuje zadania i kompetencje w obszarze najbliższym do zasygnalizowanego.

Ponadto Wnioskodawca zapoznał się z protokołem pokontrolnym NIK dostępnym na stronach www.nik.gov.pl - o sygnaturze LWA.430.0002.2018 Nr ewid. 19/2018/P/17/102/LWA - będąc zaniepokojony konkluzjami tego protokołu - zatem dodatkowo:

§1.5) Na mocy art. 61 Konstytucji RP, w trybie art. 6 ust. 1 pkt. 1 lit c oraz art. 6 ust. 1 pkt. 2 lit. c Ustawy z dnia 6 września o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902. - dalej czasem pod akronimem: uoddip) - wnosimy o podanie rodzaju wykonywanych w 2021 r. badań genetycznych w Jednostce oraz ilości wykonanych badań w 2022 r. - scilicet - kwantyfikacji ilościowej na podstawie posiadanych danych ewidencyjnych w Jednostce.

§1.6) Wnosimy o podanie nazw genów, których analizę obejmuje diagnostyka genetyczna oferowana Pacjentom ze środków Podatników, - celem wykrywania zmian w obrębie DNA i chromosomów. które wykonuje adresat wniosku - w ramach oferowanych badań.

Wnosimy aby w odpowiedzi znalazły się tylko ogólne informacje o ilości i rodzaju badań oraz nazwie odnośnych diagnozowanych genów - wnioskodawcę nie interesują żadne dane, które mogłyby być poufne lub naruszać dyspozycję Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304) , Ustawy z dnia 27 lipca 2001 o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2162), Ustawy o prawach Pacjenta i RPP (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876, 2280), Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2022 r. poz. 1555, 2280.), etc

Wnioskodawca *expressis verbis* nie wyraża zgody na uzyskanie danych które mogłyby w jakimkolwiek stopniu być a contrario i naruszać powołane powyżej akty prawne.

Ponadto:

§1.7) Na bazie ostatnich doniesień medialnych o szkodliwości PCV (polichlorek winiulu) i flatanu - na mocy art. 61 Konstytucji RP, w trybie art. 6 ust. 1 pkt. 1 lit c oraz art. 6 ust. 1 pkt.

2 lit. c Ustawy z dnia 6 września o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902. - dalej uoddiip) czy placówka udostępnia personelowi medycznemu - na dzień złożenia niniejszego wniosku - akcesoria zawierające PCV lub tzw. ftalany i mające bezpośredni kontakt z drogami oddechowymi zatrudnionego personelu medycznego?

Wnioskodawca ma na myśli szokujące praktyki - w których jak pokazuje to empiria - w powszechnym użyciu mogą być wkładki antyodorowe lub zatyczki do uszu a nawet maseczki zawierające PCV czy ftalany.

Pozwalamy sobie przypomnieć, że - kontrola/zapora mikrobiologiczna ma na celu zmniejszenie narażenia na wirusy i bakterie poprzez wdychanie przez nos, a nie na narażenie układu oddechowego na dodatkowy kontakt z PCV czy ftalanami.

II - Petycja Odrębna

§2) W trybie Ustawy o petycjach (Dz.U.2018.870 tj. z dnia 2018.05.10) - biorąc pod uwagę, iż dbałość o zdrowie i komfort Pacjentów/Personel/Interesantów, Pracowników Urzędu, uczniów w szkołach publicznych, etc - należy z pewnością do wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji - wnosimy o:

§2.1) Wykonanie rekonesansu w obszarze związanym z potrzebą udostępniania przez Placówkę urządzeń wyżej wzmiankowanych - służących do dezynfekcji powietrza w miejscach użyteczności publicznej (niszczenia wirusów i patogenów) - jak wyżej opisano oraz o cenach jakie obecnie stosowane są na rynku - z uwzględnieniem zasad uczciwej konkurencji i maksymalizacji możliwych do uzyskania oszczędności środków publicznych w ramach racjonalnego i gospodarnego wydatkowania środków Podatników.

Oczywiście ABY NASZA PETYCJA NIE BYŁA W ŻADNYM RAZIE ŁĄCZONA Z PÓŹNIEJSZYM trybem zamówienia nie musimy dodawać, że jesteśmy przekonani, iż postępowanie będzie prowadzone z uwzględnieniem zasad uczciwej konkurencji - i o wyborze oferenta będą decydować jedynie ustalone przez decydentów kryteria związane inter alia z aktualnym stanem prawnym, bezpieczeństwem oraz racjonalnym wydatkowaniem środków publicznych i maksymalizacją możliwych do uzyskania oszczędności.

§2.2) Aby zachować pełną jawność i transparentność działań - wnosimy o opublikowanie treści petycji na stronie internetowej podmiotu rozpatrującego petycję lub urzędu go obsługującego (Adresata) - na podstawie art. 8 ust. 1 ww. Ustawy o petycjach - co jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację wszystkich danych. Chcemy działać w pełni jawnie i transparentnie.

Petycja odrębna - dla ułatwienia i zmniejszenia biurokracji - została dołączona do niniejszego wniosku - vide - J. Borkowski (w:) B. Adamiak, J. Borkowski, Kodeks postępowania..., s. 668; por. także art. 12 ust. 1 komentowanej ustawy - dostępne w sieci Internet. - co jak wynika z cytowanego piśmiennictwa nie jest łąčeniem trybów.

§3) Wnosimy o zwrotne potwierdzenie otrzymania niniejszego wniosku w trybie §7 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania s. i wniosków. (Dz. U. z dnia 22 stycznia 2002 r. Nr 5, poz. 46) - na adres [e-mail: dekontaminacja@samorząd.pl](mailto:dekontaminacja@samorząd.pl)

§4) Wnosimy o to, aby odpowiedź w przedmiocie powyższych pytań i petycji złożonych na mocy art. 63 Konstytucji RP - w związku z art. 241 KPA, została udzielona - zwrotnie na adres e-mail.dekontaminacja@samorząd.pl

§5) Wniosek został sygnowany bezpiecznym, kwalifikowanym podpisem elektronicznym - stosownie do wytycznych Ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U.2016.1579 dnia 2016.09.29)

Wnioskodawca/Petycjodawca*:

Osoba Prawna

Szulc-Efekt sp. z o. o.

Prezes Zarządu - Adam Szulc

ul. Poligonowa 1

04-051 Warszawa

nr KRS: 0000059459

Kapitał Zakładowy: 222.000,00 pln

www.gmina.pl www.samorząd.pl

Zwyczajowy komentarz do Wniosku:

Adresat jest jednoznacznie identyfikowany - na podstawie - unikalnego adresu e-mail opublikowanego w Biuletynie Informacji Publicznej Jednostki i przypisanego do odpowiedniego Organu.

Rzeczony adres e-mail - zgodnie z dyspozycją art. 1 i 8 ustawy o dostępie do informacji publicznej - stanowiąc informację pewną i potwierdzoną - jednoznacznie oznacza adresata petycji/wniosku. (Oznaczenie adresata petycji/wniosku)

Pomimo, iż w rzeczym wniosku powołujemy się na art. 241 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 735 , 2052) - w naszym mniemaniu - nie oznacza to, że Urząd powinien rozpatrywać niniejsze wnioski w trybie KPA - należy w tym przypadku zawsze stosować art. 222 KPA.

W opinii Wnioskodawcy Urząd powinien w zależności od dokonanej interpretacji treści pisma - procedować nasze wnioski - ad exemplum w trybie Ustawy o petycjach (Dz.U.2014.1195 z dnia 2014.09.05) lub odpowiednio Ustawy o dostępie do informacji publicznej (wynika to zazwyczaj z jego treści i powołanych podstaw prawnych) - lub stosować art. 222KPA

Zatem - wg. Wnioskodawcy niniejszy wniosek może być jedynie fakultatywnie rozpatrywany - jako optymalizacyjny w związku z art. 241 KPA.

W naszych wnioskach/petycjach często powołujemy się na wzmiankowany art. 241 KPA - scilicet: "Przedmiotem wniosku mogą być w szczególności sprawy ulepszenia organizacji, wzmocnienia praworządności, usprawnienia pracy i zapobiegania nadużyciom, ochrony własności, lepszego zaspokajania potrzeb ludności." - w sensie możliwości otwarcia procedury sanacyjnej.