

The background of the entire page is a photograph of several surgeons in an operating room. They are wearing blue surgical gowns, blue bouffant caps, and white face masks. One surgeon in the foreground on the left is wearing yellow gloves. The image is slightly blurred, focusing on the text overlay.

DOM LEKARSKI SA

Raport roczny 2012

Raport okresowy z działalności Dom Lekarski S.A. za 2012 r.
tj. za okres od 01.01.2012 r. do 31.12.2012 r.

Podstawa prawna publikacji raportu:

§ 5 ust. 1 pkt 2 Załącznika nr 3 do Regulaminu Systemu Obrotu
Informacje Bieżące i Okresowe w Alternatywnym Systemie Obrotu.

LIST PREZESA ZARZĄDU

Szanowni Akcjonariusze i Inwestorzy,

przekazuję Państwu raport roczny Grupy Kapitałowej Dom Lekarski SA i chcąc jednocześnie podziękować wszystkim, którzy są z nami od wielu lat i tym, którzy mieli okazję poznać nas po raz pierwszy.

Rok 2012 był okresem dalszego rozwoju Spółki według scenariuszy nakreślonych przy debiucie Spółki na Giełdzie Papierów Wartościowych, a także pierwszym rokiem budowy Grupy Kapitałowej. W kwietniu 2012 Spółka nabyła 60% udziałów w Szpitalu Powiatowym w Gryfinie Sp. z o.o. stawiając pierwszy krok w samodzielnym zarządzaniu jednostkami leczenia zamkniętego. W tym roku również, Spółka uzyskała kolejną dotację na projekt pt. „Nowe technologie służące realizacji innowacyjnych usług i eksperymentalnych badań medycznych kluczem do rozwoju międzynarodowego spółki Dom Lekarski”. Całkowita wartość projektu wyniosła 3.507.798,46 zł, w tym dotacja 2.107.078 zł. Projekt umożliwi realizację innowacyjnych usług medycznych oraz badań eksperymentalnych, co znacznie poprawi konkurencyjność Spółki. W październiku 2013 roku zaczną obowiązywać przepisy „Dyrektywy 2011/24/UE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 9 marca 2011 r. w sprawie stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej”, co umożliwi wykorzystanie naszych dobrze położonych geograficznie jednostek medycznych do świadczenia dodatkowych usług medycznych na rzecz pacjentów zagranicznych, opłacanych przez zagranicznego płatnika publicznego.

W okresie objętym raportem kontynuowano również działalność podstawową, w zakresie okulistyki (zaćma witrektomia, zabiegi laserowe), ortopedii (alloplastyka biodra i kolana, artroskopowe zabiegi rekonstrukcyjne kolana, barku, stawu skokowego), chirurgii ręki, chirurgii plastycznej (operacje piersi, liposukcje) oraz laryngologii.

Z poważaniem,

Dariusz Piotrowski
Piotrowski Dom
PREZES ZARZĄDU



Dariusz Piotrowski – Prezes Zarządu Dom Lekarski Spółka Akcyjna

Dysponuje wielokierunkową, ponad 15 letnią praktyką w zarządzaniu. Był współwłaścicielem i prezesem m.in. największej w Polsce hurtowni farmaceutycznej „Polski Dom Farmaceutyczny”. Współwłaściciel firmy reklamowo – farmaceutycznej Złota Farmacja. Posiada doświadczenie we wdrażaniu projektów współfinansowanych przez Unię Europejską (w ramach funduszy Phare 2000 oraz Phare 2002). Z wykształcenia jest lekarzem, w 1990 r. ukończył Pomorską Akademię Medyczną w Szczecinie. W 2001r. uzyskał dyplom ukończenia Studiów MBA Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu..

SPIS TREŚCI

LIST PREZESA ZARZĄDU.....	2
DANE PODSTAWOWE	4
I. SPRAWOZDANIE FINANSOWE SKONSOLIDOWANE ZA OKRES 01.01.2012 – 31.12.2012	5
1.1. DANE ADMINISTRACYJNE.....	5
1.2. WYBRANE SKONSOLIDOWANE DANE FINANSOWE GK DOM LEKARSKI S.A.	5
1.3. WYKAZ JEDNOSTEK ZALEŻNYCH.....	6
1.5. AKCJONARIAT EMITENTA	8
1.6. SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA	8
1.6.1. CHARAKTERYSTYKA STRUKTURY AKTYWÓW I PASYWÓW SKONSOLIDOWANEGO BILANSU EMITENTA.....	8
1.6.2. WAŻNIEJSZE OKOLICZNOŚCI LUB ZDARZENIA MAJĄCE ZNACZĄCY WPŁYW NA DZIAŁALNOŚĆ ORAZ WYNIKI FINANSOWE GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA W ROKU OBROTOWYM LUB KTÓRYCH WPŁYW JEST MOŻLIWY W NASTĘPNYCH LATACH	10
1.6.3. OPIS STRUKTURY GŁÓWNYCH LOKAT KAPITAŁOWYCH LUB GŁÓWNYCH INWESTYCJI KAPITAŁOWYCH DOKONANYCH W RAMACH GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA W DANYM ROKU OBROTOWYM.....	11
1.6.4. OPIS ORGANIZACJI GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA ZE WSKAZANIEM JEDNOSTEK PODLEGAJĄCYCH KONSOLIDACJI ORAZ OPIS ZMIAN W ORGANIZACJI GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA WRAZ Z PODANIEM ICH PRZYCZYŃ	11
1.6.5. CHARAKTERYSTYKA POLITYKI W ZAKRESIE KIERUNKÓW ROZWOJU GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA	11
1.6.6. OPIS ISTOTNYCH POZYCJI POZABILANSOWYCH W UJĘCIU PODMIOTOWYM, PRZEDMIOTOWYM I WARTOŚCIOWYM.....	11
1.7. OŚWIADCZENIA ZARZĄDU EMITENTA W ZAKRESIE RZETELNOŚCI SPORZĄDZONEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO	11
1.8. STANOWISKO ZARZĄDU ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI REALIZOWANIA PUBLIKOWANYCH PROGNOZ	11
II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE JEDNOSTKOWE ZA OKRES 01.01.2012 – 31.12.2012	12
2.1. DANE ADMINISTRACYJNE.....	12
2.2. WYBRANE JEDNOSTKOWE DANE FINANSOWE EMITENTA	12
2.3. SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI EMITENTA	13
2.3.1. RYZYKA WPŁYWAJĄCE NA DZIAŁALNOŚĆ PROWADZONA PRZEZ EMITENTA	13
2.3.2. KLUCZOWE WYDARZENIA W DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI W ROKU 2012 ORAZ PRZEWIDYWANE KIERUNKI ROZWOJU	15
2.4. STANOWISKO ZARZĄDU ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI REALIZOWANIA PUBLIKOWANYCH PROGNOZ	17
2.5. INFORMACJA NA TEMAT STOSOWANIA PRZEZ DOM LEKARSKI S.A. "ZASAD DOBRYCH PRAKTYK"	17
2.6. OŚWIADCZENIE ZARZĄDU W SPRAWIE RZETELNOŚCI SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO I W SPRAWIE WYBORU BIEGŁEGO REWIDENTA.....	22

DANE PODSTAWOWE

Emitent (Spółka dominująca)	Dom Lekarski Spółka Akcyjna
Siedziba	ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin
Telefon	+48 (91) 464 50 36
Fax.	+48 (91) 464 54 99
Adres poczty elektronicznej	kwroclawska@domlekarski.pl
Adres strony internetowej	www.domlekarski.pl
Sąd Rejestrowy	Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	0000358611
Data rejestracji w KRS	14-06-2010
Kapitał zakładowy	Kapitał zakładowy wynosi 528 321,50 zł i dzieli się na akcje: Serii A 700.000 szt. Serii B 300.000 szt. Serii C 40.013 szt. Serii E 16.630 szt. Razem 1.056.643 szt. o wartości nominalnej 0,50 PLN
NIP	955-198-67-11
Regon	812036630
Zarząd	Dariusz Piotrowski – Prezes Zarządu, Dariusz Kuligowski – Wice Prezes Zarządu
Autoryzowany Doradca	Zarzecki, Lasota i Wspólnicy Sp. z o.o., www.zarzecki.pl e-mail: biuro@zarzecki.pl
Animator Rynku	Dom Maklerski BDM S.A.
Zakres działalności	Głównym obszarem działalności spółki Dom Lekarski S.A. jest opieka zdrowotna. Prowadzona przez Spółkę działalność w zakresie opieki zdrowotnej obejmuje diagnostykę, opiekę lekarską, wykonywanie zabiegów i operacji w dziedzinie: okulistyki, stomatologii, ortopedii, chirurgii ogólnej, chirurgii ręki, chirurgii plastycznej, ginekologii, urologii, psychiatrii, psychologii, porad internistycznych i onkologicznych.
PKD 2007	86 - Opieka zdrowotna

I. SPRAWOZDANIE FINANSOWE SKONSOLIDOWANE ZA OKRES 01.01.2012 – 31.12.2012

1.1. DANE ADMINISTRACYJNE

Emitent (Spółka dominująca)	Dom Lekarski Spółka Akcyjna
Siedziba	ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	0000358611
Zarząd	Dariusz Piotrowski – Prezes Zarządu, Dariusz Kuligowski – Wiceprezes Zarządu
Zakres działalności	Głównym obszarem działalności spółki Dom Lekarski S.A. jest opieka zdrowotna. Prowadzona przez Spółkę działalność w zakresie opieki zdrowotnej obejmuje diagnostykę, opiekę lekarską, wykonywanie zabiegów i operacji w dziedzinie: okulistyki, stomatologii, ortopedii, chirurgii ogólnej, chirurgii ręki, chirurgii plastycznej, ginekologii, urologii, psychiatrii, psychologii, porad internistycznych i onkologicznych.
PKD 2007	86 - Opieka zdrowotna

1.2. WYBRANE SKONSOLIDOWANE DANE FINANSOWE GK DOM LEKARSKI S.A.

WYBRANE SKONSOLIDOWANE DANE FINANSOWE GK DOM LEKARSKI S.A.	2012 [PLN]	2011 [PLN]	2012 [EUR]	2011 [EUR]
Przychody ze sprzedaży	27 090 978	10 707 171	6 626 627	2 424 192
Zysk (strata) ze sprzedaży	1 153 120	813 090	282 061	184 090
Zysk (strata) na działalności operacyjnej	981 489	768 080	240 078	173 900
Zysk (strata) brutto	604 748	466 683	147 925	105 661
Zysk (strata) netto	522 724	342 621	127 862	77 572
Amortyzacja	341 117	407 835	83 440	92 337
Aktywa razem	13 822 481	10 870 849	3 381 068	2 461 250
Zobowiązania krótkoterminowe	4 528 541	2 318 946	1 107 710	525 028
Zobowiązania długoterminowe	4 129 841	4 661 158	1 010 186	1 055 325
Środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	695 871	378 404	170 214	85 674
Należności krótkoterminowe	3 965 256	2 881 251	969 927	652 339
Należności długoterminowe	-	-	-	-
Kapitał (fundusz) akcyjny	887 507	520 007	217 090	117 734
Kapitał własny	2 547 706	2 617 885	623 185	592 711
Kurs EUR/PLN (kurs NBP wg. stanu na dzień 30.12.2011 i 31.12.2012)			4,0882	4,4168

1.3. WYKAZ JEDNOSTEK ZALEŻNYCH

Dom Lekarski S.A. sprawuje kontrolę nad jednostką zależną Szpital Powiatowy w Gryfinie spółką z ograniczoną odpowiedzialnością.

Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o. o. w obecnej formie prawnej prowadzi działalność od lipca 2008 roku. Szpital udziela nieodpłatnie usług medycznych dla osób ubezpieczonych na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz dla osób nieubezpieczonych na podstawie umów cywilno - prawnych. Kierownikiem Zakładu jest Dyrektor Zakładu, który zgodnie ze statutem jest równocześnie Prezesem Zarządu Spółki. Szpital świadczy usługi w czterech podstawowych oddziałach: chirurgicznym, ginekologiczno-położniczym, internistycznym, neonatologicznym oraz Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym. Szpital posiada 150 łóżek. Szpital dysponuje pracownią endoskopową, USG i RTG. Szpital w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej prowadzi Poradnie Specjalistyczne w Chojnie w zakresie: Okulistyka, Otolaryngologia, Urologia, Chirurgia Ogólna, Ginekologia i Położnictwo. W Gryfinie, również świadczone są usługi w zakresie Chirurgii Ogólnej, Ginekologii i Położnictwa, Urologii, Ortopedii. W strukturach szpitala od stycznia 2011 r. znajduje się Zakład Psychiatryczny Opiekuńczo - Leczniczy. Placówka dysponuje 45 łózkami i mieści się w Nowym Czarnowie.

Oddziały

- Oddział chirurgiczny
- Oddział internistyczny
- Oddział ginekologiczno-położniczy
- Izba Przyjęć
- Oddział neonatologiczny

Poradnie

- Poradnia Chirurgiczna
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Ortopedyczna
- Pracownia Endoskopowa
- Poradnia Ginekologiczno- Położnicza

Poradnie Specjalistyczne w Chojnie przy ul. Kościuszki 10

- Poradnia Chirurgiczna
- Poradnia Otolaryngologiczna
- Poradnia Urologiczna
- Poradnia Okulistyczna
- Poradnia Ginekologiczno- Położnicza

Dodatkowo Szpital wyposażony jest w Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy, świadczący usługi pielęgnacyjno opiekuńcze na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oddział posiada 45 łóżek oraz 24 miejsca dla osób wymagających całodobowej opieki. Opieka ta obejmuje swoim zakresem leczenie, pielęgnację oraz rehabilitację pacjentów przewlekle chorych, które zakończyły leczenie w szpitalu. Głównymi zadaniami Zakładu są:

- objęcie całodobową pielęgnacją i kontynuacja leczenia osób przewlekle chorych,
- objęcie całodobową pielęgnacją i kontynuacja leczenia osób, które przebyły leczenie szpitalne, mają ukończony proces diagnozowania, leczenia operacyjnego lub intensywnego leczenia zachowawczego, nie wymagają dalszej hospitalizacji, lecz ze względu na stan zdrowia i stopień niepełnosprawności są niezdolne do samoopieki i wymagają kontroli lekarskiej, profesjonalnej pielęgnacji i rehabilitacji czy też zapewnienia okresowej intensywnej opieki pielęgniarstwa,
- przygotowanie rekonwalescenta i jego rodziny (opiekuna) do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych,
- zapobieganie powikłaniom wynikającym z procesu chorobowego i unieruchomienia,
- zmniejszenie skutków upośledzenia ruchowego oraz usprawnianie ruchowe poprzez działania fizjoterapeutyczne oraz stosowanie rehabilitacji ogólnoustrojowej, zgodnie z zaleceniem lekarza, edukacja i poradnictwo zdrowotne

1.4. WŁADZE

W okresie od dnia 01.01.2012 do dnia 31.12.2012 skład Zarządu, Prokury oraz Rady Nadzorczej Emitenta nie uległ zmianie.

1. Skład personalny członków Zarządu:

- | | |
|------------------------------|----------------------|
| – Dariusz Roman Piotrowski | – Prezes Zarządu |
| – Dariusz Maurycy Kuligowski | – Wiceprezes Zarządu |

Prokurenci:

- Jacek Cezary Chmielewski – prokura samoistna

Sposób reprezentacji:

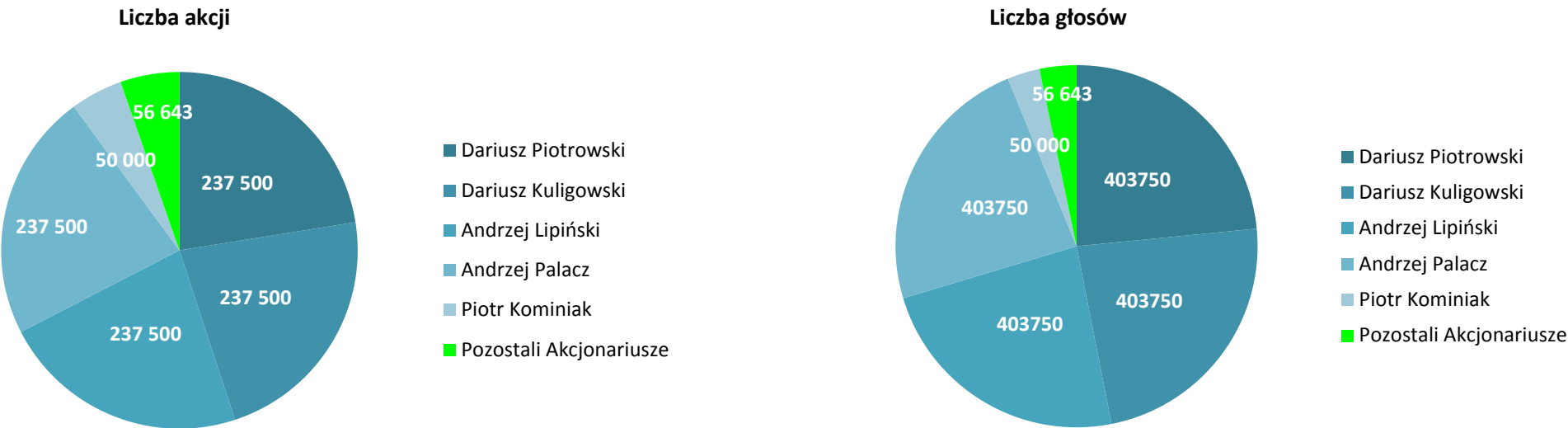
Do składania oświadczeń i podpisywania dokumentów w imieniu Spółki wymagane jest współdziałanie dwóch członków Zarządu albo jednego członka Zarządu z Prokurentem.

2. Skład Rady Nadzorczej:

- Piotr Andrzej Kominiak
- Tomasz Jerzy Maćkowiak
- Krzysztof Myczka
- Adam Olgierd Niedzielski
- Marcin Andrzej Królikowski

1.5. AKCJONARIAT EMITENTA

Na dzień sporządzenia niniejszego raportu struktura akcjonariatu Dom Lekarski S.A. prezentuje się następująco:



1.6. SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA

1.6.1. CHARAKTERYSTYKA STRUKTURY AKTYWÓW I PASYWÓW SKONSOLIDOWANEGO BILANSU EMITENTA

Aktywa trwałe stanowią 63% skonsolidowanej sumy bilansowej zamykającej się kwotą 13 822 480,61 zł. Największą pozycję stanowią Rzeczowe Aktywa Trwałe - 96% aktywów trwałych ogółem 8 390 322,29 zł. Aktywa obrotowe stanowią 37% skonsolidowanej sumy bilansowej 5 089 468,28 zł. Największą pozycję stanowią Należności Krótkoterminowe – 78% aktywów obrotowych ogółem 3 965 256,42 zł. Struktura aktywów odpowiada specyfice prowadzenia działalności medycznej w lecznictwie. Wskaźniki płynności utrzymują się na bezpiecznym poziomie.

Wskaźnik	Formuła obliczeniowa	Wartość wskaźnika 01-01-2012 do 31-12-2012
Płynność szybka	(inwestycje krótkoterm. + należności krótkoterm.) / zobowiązania krótkoterminowe	1,0
Płynność bieżąca	(aktywa obrotowe - krótkoterm. rozlicz. międzyokresowe)/zobowiązania krótkoterminowe	1,1

Pokrycie zobowiązań należnościami	należności handlowe/zobowiązania handlowe	1,8
Kapitał pracujący (w tys. zł)	aktywa obrotowe - krótkoterm. rozlicz. międzyokresowe - zobowiązania krótkoterminowe	439 588,8
Udział kapitału pracującego w całości aktywów	kapitał pracujący/aktywa razem	3%

Kapitał własny w kwocie 2 547 705,92 zł stanowi 18% skonsolidowanej sumy bilansowej. Pozycja *zobowiązania i rezerwy na zobowiązania* to 82 % pasywów ogółem, z tym że należy zauważyć, że prawie 20% wymienionej pozycji stanowią *rozliczenia okresowe bierne* w kwocie 2 186 908,33 zł wynikające ze schematu rozliczenia dotacji unijnych. Zobowiązania długoterminowe stanowią 37% a krótkoterminowe 40% pozycji zobowiązań ogółem.

Finansowanie działalności

Wskaźnik	Formuła obliczeniowa	Wartość wskaźnika 01-01-2012 do 31-12-2012
Współczynnik zadłużenia	kapitał obcy / pasywa razem	82%
Pokrycie zadłużenia kapitałem własnym	kapitał własny /kapitał obcy	23%
Pokrycie aktywów trwałych kapitałem stałym	(kapitał wł.+długoterm. rezerwy, zobowiązania i rozl. międzyokr.)/aktywa trwałe	81%
Trwałość struktury finansowania	(kapitał wł.+długoterm. rezerwy, zobowiązania i rozl. międzyokr.)/pasywa razem	51%

Struktura pasywów bilansu jest wynikiem realizowanych równolegle projektów inwestycyjnych w ramach Grupy Kapitałowej.

Wskaźniki dotyczące rentowności:

Rentowność

Wskaźnik	Formuła obliczeniowa	Wartość wskaźnika 01-01-2012 do 31-12-2012
Zyskowność sprzedaży	zysk ze sprzedaży/przychody netto ze sprzedaży	4,26%
Zyskowność brutto sprzedaży	zysk brutto/przychody netto ze sprzedaży	2,23%
Zyskowność całkowita brutto sprzedaży	zysk brutto / (przychody netto ze sprzedaży + ppo + p.finansowe + zyski nadzw.)	2,18%
Zyskowność netto sprzedaży	zysk netto/przychody netto ze sprzedaży	1,93%
Rentowność kapitału własnego	zysk netto/kapitał własny bez zysku	58,90%
Rentowność majątku	zysk netto/aktywa razem	3,78%

Wskaźniki dotyczące sprawności wykorzystania zasobów oraz marże pokrycia:

Sprawność wykorzystania zasobów

Wskaźnik	Formuła obliczeniowa	Wartość wskaźnika
		01-01-2012 do 31-12-2012
Wskaźnik obrotu aktywów	przychody netto ze sprzedaży / aktywa razem	2,0
Wskaźnik obrotu rzeczowych aktywów trwałych	przychody netto ze sprzedaży / rzeczowe aktywa trwałe	3,2

Marże pokrycia [zł]

31-12-2012

Przychody ze sprzedaży	27 090 978,42
Koszty działalności operacyjnej	25 937 858,60
Marża pokrycia kosztów działalności operacyjnej [tys. zł]	1 153 119,82
Marża pokrycia kosztów działalności operacyjnej [%]	4,4%
Koszty działalności operacyjnej + Pozostałe koszty operacyjne	26 660 753,33
Marża pokrycia kosztów działalności operacyjnej + pozost. k. operacyjnych [tys. zł]	430 225,09
Marża pokrycia kosztów działalności operacyjnej + pozost. k. operacyjnych [%]	1,6%
Koszty działalności operacyjnej + Pozostałe koszty operacyjne + Koszty finansowe	26 994 917,94
Marża pokrycia kosztów działalności operacyjnej + pozost. k. operacyjnych + kosztów finansowych [tys. zł]	96 060,48
Marża pokrycia kosztów działalności operacyjnej + pozost. k. operacyjnych + kosztów finansowych [%]	0,4%

1.6.2. WAŻNIEJSZE OKOLICZNOŚCI LUB ZDARZENIA MAJĄCE ZNACZĄCY WPŁYW NA DZIAŁALNOŚĆ ORAZ WYNIKI FINANSOWE GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA W ROKU OBROTOWYM LUB KTÓRYCH WPŁYW JEST MOŻLIWY W NASTĘPNYCH LATACH

Najważniejszymi zdarzeniami w roku obrotowym 2012 w grupie kapitałowej było:

1. Nabycie 60% udziałów w kapitale spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o., kwota inwestycji 552 tys. zł. Z umową nabycia udziałów związana jest umowa inwestycyjna zobowiązująca spółkę Dom Lekarski SA do dokonywania inwestycji w sprzęt, infrastrukturę i technologie medyczne na poziomie ok. 1.000 tys. zł rocznie, do roku 2016 włącznie. Prowadzone inwestycje poprawią standard szpitala umożliwiając świadczenie nowych usług medycznych, co powinno znaleźć odzwierciedlenie w zwiększonym kontrakcie z NFZ, jak również umożliwić leczenie pacjentów z zagranicy w opiece transgranicznej.
2. Rozpoczęcie realizacji projektu unijnego pt. „Nowe technologie służące realizacji innowacyjnych usług i eksperymentalnych badań medycznych kluczem do rozwoju międzynarodowego spółki Dom Lekarski”. Całkowita wartość projektu wynosi 3.507.798,46 zł, w tym dotacja 2.107.078 zł. Projekt umożliwi realizację innowacyjnych usług medycznych oraz badań eksperymentalnych, co znacznie poprawi konkurencyjność spółki.

1.6.3. OPIS STRUKTURY GŁÓWNYCH LOKAT KAPITAŁOWYCH LUB GŁÓWNYCH INWESTYCJI KAPITAŁOWYCH DOKONANYCH W RAMACH GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA W DANYM ROKU OBROTOWYM

Grupa nie posiada lokat kapitałowych, główną inwestycją kapitałową było nabycie 60% udziałów w kapitale spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o.

1.6.4. OPIS ORGANIZACJI GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA ZE WSKAZANIEM JEDNOSTEK PODLEGAJĄCYCH KONSOLIDACJI ORAZ OPIS ZMIAN W ORGANIZACJI GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA WRAZ Z PODANIEM ICH PRZYCZYN

Grupa konsolidowała sprawozdania finansowe po raz pierwszy za rok 2012. Emitent posiada 60% udziałów w Szpitalu Powiatowym w Gryfinie Sp. z o.o. (jednostka ta podlega konsolidacji, nabycie udziałów kwiecień 2012) oraz 12 % w kapitale spółki Thomas Loverton AB, Sweden (jednostka ta nie podlega konsolidacji, nabycie udziałów rok 2011).

1.6.5. CHARAKTERYSTYKA POLITYKI W ZAKRESIE KIERUNKÓW ROZWOJU GRUPY KAPITAŁOWEJ EMITENTA

Grupa w przypadku wystąpienia sprzyjających okoliczności rynkowych będzie nabywać lub przejmować w zarządzanie jednostki ochrony zdrowia (szpitale powiatowe, poradnie, ambulatoria). Grupa będzie również rozwijała się w sposób organiczny budując kolejne jednostki medyczne w północno zachodniej Polsce i oferując nowe usługi medyczne, w tym skierowane do pacjenta zagranicznego.

1.6.6. OPIS ISTOTNYCH POZYCJI POZABILANSOWYCH W UJĘCIU PODMIOTOWYM, PRZEDMIOTOWYM I WARTOŚCIOWYM

Grupa nie posiada pozycji o charakterze pozabilansowym.

1.7. OŚWIADCZENIA ZARZĄDU EMITENTA W ZAKRESIE RZETELNOŚCI SPORZĄDZONEGO SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO

Oświadczam, że wedle mojej najlepszej wiedzy, roczne skonsolidowane sprawozdanie finansowe i dane porównywalne sporządzone zostały zgodnie z przepisami obowiązującymi emitenta lub standardami uznawanymi w skali międzynarodowej oraz że odzwierciedlają w sposób prawdziwy, rzetelny i jasny sytuację majątkową i finansową grupy kapitałowej Dom Lekarski S.A. oraz jej wynik finansowy, oraz że sprawozdanie z działalności grupy kapitałowej Dom Lekarski S.A. zawiera prawdziwy obraz sytuacji grupy kapitałowej Dom Lekarski S.A., w tym opis podstawowych ryzyk i zagrożeń.

Oświadczam, że podmiot uprawniony do badania sprawozdań finansowych, dokonujący badania rocznego skonsolidowanego sprawozdania finansowego, został wybrany zgodnie z przepisami prawem oraz że podmiot ten oraz biegli rewidenci, dokonujący badania tego sprawozdania, spełniali warunki do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badaniu, zgodnie z właściwymi przepisami prawa krajowego.

1.8. STANOWISKO ZARZĄDU ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI REALIZOWANIA PUBLIKOWANYCH PROGNOZ

Nie dotyczy. Emitent nie przekazywał do publicznej wiadomości prognozy wyników finansowych.

II. SPRAWOZDANIE FINANSOWE JEDNOSTKOWE ZA OKRES 01.01.2012 – 31.12.2012

2.1. DANE ADMINISTRACYJNE

Emitent	Dom Lekarski Spółka Akcyjna
Siedziba	ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	0000358611
Zarząd	Dariusz Piotrowski – Prezes Zarządu, Dariusz Kuligowski – Wice Prezes Zarządu
Zakres działalności	Głównym obszarem działalności spółki Dom Lekarski S.A. jest opieka zdrowotna. Prowadzona przez Spółkę działalność w zakresie opieki zdrowotnej obejmuje diagnostykę, opiekę lekarską, wykonywanie zabiegów i operacji w dziedzinie: okulistyki, stomatologii, ortopedii, chirurgii ogólnej, chirurgii ręki, chirurgii plastycznej, ginekologii, urologii, psychiatrii, psychologii, porad internistycznych i onkologicznych.
PKD 2007	86 - Opieka zdrowotna

2.2. WYBRANE JEDNOSTKOWE DANE FINANSOWE EMITENTA

WYBRANE JEDNOSTKOWE DANE FINANSOWE DOM LEKARSKI S.A.	2012 [PLN]	2011 [PLN]	2012 [EUR]	2011 [EUR]
Przychody ze sprzedaży	13 461 632	10 707 171	3 292 802	2 424 192
Zysk (strata) ze sprzedaży	967 675	813 090	236 700	184 090
Zysk (strata) na działalności operacyjnej	840 813	768 080	205 668	173 900
Zysk (strata) brutto	472 161	466 683	115 494	105 661
Zysk (strata) netto	374 367	342 621	91 573	77 572
Amortyzacja	286 043	407 835	69 968	92 337
Aktywa razem	8 621 889	7 435 301	2 108 969	1 683 414
Zobowiązania krótkoterminowe			0	0
Zobowiązania długoterminowe	4 129 841	4 661 158	1 010 186	1 055 325
Środki pieniężne i inne aktywa pieniężne	456 662	378 404	111 702	85 674
Należności krótkoterminowe	2 498 115	2 881 251	611 055	652 339
Należności długoterminowe	0	0	0	0
Kapitał (fundusz) akcyjny	520 007	520 007	127 197	117 734
Kapitał własny	2 942 290	2 617 885	719 703	592 711
Kurs EUR/PLN (kurs NBP wg. stanu na dzień 30.12.2011 i 31.12.2012)			4,0882	4,4168

2.3. SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI EMITENTA

2.3.1. RYZYKA WPŁYWAJĄCE NA DZIAŁALNOŚĆ PROWADZONA PRZEZ EMITENTA

Ryzyko związane z rynkiem

Celem Spółki jest udzielanie świadczeń medycznych. Istnieje ryzyko zmniejszenia popytu na oferowane przez Spółkę usługi lub znaczne ograniczenie rynku w stosunku do obecnego i planowanego. Ryzyko to jest jednak mało prawdopodobne z uwagi na przebieg krzywych demograficznych oraz poprawę w dostępności do diagnostyki co zwiększa poziom wykrywalności chorób. Zarząd na bieżąco monitoruje sytuację epidemiologiczną w obszarze w którym spółka oferuje usługi medyczne.

Ryzyko związane z konkurencją

Spółka oferuje usługi medyczne zarówno w sektorze prywatnym, jak i publicznym. Na rynku funkcjonują podmioty oferujące usługi i świadczenia, które pokrywają się w części bądź w całości z ofertą Spółki. Spółka ma stosunkowo długą historię działalności w sektorze medycznym oraz dostęp do kadry medycznej o najwyższych kwalifikacjach, co umożliwia stabilny rozwój i wdrażanie strategii przeciw konkurencyjnych.

Ryzyko związane z procesem świadczenia usług

Świadczenie usług medycznych jest procesem specyficznym obwarowanym wieloma rygorystycznymi wymogami w zakresie kwalifikacji kadry medycznej, jakości sprzętu i materiałów medycznych, poziomu nakładów na nieruchomości, w których prowadzone jest leczenie. Istnieje ryzyko, że na jednym z etapów procesu świadczenia usług pojawi się błąd w sztuce medycznej bądź innego rodzaju uchybienie skutkujące dochodzeniem przez pacjenta odszkodowania. Istnieje także ryzyko nałożenia kar przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z wykonywaniem kontraktu finansowanego ze środków publicznych. Zarząd na bieżąco monitoruje jakość oferowanych świadczeń, jak również ubezpiecza ryzyko prowadzonej działalności.

Ryzyko związane z dostawcami

Spółka w ramach prowadzonej działalności polega na dostawach niektórych leków, materiałów i urządzeń medycznych od kilku producentów, co może wiązać się z ryzykiem ograniczenia, wstrzymania lub zaprzestania działalności Spółki w przypadku ograniczenia lub zaprzestania dostaw od tych dostawców. Zarząd Spółki w celu ograniczenia tego ryzyka, stara się nie ograniczać do jednego dostawcy lub w przypadku takiej konieczności ustala alternatywnego dostawcę.

Ryzyko związane z harmonogramem prac

Spółka zawarła umowę kupna 60% udziałów w Szpitalu Powiatowym w Gryfinie. Umowa zbycia udziałów wiąże się z koniecznością przeprowadzenia programu inwestycyjnego opisanego w umowie inwestycyjnej. Opóźnienie w realizacji harmonogramu tego programu może negatywnie skutkować na wyniki finansowe Spółki.

Ryzyko związane z pozyskaniem i utratą kluczowych pracowników oraz ze wzrostem kosztów pracy

Jednym z podstawowych zasobów Spółki są pracownicy o dużym doświadczeniu i dorobku. Możliwość realizacji planów Spółki zależy od pozyskania i utrzymania wysokiego poziomu pracowników. W związku z tym, iż branża medyczna charakteryzuje się wysoką konkurencyjnością, istnieje wysoki i niezaspokojony popyt na kadrę z kwalifikacjami doświadczeniem, co oznacza, że kadra spółki Dom Lekarski jest narażona na działania konkurencji. Ponadto konkurencyjność na rynku pracy w branży medycznej może spowodować, iż Spółka będzie ponosiła koszty pracy ponad zaplanowany uprzednio poziom. Zarząd Spółki zdaje sobie sprawę z tego ryzyka i podejmuje kroki w celu jego ograniczenia, poprzez stworzenie atrakcyjnych warunków pracy w ramach zaplanowanego poziomu kosztów, jak również stwarzając możliwości rozwoju zawodowego i naukowego dla pracowników. Planuje również wdrożyć plan lojalnościowy dla kluczowych pracowników (warranty opcyjne).

Ryzyko niepożądanych lub nieuczciwych zachowań obecnych lub byłych pracowników Spółki lub osób trzecich

Spółka prowadząc działalność gospodarczą i zatrudniając pracowników ponosi ryzyko niepożądanych lub nieuczciwych zachowań swoich obecnych lub byłych pracowników lub osób trzecich. Zarząd Spółki w celu ograniczenia tego ryzyka, prowadzi bezpośredni nadzór nad rekrutacją pracowników oraz nadzoruje wykonywanie wewnętrznych procedur dotyczących zachowań pracowników.

Ryzyko związane z pozyskaniem środków z programów UE oraz innych programów wsparcia

Jednym ze źródeł finansowania działalności Spółki są środki publiczne z źródeł takich jak Unia Europejska, których pozyskanie i wykorzystanie wiąże się z przestrzeganiem przepisów i umów wiążących Spółkę. W przypadku naruszeń postanowienia umów oraz przepisów prawa konstruujących te umowy Spółka może być zmuszona do ograniczenia projektu bądź zwrotu środków publicznych. Zarząd Spółki w celu ograniczenia tego ryzyka, prowadzi bezpośredni nadzór nad realizacją projektów inwestycyjnych realizowanych przy pomocy środków publicznych, ponadto na stałe współpracuje z renomowaną kancelarią prawną oraz firmą konsultingową wyspecjalizowaną w realizacji projektów unijnych.

Ryzyko wizerunkowe

Spółka prowadząc swoją działalność na rynku medycznym, uzależniona jest od wizerunku i pozytywnych opinii, zwłaszcza wśród pacjentów. Pogorszenie wizerunku może negatywnie wpłynąć na poziom realizowanej sprzedaży i wyniki spółki. Zarząd Spółki przykłada należyłą wagę do kwestii wizerunku i podejmuje odpowiednie kroki do wzmocnienia pozytywnego wizerunku spółki i jego utrzymania w przyszłości.

Ryzyko związane z czynnikami makroekonomicznymi

Działalność Spółki jest związana z sytuacją gospodarczą w Polsce i na świecie, a zwłaszcza rozwoju branży medycznej. Istnieje wiele czynników makroekonomicznych, które mają i będą miały wpływ na wyniki finansowe Spółki. Do najbardziej istotnych można zaliczyć poziom PKB, poziom średniego wynagrodzenia, poziom podatków, poziom inflacji, poziom nakładów na ochronę zdrowia itd. Istnieje ryzyko, iż pogorszenie się jednego lub wielu czynników makroekonomicznych może wpłynąć negatywnie na wyniki finansowe Spółki.

Ryzyko kursowe

Spółka sprzedaje usługi na obszarze Polski i nie dokonuje wymiany z zagranicą w stopniu istotnym. Z uwagi na te elementy ryzyko kursowe w Spółce nie występuje.

Ryzyko związane z regulacjami prawnymi i możliwością ich zmiany

Spółka funkcjonuje w oparciu o ustawy i rozporządzenia wydawane przez Ministra Zdrowia. Istnieje ryzyko zmian w regulacjach prawnych, w wyniku których Spółka będzie musiała ponosić dodatkowe wydatki w celu dostosowania się do nowych wymogów prawa.

Ryzyko związane z możliwością ujawnienia tajemnic handlowych Spółki

Realizacja planów Spółki może być uzależniona od zachowania w tajemnicy będących w posiadaniu Spółki informacji poufnych, w szczególności informacji w zakresie strategii rozwoju Spółki oraz danych finansowych. Nie można wykluczyć, że informacje te zostaną ujawnione i wykorzystane przez osoby współpracujące z Spółką, w szczególności przez jej pracowników i że efektem ujawnienia tych informacji będzie ich wykorzystanie przez podmioty prowadzące działalność konkurencyjną w stosunku do Spółki.

Ryzyko związane z posiadaniem przez jednego z akcjonariuszy pozycji dominującej

W chwili obecnej 5 akcjonariuszy kontroluje 96% kapitału akcyjnego. Posiadane akcje wymienieni akcjonariusze traktują jako inwestycję długoterminową i nie noszą się z zamiarem ich zbycia. W przekonaniu Zarządu posiadanie przez 5 akcjonariuszy pozycji dominującej nie stanowi czynnika ryzyka, lecz w świetle dotychczasowych doświadczeń należy do pozytywnych aspektów działalności Spółki.

2.3.2. KLUCZOWE WYDARZENIA W DZIAŁALNOŚCI SPÓŁKI W ROKU 2012 ORAZ PRZEWIDYWANE KIERUNKI ROZWOJU**Realizacja programu rozwojowego**

Zgodnie z przyjętą strategią Spółka prowadzi działalność w zakresie opieki zdrowotnej obejmującej diagnostykę, opiekę lekarską, wykonywanie zabiegów i operacji w dziedzinie: okulistyki, stomatologii, ortopedii, chirurgii ogólnej, chirurgii ręki, chirurgii plastycznej, ginekologii, urologii, psychiatrii, psychologii, porad internistycznych i onkologicznych. W roku 2012 działalność ta była kontynuowana w wysokospecjalizowanych, innowacyjnych centrach medycznych, tzw. „szpitalach jednego dnia”. Do kluczowych wydarzeń należy zaliczyć: nabycie 60% udziałów w kapitale zakładowym spółki „Szpital Powiatowy w Gryfinie” sp. z o.o. (umowa została zawarta w dniu 02.04.2012) oraz uzyskanie dotacji w kwocie 2.107.078 zł, wartość całego projektu wynosi 3.507.798,46 zł. pt. „Nowe technologie służące realizacji innowacyjnych usług i eksperymentalnych badań medycznych kluczem do rozwoju międzynarodowego spółki Dom Lekarski”. Projekt umożliwi realizację innowacyjnych usług medycznych oraz badań eksperymentalnych, co znacznie poprawi konkurencyjność spółki.

W październiku 2013 roku zaczną obowiązywać przepisy „Dyrektywy 2011/24/UE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 9 marca 2011 r. w sprawie stosowania praw pacjentów w transgranicznej opiece zdrowotnej”, co umożliwi wykorzystanie Centrów Medycznych Spółki do świadczenia usług dla pacjentów z zagranicy. Spółka w przyszłości zamierza powiększać grupę kapitałową nabywając udiały w jednostkach ochrony zdrowia, zarówno w szpitalach powiatowych jak i poradniach, o ile pojawią się na rynku interesujące oferty. Spółka nadal doskonalić będzie działalność operacyjną oraz zacieśniać kontrolę kosztów działania. W przypadku zaistnienia poprawy sytuacji w otoczeniu makroekonomicznym oraz rozbudowaniu grupy kapitałowej Spółka zamierza rozpocząć notowania na głównym parkiecie Giełdy Papierów Wartościowych w Warszawie.

Aktualna i przewidywana sytuacja finansowa

Poniżej przedstawiono podstawowe wartości ekonomiczne z rachunku wyników Spółki za lata 2011 i 2012.

WYBRANE JEDNOSTKOWE DANE FINANSOWE Z RACHUNKU WYNIKÓW DOM LEKARSKI S.A.

	2012 [PLN]	2011 [PLN]	2012 [EUR]	2011 [EUR]
Przychody netto ze sprzedaży i zrównane z nimi	13 462	10 707	3 293	2 424
Koszty działalności operacyjnej	12 494	9 894	3 056	2 240
Zysk (strata) ze sprzedaży	968	813	237	184
Zysk (strata) z działalności operacyjnej	841	768	206	174
Podatek dochodowy i pozostałe zmniejszenia zysku	98	124	24	28
Zysk (strata) netto	374	343	92	78
Kurs EUR/PLN (kurs NBP wg. stanu na dzień 30.12.2011 i 31.12.2012)			4,0882	4,4168

W 2012 roku w stosunku do roku poprzedniego Spółka zanotowała dalszy wzrost przychodów ze sprzedaży o 25,7 %, osiągając poziom 13.461,6 tys. zł, przy równoczesnym wzroście kosztów działalności operacyjnej o 26,3 %. Po uwzględnieniu wyników na pozostałej działalności operacyjnej i finansowej zysk brutto zwiększył się w stosunku do roku ubiegłego o 9,4 % osiągając poziom 840,8 tys. zł. Wykazany zysk netto, po uwzględnieniu obciążeń podatkowych, ukształtował się na poziomie 374,4 tys. zł, to jest o 9,2 % wyżej niż w roku ubiegłym.

Majątek Spółki oraz źródła jego finansowania przedstawiono w tabelach poniżej [w tys zł].

WYBRANE JEDNOSTKOWE SKŁADNIKI AKTYWÓW DOM LEKARSKI S.A.

	2012 [PLN]	2011 [PLN]	2012 [EUR]	2011 [EUR]
Rzeczowe aktywa trwałe	7 725	7 163	1 890	1 622
Inwestycje długoterminowe	878	272	215	62
Razem aktywa trwałe	8 622	7 435	2 109	1 683
Zapasy	124	124	30	28
Należności krótkoterminowe	2 498	2 881	611	652
Inwestycje krótkoterminowe	457	378	112	86
Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	51	52	12	12
Razem aktywa obrotowe	3 130	3 436	765	778
Razem aktywa	11 751	10 871	2 874	2 461
Kurs EUR/PLN (kurs NBP wg. stanu na dzień 30.12.2011 i 31.12.2012)			4,0882	4,4168

Aktywa netto Spółki wzrosły w 2012 roku o 8.1%. Największy udział miały aktywa trwałe (73,4%), w których dominujący udział miały rzeczowe aktywa trwałe (65,7%). Największą dynamiką charakteryzuje się pozycja Inwestycje długoterminowe (Długoterminowe inwestycje finansowe) z uwagi na objęcie udziałów w jednostce Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o. w kwocie 552.500,00 zł . Aktywa obrotowe zmniejszyły się o 9 %, a najpoważniejszą pozycję aktywów obrotowych stanowiły środki pieniężne oraz należności krótkoterminowe.

Źródła finansowania majątku Spółki przedstawiono w tabelach poniżej [w tys zł].

WYBRANE JEDNOSTKOWE SKŁADNIKI PASYWÓW DOM LEKARSKI S.A.	2012 [PLN]	2011 [PLN]	2012 [EUR]	2011 [EUR]
Kapitał podstawowy	520	520	127	118
Kapitał zapasowy	2 048	1 755	501	397
Zysk (strata) z lat ubiegłych	-	-	-	-
Zysk (strata) netto	374	343	92	78
Kapitał własny	2 942	2 618	720	593
Rezerwy na zobowiązania	121	45	29	10
Zobowiązania długoterminowe	4 130	4 661	1 010	1 055
Zobowiązania krótkoterminowe	2 372	2 319	580	525
Rozliczenia międzyokresowe	2 187	1 228	535	278
Pasywa razem	11 751	10 871	2 874	2 461
Kurs EUR/PLN (kurs NBP wg. stanu na dzień 30.12.2011 i 31.12.2012)			4,0882	4,4168

Kapitał Spółki w zwiększył się w roku obrotowym o 12,3%. Zobowiązania długoterminowe zwiększyły się o 11,4%, łącznie z RMK biernymi stanowią one źródło finansowania projektów inwestycyjnych. Suma bilansowa pasywów Spółki zwiększyła się o 8,1 %.

2.4. STANOWISKO ZARZĄDU ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI REALIZOWANIA PUBLIKOWANYCH PROGNOZ

Nie dotyczy. Emitent nie przekazywał do publicznej wiadomości prognozy wyników finansowych.

2.5. INFORMACJA NA TEMAT STOSOWANIA PRZEZ DOM LEKARSKI S.A. "ZASAD DOBRYCH PRAKTYK"

	DOBRA PRAKTYKA	OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE STOSOWANIA TAK/NIE	UZASADNIENIE SPÓŁKI ZAMIARU NIESTOSOWANIA

1	Spółka powinna prowadzić przejrzystą i efektywną politykę informacyjną, zarówno z wykorzystaniem tradycyjnych metod, jak i z użyciem nowoczesnych technologii oraz najnowszych narzędzi komunikacji zapewniających szybkość, bezpieczeństwo oraz szeroki i interaktywny dostęp do informacji. Spółka korzystając w jak najszerszym stopniu z tych metod, powinna zapewnić odpowiednią komunikację z inwestorami i analitykami, wykorzystując w tym celu również nowoczesne metody komunikacji internetowej, umożliwiając transmitowanie obrad walnego zgromadzenia z wykorzystaniem sieci internetowych, rejestrować przebieg obrad i upubliczniać go na stronie internetowej.			TAK, z wyłączeniem transmisji obrad WZA, rejestracji video i upubliczniania nagrania.	Informacje dotyczące WZA i jego przebiegu Spółka będzie publikowała w postaci raportów bieżących i umieszczała na stronach internetowych. Akcjonariusze, którzy nie brali udziału w WZA będą mogli zapoznać się z zagadnieniami poruszonymi na WZA.
2	Spółka powinna zapewnić efektywny dostęp do informacji niezbędnych do oceny sytuacji i perspektyw spółki oraz sposobu jej funkcjonowania.			TAK	
3	Spółka prowadzi korporacyjną stronę internetową i zamieszcza na niej:	3.1.	podstawowe informacje o Spółce i jej działalności.	TAK	
		3.2.	opis działalności emitenta ze wskazaniem rodzaju działalności, z której emitent uzyskuje najwięcej przychodów	TAK	
		3.3.	opis rynku, na którym działa emitent, wraz z określeniem pozycji emitenta na tym rynku.	NIE	Oferowana przez Spółkę usługa jest tak innowacyjnym rozwiązaniem, że nie ma możliwości wskazania jej pozycji na rynku na którym działa Spółka
		3.4.	Życiorysy zawodowe członków organów spółki,	TAK	
		3.5.	powzięte przez zarząd, na podstawie oświadczenia członka rady nadzorczej, informacje o powiązaniach członka rady nadzorczej z akcjonariuszem dysponującym akcjami reprezentującymi nie mniej niż 5% ogólnej liczby głosów na walnym zgromadzeniu spółki.	TAK	
		3.6.	dokumenty korporacyjne spółki.	TAK	
		3.7.	zarys planów strategicznych spółki.	TAK	
		3.8.	opublikowane prognozy wyników finansowych na bieżący rok obrotowy, wraz z założeniami oraz korektami do tych prognoz (w przypadku gdy	TAK	

			emitent takie publikuje).		
		3.9.	strukturę akcjonariatu emitenta, ze wskazaniem głównych akcjonariuszy oraz akcji znajdujących się w wolnym obrocie.	TAK	
		3.10.	dane oraz kontakt do osoby, która jest odpowiedzialna w spółce za relacje inwestorskie oraz kontakty z mediami.	TAK	
		3.12.	opublikowane raporty bieżące i okresowe.	TAK	
		3.13.	kalendarz zaplanowanych dat publikacji finansowych raportów okresowych, dat walnych zgromadzeń, a także spotkań z inwestorami i analitykami oraz konferencji prasowych.	TAK	
		3.14.	informacje na temat zdarzeń korporacyjnych, takich jak wypłata dywidendy, oraz innych zdarzeń skutkujących nabyciem lub ograniczeniem praw po stronie akcjonariusza, z uwzględnieniem terminów oraz zasad przeprowadzania tych operacji. Informacje te powinny być zamieszczane w terminie umożliwiającym podjęcie przez inwestorów decyzji inwestycyjnych.	TAK	
		3.16.	pytania akcjonariuszy dotyczące spraw objętych porządkiem obrad, zadawane przed i w trakcie walnego zgromadzenia, wraz z odpowiedziami na zadawane pytania.	TAK	.
		3.17.	informację na temat powodów odwołania walnego zgromadzenia, zmiany terminu lub porządku obrad wraz z uzasadnieniem.	TAK	
		3.18.	informację o przerwie w obradach walnego zgromadzenia i powodach zarządzenia przerwy	TAK	
		3.19.	informacje na temat podmiotu, z którym spółka podpisała umowę o świadczenie Autoryzowanego Doradcy ze wskazaniem nazwy, adresu strony internetowej, numerów telefonicznych oraz adresu poczty elektronicznej Doradcy.	TAK	
		3.20.	informacje na temat podmiotu, który pełni funkcję	TAK	

			animatora akcji emitenta.		
		3.21.	dokument informacyjny (rospekt emisyjny) spółki, opublikowany w ciągu ostatnich 12 miesięcy.	TAK	
Informacje zawarte na stronie internetowej powinny być zamieszczane w sposób umożliwiający łatwy dostęp do tych informacji. emitent powinien dokonywać aktualizacji informacji dokonywanych na stronie internetowej. W przypadku pojawienia się nowych, istotnych informacji lub wystąpienia istotnej zmiany informacji umieszczanych na stronie internetowej, aktualizacja powinna nastąpić niezwłocznie.				TAK	
4.	Spółka prowadzi korporacyjną stronę internetową w języku polskim lub angielskim, według wyboru emitenta. Raporty bieżące i okresowe powinny być zamieszczone na stronie internetowej co najmniej w tym samym języku, w którym następuje ich publikacja zgodnie z przepisami obowiązującymi emitenta.			TAK	
5.	Spółka powinna prowadzić politykę informacyjną ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb inwestorów indywidualnych. W tym celu Spółka, poza swoją stroną korporacyjną powinna wykorzystywać indywidualną dla danej spółki sekcję relacji inwestorskich znajdującą się na stronie www.gpwinfostrefa.pl .			NIE	
6.	Emitent powinien utrzymywać bieżące kontakty z przedstawicielami Autoryzowanego Doradcy, celem umożliwienia mu prawidłowego wykonywania swoich obowiązków wobec emitenta. Spółka powinna wyznaczyć osobę odpowiedzialną za kontakty Autoryzowanym Doradcą.			TAK	
7.	W przypadku gdy w spółce nastąpi zdarzenie, które w ocenie emitenta ma istotne znaczenie dla wykonywania przez Autoryzowanego Doradcę swoich obowiązków, emitent niezwłocznie powiadamia o tym fakcie Autoryzowanego Doradcę.			TAK	
8.	Emitent powinien zapewnić Autoryzowanemu Doradcy dostęp do wszelkich dokumentów i informacji niezbędnych do wykonania obowiązków Autoryzowanego Doradcy.			TAK	
Emitent przekazuje w raporcie rocznym	9.1.		informację na temat łącznej wysokości wynagrodzeń wszystkich członków zarządu i rady nadzorczej,	TAK	

	9.2.	informację na temat wynagrodzenia Autoryzowanego Doradcy otrzymanego od emitenta z tytułu świadczenia wobec emitenta usług w każdym zakresie.	NIE	Wynagrodzenie Autoryzowanego Doradcy jest uregulowane umową na świadczenie usług doradczych i jest objęte tajemnicą handlową. W związku z tym emitent nie opublikuje danych o których mowa w punkcie 9.2.
10	Członkowie zarządu i rady nadzorczej powinni uczestniczyć w obradach walnego zgromadzenia w składzie umożliwiającym udzielenie merytorycznej odpowiedzi na pytania zadawane w trakcie walnego zgromadzenia.		TAK	
11	Przynajmniej 2 razy w roku emitent, przy współpracy Autoryzowanego Doradcy, powinien organizować publicznie dostępne spotkanie z inwestorami, analitykami i mediami.		TAK	
12	Uchwała walnego zgromadzenia w sprawie emisji akcji z prawem poboru powinna precyzować cenę emisyjną albo mechanizm jej ustalenia lub zobowiązać organ do tego upoważniony do ustalenia jej przed dniem ustalenia prawa poboru, w terminie umożliwiającym podjęcie decyzji inwestycyjnej.		TAK	
13	Uchwały walnego zgromadzenia powinny zapewniać zachowanie niezbędnego odstępu czasowego pomiędzy decyzjami powodującymi określone zdarzenia korporacyjne a datami, w których ustalane są prawa akcjonariuszy wynikające z tych zdarzeń korporacyjnych.		TAK	
13a	W przypadku otrzymania przez zarząd emitenta od akcjonariusza posiadającego co najmniej połowę kapitału zakładowego lub co najmniej połowę ogółu głosów w spółce, informacji o zwołaniu przez niego nadzwyczajnego walnego zgromadzenia w trybie określonym w art. 399§ 3		TAK	
14	Dzień ustalenia praw do dywidendy oraz dzień wypłaty dywidendy powinny być tak ustalone, aby czas przypadający pomiędzy nimi był możliwie najkrótszy, a w każdym przypadku nie dłuższy niż 15 dni roboczych. Ustalenie dłuższego okresu pomiędzy tymi terminami wymaga szczegółowego uzasadnienia.		TAK	
15	Uchwała walnego zgromadzenia w sprawie wypłaty dywidendy warunkowej może zawierać tylko takie warunki, których ewentualne ziszczenie nastąpi przed dniem ustalenia prawa do dywidendy.		TAK	

16	Emitent publikuje raporty miesięczne, w terminie 14 dni od zakończenia miesiąca. Raport miesięczny powinien zawierać co najmniej: • informacje na temat wystąpienia tendencji i zdarzeń w otoczeniu rynkowym emitenta, które w ocenie emitenta mogą mieć w przyszłości istotne skutki dla kondycji finansowej oraz wyników finansowych emitenta, • zestawienie wszystkich informacji opublikowanych przez emitenta w trybie raportu bieżącego w okresie objętym raportem, • informacje na temat realizacji celów emisji, jeżeli taka realizacja, choćby w części, miała miejsce w okresie objętym raportem, • kalendarz inwestora, obejmujący wydarzenia mające mieć miejsce w nadchodzącym miesiącu, które dotyczą emitenta i są istotne z punktu widzenia interesów inwestorów, w szczególności daty publikacji raportów okresowych, planowanych walnych zgromadzeń, otwarcia subskrypcji, spotkań z inwestorami lub analitykami, oraz oczekiwany termin publikacji raportu analitycznego.	NIE	Spółka nie publikuje raportów miesięcznych. Zdaniem Spółki przekazywanie raportów z tak dużą częstotliwością jest niezasadne z uwagi na rodzaj prowadzonej działalności- realizacja części zadań jest czasochłonna, a jej efekt jest widoczny pod kilku miesiącach. Wszystkie istotne informacje mające wpływ na działalność i sytuację ekonomiczną spółki przekazywane są niezwłocznie w formie raportów bieżących.
16a	W przypadku naruszenia przez emitenta obowiązku informacyjnego określonego w Załączniku Nr 3 do Regulaminu Alternatywnego Systemu Obrotu („Informacje bieżące i okresowe przekazywane w alternatywnym systemie obrotu na rynku NewConnect”) emitent powinien niezwłocznie opublikować, w trybie właściwym dla przekazywania raportów bieżących na rynku NewConnect informacje wyjaśniające zaistniałą sytuację.	TAK	

2.6. OŚWIADCZENIE ZARZĄDU W SPRAWIE RZETELNOŚCI SPORZĄDZENIA SPRAWOZDANIA FINANSOWEGO I W SPRAWIE WYBORU BIEGŁEGO REWIDENTA

Zarząd Spółki Dom Lekarski SA oświadcza, że wedle jego najlepszej wiedzy, roczne sprawozdanie finansowe za rok obrotowy 2012 i dane porównywalne sporządzone zostały zgodnie z przepisami obowiązującymi Spółkę oraz odzwierciedlają w sposób prawdziwy, rzetelny i jasny sytuację majątkową i finansową Spółki oraz jej wynik finansowy, a sprawozdanie z działalności Spółki zawiera prawdziwy obraz jej sytuacji w tym opis podstawowych zagrożeń i ryzyk. Jednocześnie Zarząd Spółki Dom Lekarski SA oświadcza, że podmiot uprawniony do badania sprawozdań finansowych, dokonujący badania rocznego sprawozdania finansowego, został wybrany zgodnie z przepisami prawa oraz że podmiot ten oraz biegli rewidenci dokonujący badania tego sprawozdania, spełniali warunki do wyrażenia bezstronnej i niezależnej opinii o badaniu, zgodnie z właściwymi przepisami prawa krajowego.

Szczecin, 14-06-2013 r.

Dariusz Piotrowski

PREZES ZARZĄDU

Dariusz Kuligowski

WICEPREZES ZARZĄDU