

# LIFE SCIENCES

annual report



KONDRAT

I PARTNERZY

# 2024

[www.kondrat.pl](http://www.kondrat.pl)

**PRODUKTY LECZNICZE**

**SUPLEMENTY DIETY**

**WYROBY MEDYCZNE**

**BEZPIECZEŃSTWO PRODUKTÓW**

**APTEKI**

**HURTOWNIE FARMACEUTYCZNE**

**OPAKOWANIA**

## **POWOŁANIE GŁÓWNEGO INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO**

W dniu 24 lipca 2024 roku powołano mgr. farm. Łukasza Pietrzaka na funkcję Głównego Inspektora Farmaceutycznego. Powołanie nowego piastuna organu kończy czas braku stabilizacji na rynku i zapewni pewność obrotu prawnego.

Brak osoby pełniącej funkcję Głównego Inspektora Farmaceutycznego, która spełniałaby wymagania ustawy Prawo farmaceutyczne budził od wielu miesięcy kontrowersje wśród podmiotów działających na rynku farmaceutycznym i powodował niepewność co do wydawanych rozstrzygnięć.



## **WYROK TRYBUNAŁU KONSTYTUCYJNEGO W SPRAWIE ADA 2.0 - JAKIE SĄ KONSEKWENCJE WYROKU?**

W dniu 18 września 2024 roku, w wyniku rozpatrzenia wniosku Prezydenta RP dotyczącego ustawy z dnia 13 lipca 2023 r. o zmianie ustawy o gwarantowanych przez Skarb Państwa ubezpieczeniach eksportowych oraz niektórych innych ustaw, Trybunał Konstytucyjny orzekł, że tryb procedowania przepisów tzw. „Apteki dla Aptekarza 2.0” był niezgodny z Konstytucją.

Co warto podkreślić, skład orzekający nie odniósł się do kwestii merytorycznych zawartych w nowelizacji, tylko wskazał na nieprawidłowości proceduralne podczas jej dokonywania. Według składu orzekającego wprowadzenie nowelizacji poprawką do ustawy, której przedmiot był niezwiązany z Prawem farmaceutycznym, naruszało zasadę trzech czytań, a co za tym idzie, było obejściem standardowej procedury legislacyjnej.

Przepisy tzw. Apteki dla Aptekarza 2.0, czyli zmiany w Prawie farmaceutycznym, zostały wprowadzone podczas prac nad zmianą ustawy o gwarantowanych przez Skarb Państwa ubezpieczeniach eksportowych oraz niektórych innych ustaw, podczas pierwszego czytania projektu ww. ustawy i nie pozostawały w związku z uchwaloną ustawą.

Wyrok TK nadal nie został opublikowany, co wynika z uchwały Sejmu RP z dnia z dnia 6 marca 2024 roku w sprawie usunięcia skutków kryzysu konstytucyjnego lat 2015-2023 w kontekście działalności Trybunału Konstytucyjnego, natomiast ten fakt powoduje powstanie wątpliwości odnośnie jego mocy prawnej.

Wobec powyższego, obecnie należy stosować przepisy ustawy zakwestionowane w ww. orzeczeniu i oczekiwać na ich zmianę przez ustawodawcę poprzez uchwalenie ustawy o zmianie prawa farmaceutycznego.

## NOWY KODEKS ETYKI FARMACEUTY RP

13 marca 2024 roku weszła w życie nowelizacja Kodeksu Etyki Aptekarza RP, przyjęta podczas IX Krajowego Zjazdu Aptekarzy w styczniu 2024 roku.

Zmiana nazwy kodeksu ma na celu pokazanie rozszerzenia jego zakresu na wszystkich farmaceutów, niezależnie od miejsca wykonywania zawodu, co jest odpowiedzią na ewolucję wykonywania zawodu w ostatnich latach. W związku z tym postanowienia objęły wprost wszystkich farmaceutów, niezależnie od formy, w jakiej zawód jest wykonywany oraz niezależnie od środków komunikacji użytych przez farmaceutów podczas wykonywania zawodu.



Nowe brzmienie Kodeksu m.in:

- Podkreśla niezależność zawodową farmaceutów – niedozwolone są działania mogące ograniczać swobodę zawodową;
- Zakazuje prowadzenia reklamy - zakazane jest reklamowanie przez farmaceutę produktów leczniczych, wyrobów medycznych, suplementów diety, a także żywności specjalnego przeznaczenia, oraz uczestniczenie w każdej innej reklamie, która mogłaby naruszać godność zawodu farmaceuty lub podważać zaufanie do tego zawodu;
- Reguluje zasady wynagradzania farmaceuty podkreślając konieczność zachowania uczciwości i transparentności w tym zakresie;

Celem wprowadzonych zmian jest dostosowanie zasad etyki do współczesnych wyzwań zawodowych oraz wzmocnienie ochrony niezależności i profesjonalizmu farmaceutów w Polsce.

## **NOWE ZASADY PROWADZENIA DYŻURÓW APTECZNYCH**

Od dnia 1 stycznia 2024 roku zaczęły obowiązywać nowe przepisy dotyczące pełnienia dyżurów przez apteki ogólnodostępne. Wprowadzone w art. 94 ustawy Prawo farmaceutyczne zmiany przewidują nowy i szczegółowy proces ustalania dyżurów we wspomnianych placówkach. Nowe przepisy w sposób systemowy przemodelowują dotychczasowe rozwiązania. Przede wszystkim zmiana polega na zdefiniowaniu pojęć dyżuru w dzień wolny od pracy oraz dyżuru w porze nocnej.

Według nowych przepisów rozkład godzin pracy na danym obszarze ustala zarząd powiatu w drodze uchwały. W powiecie, którego siedzibą jest miasto liczące powyżej 40 tysięcy mieszkańców, wyznaczanie dyżurów jest fakultatywne. Obowiązkowe wyznaczenie dyżurów może mieć miejsce tylko w przypadku powiatu, którego siedzibą jest miasto nie większe niż 40 tysięcy mieszkańców i tylko wtedy gdy nie będą spełnione gwarancje zaspokajania potrzeb ludności w porze nocnej oraz w dni wolne od pracy w produkty lecznicze, leki apteczne, leki recepturowe, wyroby medyczne i inne artykuły oraz gwarancje zapewnienia świadczenia ludności usług farmaceutycznych i sprawowania opieki farmaceutycznej. W celu ustalenia czy takie potrzeby występują zarząd powiatu powinien przeprowadzić stosowną analizę poziomu zaspokajania potrzeb. Obowiązek pełnienia dyżurów, dotyczy wyłącznie aptek ogólnodostępnych. Spod tego obowiązku wyłączone są punkty apteczne.

Nowe przepisy wprowadziły także zasady odpłatności za dyżury. NFZ zapłaci z własnych środków tylko za dyżur nocny wyznaczony zgodnie z ustawą (w przypadku dyżuru w porze nocnej za 2 nieprzerwane pełne godziny zegarowe dyżuru wykonywane pomiędzy godzinami 19.00 a 23.00 danego dnia). Natomiast Powiat sfinansuje dyżury pełnione w ponadnormatywnym wymiarze czasowym albo w przypadku wyznaczenia więcej niż 1 apteki ogólnodostępnej do dyżurowania w sposób nakładający się na siebie. Finansowanie dyżurów aptek ogólnodostępnych ma postać wynagrodzenia ryczałtowego w kwocie stanowiącej równowartość 3,5% minimalnego wynagrodzenia za pracę w przeliczeniu na 1 godzinę faktycznie przeprowadzonego dyżuru. Wynagrodzenie za dyżury obowiązkowe należne będzie aptekom na podstawie stosownej umowy zawartej z NFZ na okres uchwały przedstawionej przez zarząd powiatu.

## **OBOWIĄZEK WPISU DO WYKAZU DYSTRYBUTORÓW WYROBÓW MEDYCZNYCH ORAZ POZOSTAŁYCH NOWYCH WYKAZÓW PROWADZONYCH PRZEZ PREZESA URPL**



Rok 2024 przyniósł zmiany również w zakresie dokonywania powiadomień przez dystrybutorów wyrobów medycznych oraz obowiązków rejestracyjnych innych podmiotów działających na rynku wyrobów medycznych. Od 1 lipca 2024 r. korzystanie z Wykazu dystrybutorów prowadzonego przez Prezesa URPL stało się obowiązkowe.

Warto również pamiętać o pozostałych wykazach prowadzonych przez Prezesa URPL, tj.:

- Producentów wyrobów wykonanych na zamówienie;
- Użytkowników wyrobów medycznych - System informatyczny do gromadzenia informacji o wyrobach, systemach i zestawach zabiegowych - sprowadzonych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przez podmioty i osoby wykonujące działalność leczniczą oraz inne podmioty, które używają wyrobów do działalności gospodarczej lub zawodowej;

W zależności zatem od tego, jaką rolę pełni dany podmiot, obowiązki rejestracyjne będą zupełnie inne.

## **ZMIANA W SPOSOBIE WDRAŻANIA OBOWIĄZKU REJESTRACJI W BAZIE EUDAMED**

Zgodnie z pierwotnym założeniem, obowiązek korzystania z bazy Eudamed obowiązywać miał w momencie osiągnięcia pełnej funkcjonalności wszystkich modułów systemu.

W związku z przedłużającym się uruchamianiem poszczególnych modułów, Parlament Europejski zdecydował się na zmianę pierwotnie przyjętych założeń i na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2024/1860 zostały określone nowe zasady wdrażania obowiązków związanych z poszczególnymi modułami oraz terminy ich stosowania.

Na mocy ww. rozporządzenia niezależnemu audytowi poddawane będą poszczególne moduły, a nie baza jako całość, gdyż pozwoli to na stosowanie modułów gotowych.

Dostępными obecnie modułami są:

- Moduł dotyczący rejestracji podmiotów – dostępny od grudnia 2020 r.,
- Moduł dotyczący rejestracji kodu UDI/wyrobów – dostępny od października 2021 r.)
- Moduł dotyczący jednostek notyfikowanych i certyfikatów – dostępny od października 2021 r., z wyjątkiem mechanizmu kontroli i funkcji dotyczących konsultacji przy ocenie klinicznej (CECP).

Pozostałe moduły (dotyczące obserwacji, badań klinicznych i badań działania oraz nadzoru rynku) nie są jeszcze dostępne. Korzystanie z modułów obecnie funkcjonalnych nie jest obowiązkowe, jednak można z nich dobrowolnie korzystać.

Obowiązkowe stosowanie każdego modułu rozpocznie się sześć miesięcy po tym, jak zostanie on uznany za operacyjny na podstawie niezależnego audytu, oraz po opublikowaniu odpowiedniego powiadomienia Komisji w Dzienniku Unii Europejskiej.

Oznacza to, że przedsiębiorcy są zobowiązani do śledzenia powiadomień Komisji Europejskiej, aby terminowo zacząć spełnić obowiązki związane z raportowaniem do Eudamed. Z tych względów z pewnością warto zacząć korzystać z funkcjonalności systemu z odpowiednim wyprzedzeniem.



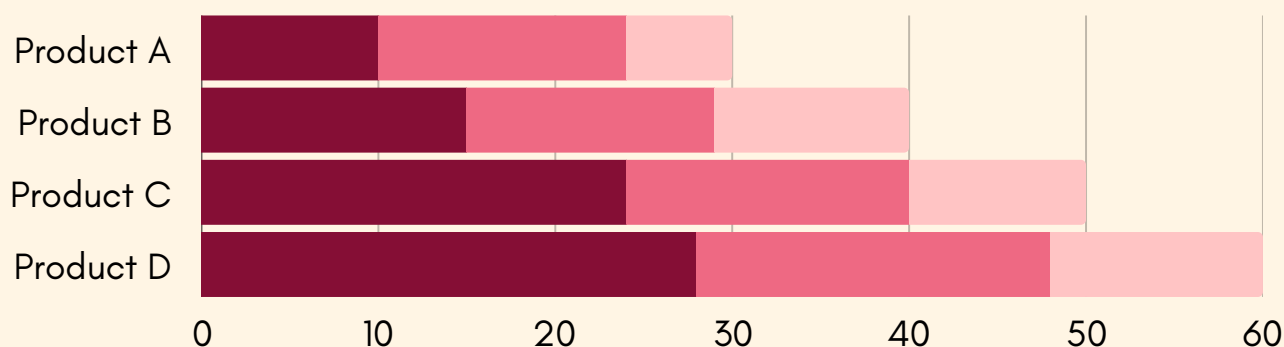
## RAPORTOWANIE O PRZERWACH W DOSTAWACH I ZAWIESZENIU DOSTAW - OBOWIĄZEK SPOCZYWAJĄCY NA PRODUCENTACH WYROBÓW MEDYCZNYCH

W 2024 r., na mocy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1860 został przewidziany nowy obowiązek dotyczący producentów wyrobów medycznych, który zaczął obowiązywać od 10 stycznia 2025 r.

W przypadku gdy producent przewiduje przerwę w dostawach lub zawieszenie dostaw wyrobu niebędącego wyrobem wykonanym na zamówienie i można racjonalnie przewidzieć, że taka przerwa lub takie zawieszenie może spowodować poważną szkodę lub ryzyko poważnej szkody dla pacjentów lub zdrowia publicznego w co najmniej jednym państwie członkowskim, producent informuje o przewidywanej przerwie w dostawach lub przewidywanym zawieszeniu dostaw właściwy organ państwa członkowskiego, w którym ma siedzibę producent lub jego upoważniony przedstawiciel, a także podmioty gospodarcze, instytucje zdrowia publicznego lub pracowników służby zdrowia, którym bezpośrednio dostarcza on wyrób.

Informacje, o których mowa powyżej, inne niż podawane w wyjątkowych okolicznościach, będą musiały być przekazywane co najmniej sześć miesięcy przed przewidywaną przerwą w dostawach lub przewidywanym zawieszeniem dostaw.

W informacjach przekazanych właściwemu organowi producent określa przyczyny przzerwania dostaw.



## **PRZEDŁUŻENIE OKRESÓW PRZEJŚCIOWYCH DLA WYROBÓW MEDYCZNYCH DO DIAGNOSTYKI IN VITRO**

Aby zapewnić w Unii nieprzerwaną podaż na rynku wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro, zdecydowano się na przedłużenie okresów przejściowych dla tych wyrobów medycznych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2024/1860.

Istniało bowiem duże prawdopodobieństwo, że wiele bezpiecznych i mających krytyczne znaczenie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro, które są niezbędne do diagnostyki medycznej i leczenia pacjentów, nie uzyska certyfikatów zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/746 przed zakończeniem dotychczasowych okresów przejściowych. Prowadziłoby to do ryzyka wystąpienia niedoborów, zwłaszcza w zakresie wyrobów o najwyższej klasie ryzyka (klasa D), przed upływem obecnego okresu przejściowego w dniu 26 maja 2025 r.

Przedłużenie będzie następowało stopniowo w zależności od klasy ryzyka wyrobu, tj. do 31 grudnia 2027 r. w przypadku wyrobów o wyższym ryzyku (wyroby klasy D), do 31 grudnia 2028 r. w przypadku wyrobów o średnim i niższym ryzyku (wyroby klasy C) i do dnia 31 grudnia 2029 r. w przypadku wyrobów klasy B i wyrobów klasy A wprowadzanych do obrotu w stanie sterylnym (wyroby, w przypadku których procedura oceny zgodności na podstawie dyrektywy 98/79/WE nie wymagała udziału jednostki notyfikowanej, w przypadku których deklaracja zgodności została sporządzona przed dniem 26 maja 2022 r. zgodnie z tą dyrektywą i w odniesieniu do których procedura oceny zgodności na podstawie rozporządzenia wymaga udziału jednostki notyfikowanej).

Nowe przepisy zakładają także przedłużenie ważności certyfikatów wydanych na podstawie dyrektywy 98/79/WE od dnia 25 maja 2017 roku, które nadal były ważne w dniu 26 maja 2022 r. i nie zostały później cofnięte. Te certyfikaty pozostaną ważne po zakończeniu okresu wskazanego w certyfikacie do dnia 31 grudnia 2027 r. i do tego terminu mogą być wprowadzane do obrotu lub wprowadzane do używania wyroby na ich podstawie - aby jednak skorzystać z takiego wydłużenia certyfikatu, producenci muszą spełnić dodatkowe warunki określone w Rozporządzeniu.

## WYKAZ SUBSTANCJI INNYCH NIŻ WITAMINY I SKŁADNIKI MINERALNE ZAKAZANYCH W PRODUKCJI ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH

W dniu 5 kwietnia 2024 r. weszło u życie rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2024 r. w sprawie substancji wzbogacających dodawanych do żywności. Akt uchylił rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie substancji dodawanych do żywności.

W nowym rozporządzeniu określono:

- wykaz substancji innych niż witaminy i składniki mineralne zakazanych w produkcji środków spożywczych;
- środki spożywcze, do których obligatoryjnie dodawane są witaminy i składniki mineralne,
- poziomy lub maksymalne poziomy witamin i składników mineralnych.

Rozporządzenie utrzymało obowiązek wzbogacania tłuszczów do smarowania (z wyjątkiem mlecznych) w witaminy A oraz D, a także wzbogacania soli spożywczej w jod. Na gruncie aktu dostosowano wymagania krajowe dotyczące ilości witamin i minerałów w środkach spożywczych do przepisów rozporządzenia 1169/2011 w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności.

Główną zmianą jest wprowadzenie wykazu substancji innych niż witaminy i składniki mineralne, zakazanych w produkcji środków spożywczych. Przedsiębiorcy działający w sektorze żywności muszą pamiętać, że rozporządzenie krajowe przyjmuje szerszy zakres składników zakazanych niż ten przyjęty w rozporządzeniu unijnym 1925/2006 w sprawie dodawania do żywności witamin i składników mineralnych oraz niektórych innych substancji.



## **OPINIA RZECZNIKA GENERALNEGO TSUE W SPRAWIE OŚWIADCZEŃ BOTANICZNYCH Z TZW. „PENDING LIST”**

17 października 2024 r. opublikowano opinię Rzecznika Generalnego Trybunału Sprawiedliwości dotyczącą stosowania oświadczeń zdrowotnych związanych z roślinami. Opinia została wydana w sprawie C 386/23 i ma istotne znaczenie dla działalności producentów żywności, zwłaszcza w kontekście używania oświadczeń zdrowotnych dotyczących substancji roślinnych (botanicznych) w reklamie i na etykietach produktów.

Na gruncie opinii Rzecznik stwierdza: Proponuję, aby na pytanie prejudycjalne przedstawione przez Bundsgerichtshof (federalny trybunał sprawiedliwości, Niemcy) Trybunał odpowiedział w następujący sposób:

Rozporządzenie (WE) nr 1924/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 20 grudnia 2006 r. w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących żywności, zmienione rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1047/2012 z dnia 8 listopada 2012 r., należy interpretować w ten sposób, że:

sprzeciwia się ono reklamowaniu „substancji botanicznych” poprzez stosowanie szczególnych oświadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 10 ust. 1 tego rozporządzenia lub poprzez odniesienie do ogólnych, nieswoistych korzyści, jakie przynosi dany składnik odżywczy lub dana żywność dla ogólnego dobrego stanu zdrowia i dla związanego ze zdrowiem dobrego samopoczucia, w rozumieniu art. 10 ust. 3 wspomnianego rozporządzenia, jeżeli te szczególne oświadczenia zdrowotne nie figurują w wykazach dopuszczonych oświadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 13 i 14 tego rozporządzenia, lub jeżeli odniesieniom tym nie towarzyszy konkretne oświadczenie zdrowotne znajdujące się w tych wykazach, tak długo jak Komisja nie zakończy rozpatrywać kwestii włączenia do tych wykazów oświadczeń zdrowotnych odnoszących się do substancji botanicznych, z wyjątkiem sytuacji, w której oświadczenia mogą być w dalszym ciągu stosowane na podstawie środków przejściowych oraz jeżeli spełnione są warunki określone w art. 28 ust. 5 i 6 wspomnianego rozporządzenia.

Tym samym, Rzecznik Generalny w swojej opinii rekomenduje, aby substancje botaniczne nie mogły być reklamowane z oświadczeniami zdrowotnymi, jeśli te oświadczenia nie zostały zatwierdzone i umieszczone w wykazie dopuszczonych oświadczeń zdrowotnych. Wyjątki są jednak możliwe, jeśli spełnione są określone warunki przejściowe. Podkreślenia wymaga, że Opinia Rzecznika generalnego nie jest wiążącą, lecz w praktyce często brana jest pod uwagę Trybunału.

## ROZPORZĄDZENIE GPSR W SPRAWIE BEZPIECZEŃSTWA PRODUKTÓW - NOWA REGULACJA

Od 13 grudnia 2024 r. stosowane są przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2023/998 z dnia 10 maja 2023 r. w sprawie ogólnego bezpieczeństwa produktów (General Product Safety Regulation, dalej rozporządzenie GSPR).

Nowa regulacja unijna wprowadza szereg wymagań, które muszą spełniać tzw. „podmioty gospodarcze”, którymi w rozumieniu przepisów rozporządzenia GSPR jest producent, upoważniony przedstawiciel, importer, dystrybutor, dostawca usług realizacji zamówień lub każda inna osoba fizyczna lub prawna podlegająca obowiązkom związanym z wytwarzaniem produktów lub udostępnianiem ich na rynku. Do najważniejszych obowiązków tak wskazanych podmiotów należą:

- przeprowadzenie stosownej oceny bezpieczeństwa uwzględniającej m.in. właściwości produktu, oddziaływanie produktu na produkty inne, sposób prezentacji informacji dostarczanych konsumentom wraz z produktem, a także kategorie konsumentów używających produktu oraz poparcie przeprowadzonej w tym zakresie oceny w odpowiedniej dokumentacji technicznej,
- wdrożenie stosownych procedur dotyczących bezpieczeństwa produktów w przedsiębiorstwie,
- dochowanie odpowiednich obowiązków informacyjnych w przypadku oferowania produktów w internecie bądź w inny sposób na odległość,
- stosowana współpraca z innymi podmiotami z łańcucha dystrybucji w celu upewnienia się, że na rynek trafia produkt bezpieczny,
- związane z systemem szybkiego ostrzegania o produktach niebezpiecznych Safety Gate/RAPEX obowiązki techniczne,
- współpraca z właściwymi krajowymi organami nadzoru.

Rozporządzenie GSPR dotyczy produktów konsumenckich, przeznaczonych do użytku przez konsumentów, i z których konsumenci mogą uczynić użytek w tzw. racjonalnych warunkach. Jednocześnie rozporządzenie GSPR nie formułuje konkretnego katalogu takich produktów, ale określa, które produkty są wyłączone spod stosowania regulacji. Są to produkty wymienione w art. 2 ust. 2 rozporządzenia GSPR, w tym między innymi produkty lecznicze do stosowania u ludzi, weterynaryjne produkty lecznicze oraz żywność. Ponadto, doprecyzowuje także, że gdy produkty konsumenckie podlegają szczególnym wymaganiom nałożonym przez prawo Unii to przepisy rozporządzenia GSPR mają zastosowanie wówczas wyłącznie w odniesieniu do aspektów i ryzyk lub kategorii ryzyk nieobjętych tymi wymaganiami.

Oznacza to, że m.in. dla wyrobów medycznych, detergentów, produktów kosmetycznych lub produktów biobójczych przepisy rozporządzenia GSPR powinny być stosowane tylko w zakresie, w którym unijne prawodawstwo harmonizacyjne nie przewiduje przepisów szczególnych.

## **ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY W SPRAWIE OPAKOWAŃ I ODPADÓW OPAKOWANIOWYCH**

W dniu 16 grudnia 2024 r. Rada Unii Europejskiej przyjęła Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie opakowań i odpadów opakowaniowych, zmiany rozporządzenia 2019/1020 i dyrektywy 2019/904 oraz uchylenia dyrektywy 94/62/EW (PPWR – Packaging and Packaging Waste Regulation), które ma zapobiegać niekorzystnemu wpływowi opakowań i odpadów opakowaniowych na środowisko naturalne i zdrowie ludzi oraz przyczynić się do zrównoważonego rozwoju, m.in. poprzez:

- redukcję ilości opakowań oraz minimalizację opakowań,
- ograniczenie niektórych rodzajów opakowań,
- promowanie wśród konsumentów ponownego wykorzystania niektórych rodzajów opakowań,
- poprawę jakości recyklingu,
- wdrożenie systemów kaucyjnych.

Adresatami regulacji są wytwórcy, dostawcy, importerzy i dystrybutorzy opakowań, a także dystrybutorzy końcowi i dostawcy usług realizacji zamówień. Na część z tych podmiotów zostaną nałożone nowe obowiązki wymagające od przedsiębiorców przeprowadzenia pogłębionych analiz i stworzenia stosowanej dokumentacji dotyczącej produkowanych opakowań. Inni, będą zobowiązani do wdrożenia w swoich przedsiębiorstwach odpowiednich procedur.

Rozporządzenie PPWR znacząco zmieni sposób projektowania, stosowania i utylizacji opakowań w Unii Europejskiej i choć termin bezpośredniego rozpoczęcia obowiązywania przepisów wydaje się dość odległy, bo mowa tu o 18 miesiącach od daty wejścia w życie przepisów, to już teraz warto zadbać o właściwe przygotowanie się do nadchodzących zmian.

# KONTAKT



Zapraszamy do współpracy

DZIAŁ LIFE SCIENCES  
KONDRAT I PARTNERZY

[biuro@kondrat.pl](mailto:biuro@kondrat.pl)

Al. Niepodległości 223/1

02-087 Warszawa

T: +48 22 831 12 34