

**2017****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI<sup>1)</sup>**

z dnia 23 grudnia 2002 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie gatunków organizmów morskich, dla których ustanawia się okresy lub wymiary ochronne.**

Na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o rybołówstwie morskim (Dz. U. Nr 129, poz. 1441 oraz z 2002 r. Nr 181, poz. 1514) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 30 kwietnia 2002 r. w sprawie gatunków

organizmów morskich, dla których ustanawia się okresy lub wymiary ochronne (Dz. U. Nr 55, poz. 487) w § 1 w ust. 1 pkt 2 otrzymuje brzmienie:

„2) dorsza (*Gadus morhua* L.) — 38 cm,“.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.

<sup>1)</sup> Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej — rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 29 marca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. Nr 32, poz. 305).

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *J. Kalinowski*

**2018****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA<sup>1)</sup>**

z dnia 19 grudnia 2002 r.

**w sprawie wykazu obowiązkowych szczepień ochronnych oraz zasad przeprowadzania i dokumentacji szczepień.**

Na podstawie art. 14 ust. 8 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się następujące obowiązkowe szczepienia ochronne:

1) przeciw błonicy:

a) dzieci i młodzieży od 7 tygodnia życia do ukończenia 19 roku życia,

b) osób ze stycznością z chorymi na błonicę;

2) przeciw krztuścowi dzieci od 7 tygodnia życia do ukończenia 7 roku życia;

3) przeciw tężcowi:

a) dzieci i młodzieży od 7 tygodnia życia do ukończenia 19 roku życia,

b) osób zranionych, narażonych na zakażenie;

4) przeciw nagminnemu porażeniu dziecięcemu (poliomyelitis) dzieci i młodzieży od tygodnia życia do ukończenia 19 roku życia;

5) przeciw odrze dzieci i młodzieży od 13 miesiąca życia do ukończenia 19 roku życia;

6) przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B:

a) dzieci i młodzieży od dnia urodzenia do ukończenia 15 roku życia,

b) uczniów szkół medycznych,

c) studentów wyższych szkół medycznych,

d) osób wykonujących zawód medyczny narażonych na zakażenie HBV,

e) osób z otoczenia chorych na wirusowe zapalenie wątroby typu B i nosicieli HBV,

f) innych osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie;

7) przeciw gruźlicy dzieci i młodzieży od dnia urodzenia do ukończenia 19 roku życia;

8) przeciw wścieklźnie osób pokąsanych lub oślinionych przez zwierzęta podejrzone o wściekliznę;

9) przeciw różyczce dziewcząt od 13 roku życia do ukończenia 19 roku życia;

10) przeciw śwince dzieci i młodzieży od 13 miesiąca życia do ukończenia 19 roku życia.

<sup>1)</sup> Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej — zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 czerwca 2002 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. Nr 93, poz. 833).

§ 2. Szczepienia ochronne przeciw gruźlicy poprzedza się wykonaniem badania tuberkulinowego u następujących osób:

- 1) niemowląt bez blizny poszczepiennej mających kontakt z osobami chorymi na gruźlicę;
- 2) dzieci poniżej 12 roku życia mających kontakt z osobami chorymi na gruźlicę;
- 3) osób od 12 roku życia, ze wskazań lekarskich.

§ 3. Od poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym zwolnione są osoby, które wcześniej podały się obowiązkowym szczepieniom ochronnym w zakresie wymaganym w rozporządzeniu i posiadają dokumentację stwierdzającą ten fakt, a od wykonania szczepienia minął okres nie dłuższy od okresu utrzymywania się odporności.

§ 4. Szczepienia ochronne prowadzone są indywidualnie lub grupowo, zgodnie z programem szczepień ochronnych na dany rok, publikowanym przez Głównego Inspektora Sanitarnego w formie komunikatu, o którym mowa w art. 14 ust. 9 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach.

§ 5. Szczepienia ochronne prowadzone są z użyciem:

- 1) szczepionek pojedynczych przeciw poszczególnym chorobom zakaźnym;
- 2) szczepionek skojarzonych, służących do równoczesnego uodpornienia przeciw dwu lub więcej chorobom zakaźnym.

§ 6. Szczepienia ochronne prowadzone są w zakładach opieki zdrowotnej, przez lekarzy wykonujących indywidualną praktykę lekarską, indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską albo grupową praktykę lekarską lub przez pielęgniarki i położne wykonujące indywidualną praktykę, indywidualną specjalistyczną praktykę lub grupową praktykę pielęgniarek, położnych.

§ 7. Szczepienia ochronne oraz badania tuberkulinowe przeprowadzają lekarze, felczerzy, pielęgniarki i położne, którzy odbyli w ramach doskonalenia zawodowego specjalistyczny kurs w tym zakresie.

§ 8. Kwalifikacyjne badanie lekarskie do szczepień ochronnych przeprowadza wyłącznie lekarz posiadający niezbędną wiedzę z zakresu szczepień ochronnych, znajomości wskazań oraz przeciwwskazań do szczepień, a także niepożądanych odczynów poszczepiennych.

§ 9. 1. Kwalifikacyjne badanie lekarskie oraz wykonanie szczepienia u osoby, która nie ukończyła 6 roku życia lub osoby ubezwłasnowolnionej, można przeprowadzić tylko w obecności przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego tej osoby.

2. Kwalifikacyjne badanie lekarskie oraz wykonanie szczepienia u osoby, która ukończyła 6 rok życia, a nie osiągnęła pełnoletności, można przeprowadzić po powiadomieniu przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego tej osoby oraz uzyskaniu jego pisemnej zgody i informacji na temat uwarunkowań zdrowotnych mogących stanowić przeciwwskazanie do szczepień.

3. Na żądanie przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego osoby, o której mowa w ust. 2,

kwalifikacyjne badanie lekarskie oraz wykonanie szczepienia przeprowadza się w jego obecności.

§ 10. 1. Informacje na temat wszystkich szczepień ochronnych wykonanych od dnia urodzenia do ostatniego szczepienia u osób dorosłych są dokumentowane:

- 1) w karcie uodpornienia, której wzór określa załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) w książeczce szczepień, której wzór określa załącznik nr 2 do rozporządzenia.

2. Informacje na temat daty wezwania do stawienia się na obowiązkowe szczepienie ochronne zawiera karta uodpornienia, o której mowa w ust. 1 pkt 1.

§ 11. 1. Karta uodpornienia, o której mowa w § 10 ust. 1 pkt 1, wystawiana jest:

- 1) dla dziecka bezpośrednio po jego narodzinach — przez osobę wystawiającą zaświadczenie o urodzeniu żywym i przekazywana za pokwitowaniem lub potwierdzeniem odbioru wskazanemu przez rodziców bądź opiekunów dziecka świadczeniodawcy sprawującemu opiekę profilaktyczną nad tym dzieckiem;
- 2) dla osoby dorosłej — przez świadczeniodawcę sprawującego opiekę profilaktyczną nad tą osobą.

2. Kartę uodpornienia przechowuje świadczeniodawca sprawujący opiekę profilaktyczną zgodnie z przepisami o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym, a w przypadku osoby nieubezpieczonej — państwowy powiatowy inspektor sanitarny właściwy dla miejsca zamieszkania tej osoby.

3. Karty uodpornienia przechowywane są w kartoce, w sposób umożliwiający wyszukiwanie osób podlegających szczepieniom.

4. W przypadku zmiany świadczeniodawcy kartę uodpornienia przekazuje się do nowego świadczeniodawcy za pokwitowaniem lub potwierdzeniem odbioru.

5. W przypadku wykonywania szczepień ochronnych przez innego świadczeniodawcę niż sprawujący opiekę profilaktyczną, karta uodpornienia jest przekazywana świadczeniodawcy wykonującemu szczepienie za pokwitowaniem lub potwierdzeniem odbioru.

6. Jeżeli szczepienie ochronne zostanie wykonane przez świadczeniodawcę niedysponującego kartą uodpornienia, jest on zobowiązany do:

- 1) dokonania odpowiedniego wpisu w książeczce szczepień pacjenta;
- 2) wydania osobie szczepionej zaświadczenia o wykonaniu szczepienia zawierającego następujące dane:
  - a) imię i nazwisko osoby szczepionej,
  - b) datę urodzenia,

- c) nazwę choroby, przeciw której wykonywane jest szczepienie,
  - d) nazwę szczepionki,
  - e) nr serii szczepionki,
  - f) informację o rozpoczętym cyklu szczepienia ochronnego z podaniem terminów podania kolejnych dawek szczepionki;
- 3) poinformowania osoby szczepionej, jej przedstawiciela ustawowego lub jej opiekuna faktycznego o ciążyącym na nich obowiązku przekazania zaświadczenia o wykonaniu szczepienia świadczeniodawcy, o którym mowa w ust. 2.

§ 12. 1. Książeczkę szczepień, o której mowa w § 10 ust. 1 pkt 2, stanowiącą dokument osoby szczepionej, zakłada:

- 1) dla dzieci — świadczeniodawca wystawiający kartę uodpornienia;
- 2) dla osób dorosłych — świadczeniodawca sprawujący opiekę profilaktyczną nad tą osobą.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, świadczeniodawca przekazuje książeczkę szczepień przedstawicielowi ustawowemu lub opiekunowi faktycznemu dziecka.

3. Lekarz sprawujący opiekę profilaktyczną informuje przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego dziecka oraz osoby dorosłe o obowiązku okazywania książeczki szczepień przy każdym szczepieniu.

§ 13. 1. Po przeprowadzeniu kwalifikacyjnego badania lekarskiego lekarz potwierdza zakwalifikowanie osoby badanej do szczepienia ochronnego podpisem w karcie uodpornienia i książeczce szczepień oraz wynik tego badania wpisuje w dokumentacji medycznej tej osoby.

2. W przypadku stwierdzenia przez lekarza okresowych przeciwwskazań do szczepienia ochronnego przesuwa się termin szczepienia do chwili ich ustąpienia, co lekarz odnotowuje w karcie uodpornienia i w książeczce szczepień.

3. Stwierdzenie przez lekarza stałych przeciwwskazań do szczepienia ochronnego wymaga potwierdzenia przez lekarza specjalistę i odnotowania w karcie uodpornienia oraz w książeczce szczepień.

§ 14. Informację o wystąpieniu niepożądanych odczynów poszczepiennych odnotowuje się w książeczce szczepień, karcie uodpornienia oraz dokumentacji medycznej osoby szczepionej.

§ 15. O fakcie uchylania się od poddania obowiązkowym szczepieniom ochronnym, o których mowa w § 1, świadczeniodawca przechowujący karty uodpornienia zawiadamia pisemnie właściwego państwowego powiatowego inspektora sanitarnego.

§ 16. 1. Świadczeniodawcy przechowujący karty uodpornienia i prowadzący szczepienia ochronne sporządzają i przesyłają państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu:

- 1) kwartalne sprawozdania z realizacji szczepień ochronnych, których wzór określa załącznik nr 3 do rozporządzenia — w terminie 7 dni po zakończeniu kwartału;
- 2) roczne sprawozdania z realizacji szczepień ochronnych, których wzór wraz z terminami ich przesyłania określają przepisy o statystyce publicznej.

2. Ze sprawozdaniem kwartalnym należy przekazać listę osób, które pomimo ciążyącego na nich obowiązku nie poddały się szczepieniom ochronnym oraz przedstawicieli ustawowych lub opiekunów faktycznych osób, o których mowa w § 9 ust. 1 i 2.

3. Państwowy powiatowy inspektor sanitarny opracowuje i przekazuje państwowemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu sprawozdania:

- 1) kwartalne — w terminie 21 dni po zakończeniu kwartału;
- 2) roczne — w terminie określonym w przepisach o statystyce publicznej.

4. Państwowy wojewódzki inspektor sanitarny opracowuje i przekazuje Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu lub wskazanej przez niego specjalistycznej jednostce sprawozdania:

- 1) kwartalne — w terminie 30 dni po zakończeniu kwartału;
- 2) roczne — w terminie określonym w przepisach o statystyce publicznej.

5. Główny Inspektor Sanitarny lub wskazana przez niego specjalistyczna jednostka opracowuje sprawozdania krajowe:

- 1) kwartalne — w terminie 45 dni po zakończeniu kwartału;
- 2) roczne — w terminie określonym w przepisach o statystyce publicznej.

6. Sprawozdania kwartalne, o których mowa w ust. 5 pkt. 1, sporządzane są w formie elektronicznej.

7. Informacje ze sprawozdań rocznych, o których mowa w ust. 5 pkt 2, zamieszczane są w rocznych biuletynach publikowanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego lub wskazaną przez niego specjalistyczną jednostkę.

§ 17. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2003 r.<sup>2)</sup>

Minister Zdrowia: *M. Łapiński*

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie poprzedzone było rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 lipca 1998 r. w sprawie zasad przeprowadzania szczepień ochronnych przeciwko chorobom zakaźnym (Dz. U. Nr 94, poz. 600, z 2000 r. Nr 55, poz. 664 oraz z 2001 r. Nr 148, poz. 1662), które na podstawie art. 38 ustawy z dnia 6 września 2001r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126, poz. 1384) traci moc z dniem 1 stycznia 2003 r.

Załączniki do rozporządzenia Ministra  
Zdrowia z dnia 19 grudnia 2002 r. (poz. 2018)

## WZÓR

Załącznik nr 1

## Wezwania do szczepień

data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania	data wezwania
---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

## KARTA UODPORNZENIA

pieczęć świadczeniodawcy nr kontraktu	pieczęć świadczeniodawcy nr kontraktu	pieczęć świadczeniodawcy nr kontraktu	pieczęć świadczeniodawcy nr kontraktu
od ..... do .....	od ..... do .....	od ..... do .....	od ..... do .....

## Dane personalne

nazwisko i imię PESEL lub odpowiedni nr dokumentu tożsamości u osób nie- posiadających nr PESEL	nazwisko	imię	data urodzenia	
	PESEL		dzień	miesiąc rok
nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego	nazwisko	imię		
adres zamieszkania	kod pocztowy	miejsowość	ulica	nr domu nr lokalu
	1. ....	.....	.....	.....
	2. ....	.....	.....	.....
	3. ....	.....	.....	.....
4. ....	.....	.....	.....	
tel. kontaktowy				

## Szczepienia przeciwko gruźlicy

dawka szczepienia	O	O1	O2	z innych wskazań określić wskazania .....
badania tuberkulinowe		blizna [tak] [nie]		
data badania				
podpis wykonującego				
wynik				
podpis odczytującego				
<b>data szczepienia</b>				
nazwa szczepionki, nr serii				
podpis lekarza kwalifikującego				
podpis wykonującego				

## Szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B

dawka szczepienia	szczepienie podstawowe – zakreślić wskazania			przypominające określić wskazania .....
	[niemowlę]	[gimnazjalista]	[inne .....] [zalecane]	
	1	2	3	
data szczepienia				
nazwa szczepionki, nr serii				
dawka – wielkość				
podpis lekarza kwalifikującego				
podpis wykonującego				

## Szczepienie przeciwko odrze, śwince i różyczce

dawka szczepienia zakreślić rodzaj szczepionki	podstawowe		przypominające		zalecane		
	[odra świnka różyczka] [odra]		[odra] [odra świnka różyczka]		[odra]	[świnka]	[różyczka]
data szczepienia							
nazwa szczepionki, nr serii							
podpis lekarza kwalifikującego							

podpis wykonującego				
---------------------	--	--	--	--

**Szczepienia przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi**

dawka szczepienia	szczepienie podstawowe				przypominające			ze wskazań indywidualnych	
	1	2	3	4	I	II	III		
rodzaj szczepionki (DTP, DTaP, DT, Td, D, d, T, inne – jakie)									
data szczepienia									
nazwa szczepionki, nr serii									
podpis lekarza kwalifikującego									
podpis wykonującego									

**Szczepienie przeciwko poliomyelitis**

dawka szczepienia	szczepienie podstawowe				przypominające		inne wskazania (podać jakie)
	1	2	3	4	I	II	
rodzaj szczepionki: (IPV, OPV, inne – jakie)							.....
data szczepienia							
nazwa szczepionki, nr serii							
podpis lekarza kwalifikującego							
podpis wykonującego							

**Inne szczepienia zalecane**

typ szczepienia, nazwa szczepionki, nr serii	data szczepienia (podać daty kolejnych dawek)	wskazania do szczepienia	podpis lekarza kwalifikującego	podpis wykonującego

**Przeciwwskazania do szczepień**

przeciwko	data stwierdzenia	data ustania	rodzaj przeciwwskazania	podpis lekarza kwalifikującego

**Niepożądane odczyny poszczepienne**

Rodzaj odczynu	Data wystąpienia	Po jakiej szczepionce		Rodzaj odczynu	Data wystąpienia	Po jakiej szczepionce	
		nazwa	data szczep.			nazwa	data szczep.

WZÓR

# KSIĄŻECZKA SZCZEPIEŃ

Nazwisko  Imię

PESEL   
*Rok      miesiąc      dzień                      płćć*

W przypadku braku nr PESEL w polach wyróżnionych wpisać datę urodzenia, podając kolejno rok (2 ostatnie cyfry), miesiąc, dzień, a w ostatnim polu określić płćć, wpisując: 1-męczyzna, 2-kobieta

Adres zamieszkania:  
 miejscowość   
 ulica  nr domu  nr m.

Adres zamieszkania:  
 miejscowość   
 ulica  nr domu  nr m.

Adres zamieszkania:  
 miejscowość   
 ulica  nr domu  nr m.







## WZÓR

Pieczętka składającego sprawozdanie (przechowującego karty uodpornienia):	<b>Kwartalne sprawozdanie z realizacji szczepień ochronnych (jednostkowe, zbiorcze) <sup>1</sup></b> <b>za okres</b> <b>od ..... do ..... 2003 roku</b>  <b>Nadzór nad kartami uodpornienia</b>	Adresat <sup>2</sup>
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie <sup>3</sup> A. REGON _____ B. TERYT _____ C. Cz. III. resortowego kodu identyfikacyjnego _____ D. Część VIII. resortowego kodu ident. _____		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 - 21 - 30 dni <sup>1</sup> po okresie sprawozdawczym

## Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	Liczba kart uodpornienia				
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozd. <sup>4</sup>	w okresie sprawozdawczym			wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozd. <sup>5</sup>
		złożonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	przekazanych innym podmiotom	
0	1	2	3	4	5
2003					
2002					
2001					
2000					
1999					
1998					
1997					
1996					
1995					
1994					
1993					
1992					
1991					
1990					
1989					
1988					
1987					
1986					
1985					
1984 i starsi					
Razem					

## Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania	
---	--

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

(miejscowość i data)

Objaśnienia: 1. Niepotrzebne skreślić. 2. Zakłady opieki zdrowotnej, osoby wykonujące praktyki lekarskie, pielęgniarek i położnych oraz inne podmioty przechowujące karty uodpornienia przekazują sprawozdanie jednostkowe państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym. Państwowy powiatowy inspektor sanitarny przekazuje sprawozdanie zbiorcze państwowemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu w terminie 21 dni po okresie sprawozdawczym. Państwowy wojewódzki inspektor sanitarny przekazuje sprawozdanie zbiorcze Głównemu Inspektorowi Sanitarnemu lub wskazanej przez niego specjalistycznej jednostce w terminie 30 dni po okresie sprawozdawczym. 3. Zakłady opieki zdrowotnej wypełniają zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2000 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych dla zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 30, poz. 379). Osoby wykonujące praktyki lekarskie, pielęgniarek i położnych oraz inne podmioty przechowujące karty uodpornienia wypełniają tylko część A i B kodu. 4. W sprawozdaniu za I kwartał 2003 r. wg stanu w dniu 31.12.2002 r. 5. Obowiązuje zgodność danych: rubryka 1 + rubryka 2 + rubryka 3 - rubryka 4 = rubryka 5.

Dziennik Ustaw i Monitor Polski dostępne są w Internecie pod adresem [www.cokprm.gov.pl](http://www.cokprm.gov.pl)

**Wydawca:** Kancelaria Prezesa Rady Ministrów  
**Redakcja:** Rządowe Centrum Legislacji — Redakcja Dziennika Ustaw Rzeczypospolitej Polskiej  
 oraz Dziennika Urzędowego Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”,  
 Al. Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, tel. 622-66-56  
**Skład, druk i kolportaż:** Zakład Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów  
 ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa, tel.: 694-67-50, 694-67-52, 694-64-77; faks 694-62-06, 694-64-77  
 Bezpłatna infolinia: 0-800-287-581  
[www.cokprm.gov.pl](http://www.cokprm.gov.pl)  
 e-mail: [dziust@cokprm.gov.pl](mailto:dziust@cokprm.gov.pl)

DU 0237 2002 wyd.00



5 900248 387497 >

Tłoczono z polecenia Prezesa Rady Ministrów w Zakładzie Wydawnictw i Poligrafii Centrum Obsługi Kancelarii Prezesa Rady Ministrów,  
 ul. Powsińska 69/71, 02-903 Warszawa