



Raport roczny 2017

DOM LEKARSKI SA

Skonsolidowany i jednostkowy raport roczny
za okres od 01-01-2017 r. do 31-12-2017 r.

List Prezesa Zarządu

Szanowni Akcjonariusze i Inwestorzy,

Z przyjemnością przekazuję Państwu kolejny Raport Roczny GK Dom Lekarski SA za rok 2017. W roku 2017 funkcjonowanie Grupy Kapitałowej Dom Lekarski SA w najważniejszych obszarach działalności skoncentrowane było na komercjalizacji nowo otwartych centrów medycznych. Spółka w latach 2016/2017 roku uruchomiła dwa nowe centra medyczne w Szczecinie, każde o powierzchni ponad 800 mkw., ulokowane w atrakcyjnych lokalizacjach. W jednej z tych lokalizacji uruchomiono nowoczesną salę operacyjną wraz z zapleczem szpitalnym. Zwiększenie ilości gabinetów medycznych przełożyło się na wzrost popytu na świadczenia medyczne oferowane przez Dom Lekarski SA i konsekwentnie stanowi to wyznacznik strategii rozwoju spółki. Spółka zwiększyła sprzedaż w 2017 w stosunku do roku 2016 o 20% oraz osiągnęła jednostkowy zysk netto na poziomie 235,54 tys. złotych. Spółka zależna - Szpital Gryfino Sp. z o.o. Spółka znalazła się w tzw. „sieci szpitali” , z ryczałtowym kontraktem na finansowanie w perspektywie 4 lat. Dom Lekarski SA to firma z tradycją liczącą osiemnaście lat. Spółka nie byłaby dziś liderem lokalnego rynku usług medycznych, gdyby nie przestrzegała wartości, którymi kieruje się w relacjach i w biznesie. Przestrzegamy etycznych zasad postępowania, dbamy o relacje z naszymi partnerami i akcjonariuszami. Doskonalimy przyjęte systemy zarządzania w oparciu o najlepsze praktyki na rynku. Dziękuję naszym akcjonariuszom za okazane zaufanie, a pracownikom za ich profesjonalizm, odpowiedzialność i zaangażowanie w pomyślny rozwój spółki Dom Lekarski SA. Działalności grupy kapitałowej w roku 2017 to rezultat wysiłków i starań całej naszej kadry, której chciałbym serdecznie podziękować za zaangażowanie.



Dariusz Piotrowski
Prezes Zarządu

Skonsolidowane sprawozdanie finansowe

DOM LEKARSKI SA grupy kapitałowej

Wybrane dane finansowe

Rachunek zysków i strat	31-12-2016 [PLN]	31-12-2016 [EUR]	31-12-2017 [PLN]	31-12-2017 [EUR]
Przychody netto ze sprzedaży	34 605 735	7 822 273	40 208 383	9 640 218
Koszty działalności operacyjnej	34 173 759	7 724 629	40 062 560	9 605 256
Zysk (strata) ze sprzedaży	431 976	97 644	145 823	34 962
Pozostałe przychody operacyjne	2 797 380	632 319	1 113 060	266 863
Pozostałe koszty operacyjne	2 517 464	569 047	1 011 981	242 629
Zysk (strata) z działalności operacyjnej	711 891	160 916	246 902	59 196
Przychody finansowe	6 958	1 573	341 935	81 981
Koszty finansowe	407 132	92 028	811 136	194 475
Zysk (strata) z działalności gospodarczej	311 718	70 461	-222 299	-53 298
Podatek dochodowy	3 863	873	-	-
Pozostałe obowiązkowe obciążenia zysku	38 279	8 653	87 561	20 993
Zysk (strata) netto	269 576	60 935	-309 860	-74 291

Bilans [Aktywa]	31-12-2016 [PLN]	31-12-2016 [EUR]	31-12-2017 [PLN]	31-12-2017 [EUR]
Aktywa trwałe	14 811 679	3 348 029	14 569 142	3 493 045
Wartości niematerialne i prawne	1 235 864	279 354	1 004 070	240 732
Wartość firmy	-	-	-	-
Rzeczowe aktywa trwałe	13 575 815	3 068 674	13 565 072	3 252 313
Należności długoterminowe	-	-	-	-
Inwestycje długoterminowe	573 182	129 562	132 474	31 761
Aktywa obrotowe	6 432 031	1 453 895	6 764 526	1 621 838
Zapasy	437 129	98 809	744 809	178 573
Należności krótkoterminowe	5 659 872	1 279 356	5 472 392	1 312 041
Inwestycje krótkoterminowe	276 250	62 443	411 598	98 683
Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	58 780	13 287	135 726	32 541
Aktywa razem	21 824 565	4 933 220	21 466 142	5 146 645

Bilans [Pasywa]	31-12-2016 [PLN]	31-12-2016 [EUR]	31-12-2017 [PLN]	31-12-2017 [EUR]
Kapitał (fundusz) własny	4 906 396	1 109 041	3 914 331	938 486
Kapitał (fundusz) podstawowy	1 043 322	235 832	1 043 322	250 143
Kapitał (fundusz) zapasowy	3 801 968	859 396	4 131 451	990 542
Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	326 882	73 888	120 662	28 930
Zysk (strata) z lat ubiegłych	-535 352	-121 011	-1 071 243	-256 837
Zysk (strata) netto	269 576	60 935	-309 860	-74 291
Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	16 918 169	3 824 179	17 551 810	4 208 159
Rezerwy na zobowiązania	499 119	112 821	566 866	135 910
Zobowiązania długoterminowe	6 893 342	1 558 169	6 853 291	1 643 120
Zobowiązania krótkoterminowe	7 728 253	1 746 893	7 787 536	1 867 112
Rozliczenia międzyokresowe	1 797 455	406 296	2 344 118	562 017
Pasywa razem	21 824 565	4 933 220	21 466 142	5 146 645

1 Emitent (Spółka dominująca)

Dom Lekarski Spółka Akcyjna

Siedziba: ul. Rydla 37, 70-783 Szczecin

T: +48 (91) 464 50 36

F: +48 (91) 464 54 99

E: kwroclawska@domlekarski.pl

W: www.domlekarski.pl

2 Sąd Rejestrowy

Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

Numer w KRS 0000358611

Data rejestracji w KRS 14-06-2010

3 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

4 NIP

955-198-67-11

5 Regon

812036630

6 Zarząd

Dariusz Piotrowski – Prezes Zarządu

Dariusz Kuligowski – Wiceprezes Zarządu

7 Autoryzowany Doradca

Zarzecki, Lasota i Wspólnicy Sp. z o.o.

www.zarzecki.pl e-mail: biuro@zarzecki.pl

8 Animator Rynku

9 Zakres działalności

Głównym obszarem działalności Dom Lekarski S.A. jest opieka zdrowotna. Prowadzona przez Spółkę działalność w zakresie opieki zdrowotnej obejmuje diagnostykę, opiekę lekarską, wykonywanie zabiegów w i operacji w dziedzinie: okulistyki, stomatologii, ortopedii, chirurgii ogólnej, chirurgii ręki, chirurgii plastycznej, ginekologii, urologii, psychiatrii, psychologii, porad internistycznych i onkologicznych.

10 Zasady sporządzania Raportu

Sprawozdanie finansowe zostało przygotowane zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 29 września 1994 roku o rachunkowości obowiązującymi jednostki kontynuujące działalność. Spółka sporządza rachunek zysków i strat w układzie porównawczym. W sprawozdaniu finansowym Spółka wykazuje zdarzenia gospodarcze zgodnie z ich treścią ekonomiczną. Wynik finansowy Spółki za dany rok obrotowy obejmuje wszystkie osiągnięte i przypadające na jej rzecz przychody oraz związane z tymi przychodami koszty zgodnie z zasadami memoriału, współmierności przychodów i kosztów oraz ostrożnej wyceny. Aktywa i pasywa wyceniono według zasad określonych ustawą o rachunkowości, a do amortyzacji środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych jednostka stosuje stawki przewidziane w wykazie stawek amortyzacyjnych, stanowiącym załącznik do ustawy podatkowej. Środki trwale umarzane są według metody liniowej lub degresywnej. Rozpoczęcie dokonywania odpisów amortyzacyjnych od środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych następuje w miesiącu następującym po miesiącu przyjęcia tych środków, wartości i praw do używania. Składniki majątku o przewidywanym okresie użytkowania nie przekraczającym jednego roku oraz wartości początkowej nie przekraczającej 3,5 tysiąca złotych są amortyzowane jednorazowo w ciężar kosztów w miesiącu przyjęcia do używania. Środki trwale wycenia się według cen nabycia lub kosztów wytworzenia pomniejszonych o skumulowane odpisy umorzeniowe oraz o ewentualne odpisy z tytułu trwałej utraty wartości. Wartości niematerialne i prawne amortyzowane są metodą liniową w okresie przewidywanej ekonomicznej użyteczności, według następujących zasad: Nabyte prawa majątkowe, licencje i koncesje - 5 lat, Oprogramowanie komputerów - 2 lata. Wartości niematerialne i prawne o jednostkowej wartości nie przekraczającej 3,5 tys. zł w dniu przyjęcia do użytkowania - jednorazowe spisanie w koszty.

11 Skład grupy kapitałowej

W dniu 31 grudnia 2017 roku w skład grupy kapitałowej Dom Lekarski SA wchodziły następujące podmioty:

	Dom Lekarski	Szpital Gryfino
Udział % w kapitale podstawowym	Jednostka dominująca	Zależna (66,0%)
Ilość głosów na WZ	-	74,0%
Metoda konsolidacji	Pełna	Pełna
Dzień na który sporządzono sprawozdanie finansowe	31-12-2017 r.	31-12-2017 r.

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- Lecznicy. 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 - Lecznicy. Placówka dysponuje 45 łóżkami i mieści się w Nowym Czarnowie. 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 całonocnej opieki. Opieka ta obejmuje swoim zakresem leczenie, pielęgnację oraz rehabilitację pacjentów przewlekle chorych, które zakończyły leczenie w szpitalu.

12 Zasady (polityka) rachunkowości oraz metody prezentacji danych finansowych

Polityka rachunkowości jest zgodna z wymogami ustawy o rachunkowości i wydanych na jej podstawie przepisów wykonawczych. Politykę rachunkowości w Grupie Kapitałowej stosowano w istotnych aspektach w sposób ciągły. Kierownictwo Jednostki Dominującej zapewniło w istotnych aspektach porównywalność danych finansowych za wszystkie okresy zaprezentowane w skonsolidowanym sprawozdaniu finansowym.

13 Wartość firmy z konsolidacji oraz jej odpisy

Na dzień 31-12-2017 roku Grupa Kapitałowa nie zaprezentowała w skonsolidowanym sprawozdaniu finansowym wartości firmy.

14 Kapitał własny

Wykazany w skonsolidowanym sprawozdaniu finansowym na dzień 31 grudnia 2017 roku stan kapitałów własnych jest zgodny z dokumentacją konsolidacyjną. Dane finansowe dotyczące kapitałów własnych przedstawiono w skonsolidowanym zestawieniu zmian w kapitale własnym.

15 Wyłączenia konsolidacyjne

Dotyczące spółek objętych konsolidacją przeprowadzono wyłączenia:

- kapitałowe (udziały i kapitały własne Spółek na dzień przejęcia kontroli),
 - wzajemnych rozrachunków (należności i zobowiązań),
 - obrotów wewnętrznych (przychodów i kosztów),
 - wyników nie zrealizowanych przez jednostki objęte konsolidacją, zawartych w wartości ich aktywów,
- są prawidłowe i zgodne z dokumentacją konsolidacyjną.

16 Ryzyka wpływające na działalność prowadzoną 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 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 i 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.

17 Kluczowe wydarzenia w działalności Spółki w 2017 r. oraz przewidywane kierunki rozwoju

W 2017 roku Spółka prowadziła statutową działalnością medyczną dla pacjentów prywatnych oraz pacjentów finansowanych przez NFZ. Spółka w 2017 roku zakończyła projekt ostatniego z

nowych centrów medycznych zlokalizowanych w Szczecinie. Centrum Medyczne Outlet Struga w nieruchomości zlokalizowanej w Szczecinie, przy ul. Struga. Powierzchnia wynajmu wynosi 830 m.kw. W tej lokalizacji Spółka Dom Lekarski prowadzi działalność medyczną w zakresie procedur zachowawczych oraz procedur zabiegowych, nie finansowanych ze środków NFZ. Spółka widzi dużą szansę w rozwoju medycyny prywatnej, jako segmencie charakteryzującym się wysokim potencjałem rozwoju i wysoką rentownością. W 2017 roku komercjalizowane było również „Centrum Medyczne Piastów” w budynku Piastów Office Center, Building C. Powierzchnia wynajmu wynosi 795 m.kw. uruchomione pod koniec 2016 roku. W 2017 roku Spółka kontynuowała pracę nad projektami wynalazczymi z obszaru *health care*, w celu ich skomercjalizowania w 2018 roku.

18 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

Do najważniejszych okoliczności mających znaczący wpływ na działalność oraz wyniki finansowe grupy kapitałowej Emitenta w roku obrotowym lub których wpływ jest możliwy w następnych latach, niewątpliwie należy udaną komercjalizację dwóch nowych inwestycji, tj. Centrum Medycznego Piastów oraz Centrum Medycznego Struga w Szczecinie. W Centrum Medycznym Piastów przygotowano pełno profilową salę operacyjną umożliwiającą świadczenie nowych usług medycznych. Po skomercjalizowaniu wymienionych inwestycji, co jest przewidziane na rok 2018 i kolejne, wartość sprzedaży usług medycznych Spółki powinna wzrosnąć docelowo o około 8 mln zł rocznie. Realizacja inwestycji jest również związana ze wzrostem długoterminowego zadłużenia Spółki z tytułu zakupu sprzętu i wyposażenia medycznego. Zwiększenie długu ma w pełni pokrycie w rzeczowych aktywach trwałych Spółki. Powierzchnia ogółem oddana do użytku, po zakończeniu obu inwestycji wyniesie ok. 1.600 metrów kwadratowych. Świadczenia medyczne są wykonywane w następującym zakresie: chirurgia ogólna, chirurgia naczyń, chirurgia estetyczna, ortopedia, kardiologia, rehabilitacja kardiologiczna, urologia, onkologia, hematologia, chirurgia plastyczna, ginekologia, dermatologia, alergologia, rehabilitacja ortopedyczna, endokrynologia, reumatologia i interna. Spółka widzi dużą szansę w rozwoju medycyny prywatnej, jako segmencie charakteryzującym się wysokim potencjałem rozwoju i rentownością.

19 Informacje dotyczące liczby osób zatrudnionych przez Emitenta w przeliczeniu na pełne etaty

Zatrudnienie na 31.12.2017 r. w przeliczeniu na pełen etat wyniosło 65,0 os. w Domu Lekarskim SA oraz 102,7 os. w Szpitalu Powiatowym Gryfino Sp. z o.o.

20 Zarząd

Zarząd:

Dariusz Piotrowski – Prezes Zarządu

Dariusz Kuligowski – Wiceprezes Zarządu

Prokurenci:

Jacek Cezary Chmielewski – prokura samoistna

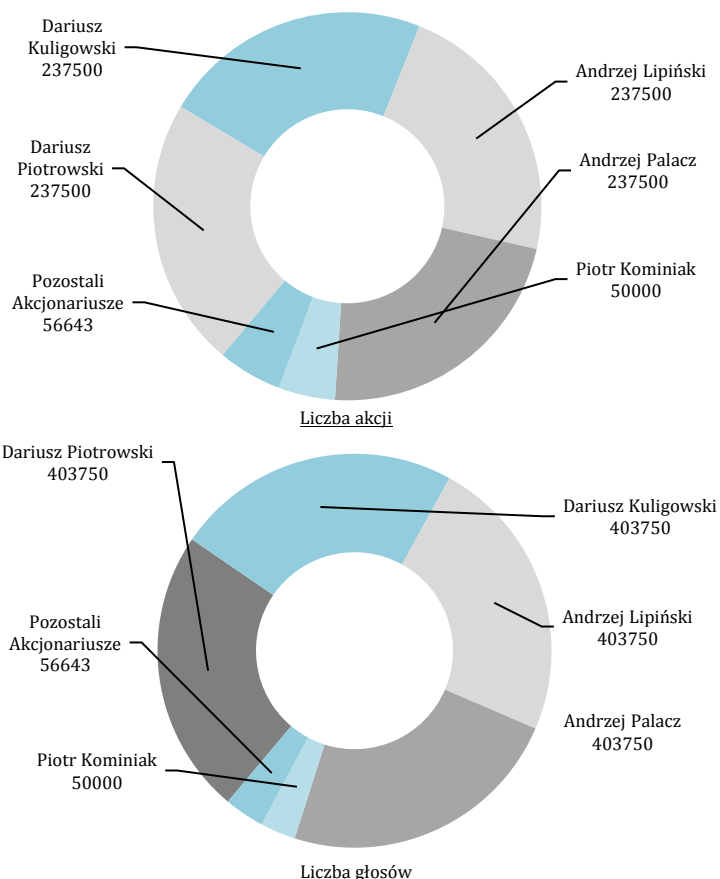
Ewa Jadwiga Dobosz - prokura samoistna

Sposób reprezentacji: do składania oświadczeń i podpisywania dokumentów w imieniu Spółki wymagane jest współdziałanie dwóch członków Zarządu, jednego członka Zarządu z Prokurentem lub dwóch Prokurentów.

21 Rada Nadzorcza

Członek Rady Nadzorczej	Piotr Kominiak
Członek Rady Nadzorczej	Adam Niedzielski
Członek Rady Nadzorczej	Krzysztof Myczka
Członek Rady Nadzorczej	Tomasz Maćkowiak
Członek Rady Nadzorczej	Marcin Królikowski

22 Akcjonariat



23 Informacja na temat Grupy Kapitałowej Emitenta

Dom Lekarski S.A. posiada 74,0 % udziałów w jednostce Szpital Powiatowy w Gryfinie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o. o. w obecnej formie prawnej prowadzi działalność od lipca 2008 roku. Szpital świadczy usługi medyczne dla osób ubezpieczonych na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz dla innych pacjentów na podstawie odrębnych umów cywilno - prawnych. Szpital świadczy usługi w czterech podstawowych oddziałach: chirurgicznym, ginekologiczno-położniczym, internistycznym, neonatologicznym oraz realizuje świadczenia w ramach opieki długoterminowej w Zakładzie Opiekuńczo- Leczniczym w Gryfinie oraz Zakładzie Psychiatrycznym Opiekuńczo-Pielęgnacyjnym w Nowym Czarnowie. Od 1 lipca 2014 roku w jednostce rozpoczął działalność Oddział Paliatywny- 4 łóżkowy- z kontraktem NFZ na 5 lat. Szpital posiada w sumie 150 łóżek. Szpital prowadzi również pracownię 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 w zakresie Chirurgii Ogólnej, Ginekologii i Położnictwa, Urologii, Ortopedii oraz w Bielicach w zakresie Ginekologii i Położnictwa.

24 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 łóżkami i mieści się w Nowym Czarnowie.

Oddziały

- Oddział chirurgiczny
- Oddział ginekologiczno-położniczy
- Oddział neonatologiczny

Poradnie

- Poradnia Chirurgiczna
- Poradnia Ortopedyczna
- Poradnia Ginekologiczno- Położnicza

Poradnie Specjalistyczne w Chojnie przy ul. Kościuszki 10

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

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 pielęgniarskiej,
- 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

25 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 74% udziałów w kapitale spółki Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o.

26 Opis organizacji grupy kapitałowej emitenta ze wskazaniem jednostek podlegających konsolidacji oraz opis zmian w organizacji grupy kapitałowej emitenta wraz z podaniem ich przyczyn

- Oddział internistyczny

Emitent posiada 74% udziałów w Szpitalu Powiatowym w Gryfinie Sp. z o.o. (jednostka ta podlega konsolidacji, nabycie udziałów kwiecień 2012).

27 Charakterystyka polityki w zakresie kierunków rozwoju grupy kapitałowej emitenta

Grupa Dom Lekarski SA w przyszłości planuje koncentrować swoje działania na komercjalizacji nowo otwartych centrów medycznych jak również, w przypadku sprzyjających okoliczności rynkowych, otwieraniu kolejnych.

28 Opis istotnych pozycji pozabilansowych w ujęciu podmiotowym, przedmiotowym i wartościowym

Grupa nie posiada pozycji o charakterze pozabilansowym.

29 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.

30 Stanowisko zarządu odnośnie możliwości realizowania publikowanych prognoz

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



Dariusz Piotrowski
Prezes Zarządu

DOM LEKARSKI SA

7

40

150

Siedem ośrodków lekarskich

Centrum Medyczne Turzyn
Centrum Medyczne Piastów Office Center
Centrum Medyczne Outlet Park
Centrum Medyczne Rydla
Oddział szpitalny Gombrowicza
Oddział szpitalny Jagiellońska
Szpital Gryfino

Ponad 40 specjalizacji medycznych

Ortopedia
Okulistyka
Chirurgia ręki
Laryngologia
Kardiologia
Chirurgia ogólna
Rehabilitacja
Chirurgia dziecięca
Ginekologia
Hematologia
Gastrolog
Dietetyka
USG

Reumatolog
Neurologia
Neurochirurg
Endokrynolog
Dermatologia
Stomatologia
Diabetolog
Urologia
Hipertensjologia
Psychiatria
Pediatria
Psycholog
Flebologia

Medycyna rodzinna
Medycyna estetyczna
Chirurgia plastyczna
Onkologia / Pulmonologia
Medycyna pracy
Interna
Anestezjologia
Fizykoterapia

Ponad 150 lekarzy specjalistów

W ośrodkach Domu Lekarskiego pracuje ponad 150 doświadczonych lekarzy specjalistów



Centrum Medyczne Outlet Park

ul. Struga 42
70-784 Szczecin

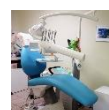
Godziny otwarcia:
pon. - pt. 7:00 - 21:00
sob. 9:00 - 15:00
T: 91 469 22 82
E: outlet@domlekarSKI.pl



Centrum Medyczne Piastów Office Center

al. Piastów 30
71-064 Szczecin

Godziny otwarcia:
pon. - pt. 8:00-20:00
T: 91 469 22 82
E: piastow@domlekarSKI.pl



Centrum Medyczne Rydla

ul. Rydla 37
70-783 Szczecin

Godziny otwarcia:
pon. - pt. 8:00 - 19:00
T: 91 464 50 36
T: 91 464 19 22
E: rydla@domlekarSKI.pl



Szpital Gryfino

ul. Parkowa 5
74-100 Gryfino

T: 91 416 23 56
T: 91 416 21 09
E: sekretariat@szpital-gryfino.pl
W: www.szpital-gryfino.pl



Centrum Medyczne Turzyn

al. Boh. Warszawy 42
70-342 Szczecin

Godziny otwarcia:
pon. - pt. 9:00-21:00
T: 91 469 22 82
E: turzyn@domlekarSKI.pl



Centrum Zabiegowe Gombrowicza

ul. Witolda Gombrowicza 23
70-785 Szczecin

Godziny otwarcia
wg grafiku przyjęć
T: 91 829-21-06
E: gombrowicza@domlekarSKI.pl



Oddział Szpitalny Jagiellońska

ul. Jagiellońska 44
70-382 Szczecin
T: 91 432 95 36
E: oddzial@domlekarSKI.pl

60% Przychodów z prywatnych usług medycznych

40% Przychodów z NFZ

Jednostkowe sprawozdanie finansowe

DOM LEKARSKI SA

Wybrane dane finansowe

Rachunek zysków i strat	31-12-2016 [PLN]	31-12-2016 [EUR]	31-12-2017 [PLN]	31-12-2017 [EUR]
Przychody netto ze sprzedaży	18 609 890	4 206 575	22 404 311	5 371 577
Koszty działalności operacyjnej	17 798 227	4 023 107	21 950 516	5 262 777
Zysk (strata) ze sprzedaży	811 662	183 468	453 794	108 800
Pozostałe przychody operacyjne	2 387 068	539 572	875 613	209 934
Pozostałe koszty operacyjne	2 405 839	543 815	610 121	146 280
Zysk (strata) z działalności operacyjnej	792 891	179 225	719 286	172 454
Przychody finansowe	6 518	1 473	341 514	81 880
Koszty finansowe	380 440	85 995	737 697	176 868
Zysk (strata) brutto	418 969	94 704	323 103	77 466
Podatek dochodowy	3 863	873	-	-
Pozostałe obowiązkowe obciążenia zysku	45 952	10 387	87 561	20 993
Zysk (strata) netto	369 154	83 444	235 542	56 473

Bilans [Aktywa]	31-12-2016 [PLN]	31-12-2016 [EUR]	31-12-2017 [PLN]	31-12-2017 [EUR]
Aktywa trwałe	14 633 471	3 307 747	13 513 770	3 240 013
Wartości niematerialne i prawne	1 109 395	250 767	907 701	217 627
Wartość firmy	-	-	-	-
Rzeczowe aktywa trwałe	11 950 894	2 701 378	11 028 595	2 644 176
Należności długoterminowe	-	-	-	-
Inwestycje długoterminowe	1 573 182	355 602	1 577 474	378 209
Aktywa obrotowe	4 276 807	966 728	4 920 434	1 179 706
Zapasy	208 665	47 167	527 563	126 487
Należności krótkoterminowe	3 771 571	852 525	4 046 917	970 274
Inwestycje krótkoterminowe	266 714	60 288	246 866	59 188
Krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe	29 855	6 749	99 088	23 757
Aktywa razem	18 910 278	4 274 475	18 434 204	4 419 719

Bilans [Pasywa]	31-12-2016 [PLN]	31-12-2016 [EUR]	31-12-2017 [PLN]	31-12-2017 [EUR]
Kapitał (fundusz) własny	4 669 444	1 055 480	4 895 314	1 173 683
Kapitał (fundusz) podstawowy	528 322	119 422	528 322	126 668
Kapitał (fundusz) zapasowy	3 801 968	859 396	4 131 451	990 542
Pozostałe kapitały (fundusze) rezerwowe	-	-	-	-
Zysk (strata) z lat ubiegłych	-	-	-	-
Zysk (strata) netto	369 154	83 444	235 542	56 473
Zobowiązania i rezerwy na zobowiązania	14 210 834	3 212 214	13 538 890	3 246 036
Rezerwy na zobowiązania	458 734	103 692	546 295	130 978
Zobowiązania długoterminowe	6 650 643	1 503 310	6 746 379	1 617 488
Zobowiązania krótkoterminowe	5 304 002	1 198 915	4 954 796	1 187 944
Rozliczenia międzyokresowe	1 797 455	406 296	1 291 420	309 626
Pasywa razem	18 910 278	4 274 475	18 434 204	4 419 719

1 Forma prawna

Do działalności Spółki mają zastosowanie przepisy Kodeksu spółek handlowych – ustawa z dnia 15 września 2000 r. (Dz. U. nr 94 poz. 1037 z późniejszymi zmianami). W oparciu o uchwałę Nr 2, ujętą w Protokole z Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników, sporządzonym w formie Aktu Notarialnego Rep. A nr 4554/2010 z dnia 22 kwietnia 2010 r., na podstawie art. 562 i 563 Kodeksu spółek handlowych postanowiono przekształcić „Dom Lekarski” Spółka z o.o. w Szczecinie w „Dom Lekarski” Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie.

Do Spółka Akcyjnej przystąpili wszyscy wspólnicy Spółki przekształcanej, na którą to okoliczność złożono stosowne oświadczenie i postanowiono przyjąć Statut Spółki przekształcanej „Dom Lekarski” Spółka Akcyjna z siedzibą w Szczecinie, której pełne brzmienie zapisano w Akcie Notarialnym Rep. A nr 4554/2010 z dnia 22 kwietnia 2010 r. Zmiany statutu ujęto w aktach notarialnych: Rep. A Nr 4247/2010 – protokół z Nadzwyczajnego Zgromadzenia Akcjonariuszy z dnia 25 września 2010 r., sprostowany aktem notarialnym Rep. A Nr 4285/2010 z dnia 27 września 2010 r. oraz akt notarialny Rep. A Nr 5120/2010 z dnia 29 grudnia 2010 r. – obejmujący oświadczenie Zarządu Spółki Akcyjnej o wysokości objętego kapitału zakładowego i zmianie statutu. Tekst jednolity statutu sporządzono według stanu na dzień 03 stycznia 2011 r.

2 Wpis do rejestru sądowego

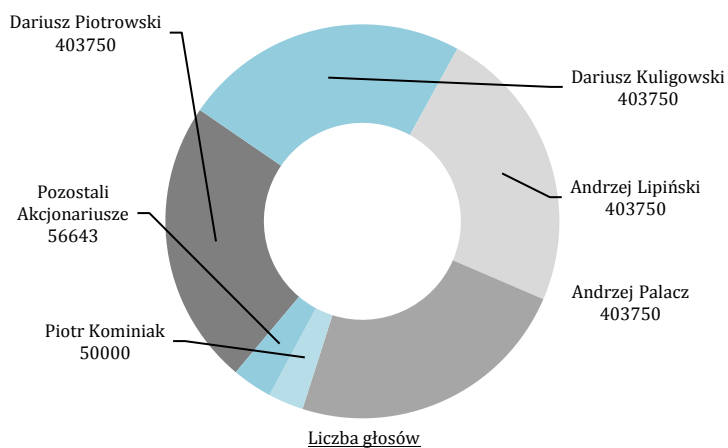
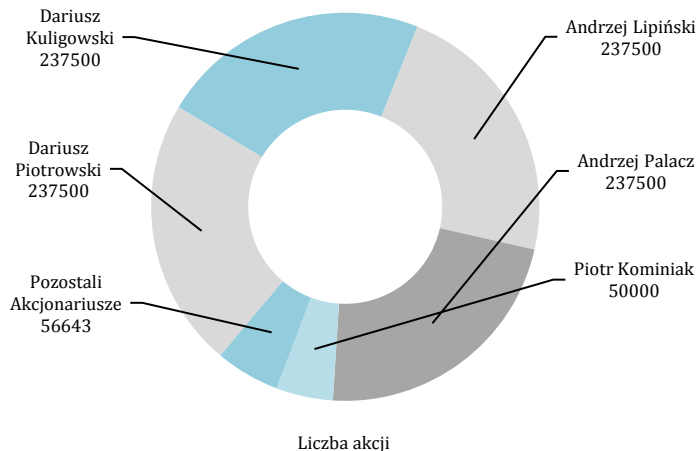
Postanowieniem Sądu Rejonowego Szczecin – Centrum XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego sygn. akt SZ XVII Ns-Rej. KRS/004408/10/897 z dnia 14.06.2010 r. Spółka Akcyjna została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000358611.

3 Informacje na temat akcjonariuszy Spółki, którzy na dzień 31 grudnia 2017 roku posiadali więcej niż 10% udziału.

Kapitał zakładowy Spółki wynosi **528.321,50 zł**, dzieli się na 1.056.643 akcji o wartości nominalnej 0,50 zł każda, z czego:

- 700.000 akcji serii „A” o nominalnej wartości 0,50 zł każda,
- 300.000 akcji serii „B” o nominalnej wartości 0,50 zł każda
- 40.013 akcji serii „C” na okaziciela o wartości nominalnej 0,50 zł każda, oraz
- 16.630 akcji serii E na okaziciela o wartości nominalnej 0,50 zł każda

Akcje w kapitale zakładowym zostały pokryte w całości i objęte w następujący sposób, zgodnie ze złożonym oświadczeniem o przystąpieniu do Spółki oraz objęciu akcji:



Akcje serii „A” i „B” zostały pokryte w całości i wydane za majątek spółki „Dom Lekarski” Spółka z o.o. z siedzibą w Szczecinie. Akcje serii „C” i „E” w subskrypcji prywatnej na okaziciela również zostały objęte i pokryte w całości. Akcje serii „A” są uprzywilejowane w ten sposób, iż na każdą akcję przypadają dwa głosy na Walnym Zgromadzeniu. Akcje serii „B” i „C” i „E” nie są uprzywilejowane.

4 Skład Rady Nadzorczej

Skład Rady Nadzorczej na dzień 31 grudnia 2017 roku.

- 1) Piotr Andrzej Kominiak
- 2) Tomasz Jerzy Maćkowiak
- 3) Krzysztof Myczka
- 4) Adam Olgierd Niedzielski
- 5) Marcin Andrzej Królikowski

Skład Rady Nadzorczej w 2017 roku nie uległ zmianie.

5 Sposób reprezentacji

Zarząd:

Dariusz Roman Piotrowski – Prezes Zarządu
Dariusz Kuligowski – Wiceprezes Zarządu

Prokurenci:

Jacek Cezary Chmielewski – prokura samoistna
Ewa Jadwiga Dobosz - prokura samoistna

Sposób reprezentacji: do składania oświadczeń i podpisywania dokumentów w imieniu Spółki wymagane jest współdziałanie dwóch członków Zarządu, jednego członka Zarządu z Prokurentem lub dwóch Prokurentów.

6 Przedmiot działalności Spółki

Głównym obszarem działalności spółki Dom Lekarski S.A. jest opieka zdrowotna PKD 86. Prowadzona przez Spółkę działalność w zakresie opieki zdrowotnej obejmuje diagnostykę, opiekę lekarską, wykonywanie zabiegów w i operacji w dziedzinie: okulistyki, stomatologii, ortopedii, chirurgii ogólnej, chirurgii ręki, chirurgii plastycznej, ginekologii, urologii, psychiatrii, psychologii, porad internistycznych i onkologicznych.

7 Działalność Spółki w 2017 roku

W 2017 roku Spółka prowadziła statutową działalnością medyczną, dla pacjentów prywatnych oraz pacjentów finansowanych przez NFZ. Spółka w 2017 roku zakończyła projekt ostatniego z nowych centrów medycznych zlokalizowanych w Szczecinie. Centrum Medyczne Outlet Struga w nieruchomości zlokalizowanej w Szczecinie, przy ul. Struga. Powierzchnia wynajmu wynosi 830 m.kw. W tej lokalizacji Spółka Dom Lekarski prowadzi działalność medyczną w zakresie procedur zachowawczych oraz procedur zabiegowych, nie finansowanych ze środków NFZ. Spółka widzi dużą szansę w rozwoju medycyny prywatnej, jako segmencie charakteryzującym się wysokim potencjałem rozwoju i wysoką rentownością. W 2017 roku komercjalizowane było również „Centrum Medyczne Piastów” w budynku Piastów Office Center, Building C. Powierzchnia wynajmu wynosi 795 m.kw. uruchomione pod koniec 2016 roku. W 2017 roku Spółka kontynuowała pracę nad projektami wynalazczymi z obszaru *health care*, w celu ich skomercjalizowania w 2018 roku.

8 Komentarz do osiągniętych jednostkowych danych finansowych

Wartość majątku aktywów zmniejszyła się w stosunku do roku ubiegłego o 7,7%. W roku badanym w ogólnej strukturze aktywów „Dom Lekarski” S.A. utrzymała stan aktywów trwałych na zbliżonym poziomie do roku ubiegłego, tj. 73,7% (poprzednio 78,7%), natomiast poziom aktywów obrotowych zwiększył się z 21,3% w roku 2016 do 26,7% w roku 2017. W zakresie dynamiki w poszczególnych pozycjach nastąpił wzrost zapasów oraz należności krótkoterminowych, pozostałe pozycje pozostają na poziomie roku ubiegłego. W roku badanym Spółka osiągnęła zysk netto na poziomie 235,5 tys. zł, niższy o 36% w stosunku do roku ubiegłego. Nastąpiło zwiększenie kapitału własnego w stosunku do roku ubiegłego o 4,0%. Udział kapitału własnego w strukturze pasywów występuje na wyższym dodatnim poziomie o 1,7 pkt w stosunku do roku ubiegłego, z uwagi na osiągnięty zysk na działalności gospodarczej. W zakresie zobowiązań w ogólnej strukturze pasywów nastąpił spadek o 1,7 pkt. Zobowiązania długoterminowe zwiększyły się o 3%, zobowiązania krótkoterminowe zmniejszyły się o 0,7%. Przychody ze sprzedaży w stosunku do roku ubiegłego wzrosły istotnie, bo o 20,4%. Koszty operacyjne wzrosły nieco więcej o 23%, co spowodowało niższy zysk na sprzedaży w kwocie 453,8 tys. zł. Na działalności pozaoperacyjnej Jednostka osiągnęła zysk w kwocie 265,5 tys. zł. W segmencie działalności finansowej poniesiono stratę w wysokości 396,2 tys. zł, co wpłynęło na ostateczne ukształtowanie się wyniku finansowego zysku netto w kwocie 235,5 tys. zł. Analiza bilansu oraz rachunku zysków i strat prowadzi do następujących wniosków:

- Spółka wygosparowuje dodatni wynik finansowy netto, przy czym badany rok był rokiem gorszym od poprzedniego pod tym względem,
- poziom gotówki wygosparowany przez spółkę zwiększył się rok do roku. W roku 2017 wyniósł on 1.384,68 tys. zł (zysk netto + amortyzacja), w roku 2016 wyniósł 1.291,97 tys. zł.
- ogólną sytuację majątkową i finansową Spółki należy ocenić pozytywnie, na co wskazują wyniki przeprowadzonej analizy.

W analizowanym okresie wszystkie wskaźniki rentowności utrzymywały się na dodatnich poziomach. Należy podkreślić, że spadek poziomu rentowności i płynności, jak i wzrost wskaźników zadłużenia ma ścisły związek z oddaniem na przełomie lat 2016/2017 dwóch dużych centrów medycznych w Szczecinie o łącznej powierzchni ok. 1.800 mkw. Nakłady związane z uruchomieniem tych jednostek zamknęły się kwotą ok. 10.000 tys. zł. Zwiększyło to istotnie zadłużenie spółki jak również koszty finansowe oraz wpłynęło bezpośrednio na spadek rentowności. Zwiększyła się natomiast o 20,5% sprzedaż. Spółka oczekuje kolejnych wzrostów dynamiki sprzedaży oraz poprawy rentowności. Wskaźniki płynności bieżącej i szybkiej w 2017 roku nie uległy istotnej zmianie w stosunku do roku ubiegłego. Poziom płynności bieżącej i szybkiej wynika ze specyfiki działalności Jednostki, w ramach której gromadzi się niewielkie ilości zapasów. Płynność gotówkowa w roku badanym kształtowała się na poziomie zalecanych bezpiecznych wysokości. Wzrost kwoty zobowiązań i rezerw ogółem w roku 2016 i jego stopniowy spadek w roku 2017, co obrazują wskaźniki zadłużenia, wynika z realizowanego programu inwestycyjnego (centra medyczne) i stopniowej spłaty zadłużenia długoterminowego. Na uwagę zasługują wskaźniki zadłużenia w kapitale własnym i majątku trwałego, które pomimo osiągania stosunkowo wysokich poziomów, nie mają ujemnego wpływu na prowadzoną działalność. Wskaźnikiem najlepiej obrazującym zarządzanie majątkiem obrotowym netto Spółki jest rotacja należności. Wskaźnik ten informuje w jakim średnim czasie ściągane są należności krótkoterminowe. Przeciętna wartość wskaźnika rotacji zobowiązań utrzymuje się na zbliżonym poziomie. Im okres ten jest dłuższy, tym Jednostka ma mniejsze potrzeby w zakresie kapitału obrotowego. Cykl konwersji gotówki określanej mianem zysku środków pieniężnych obrazuje jaki okres czasu upływa od momentu wpływu gotówki do Jednostki z tytułu ściągnięcia należności do regulacji zobowiązań bieżących. Wartość ujemna tej miary świadczy o wykorzystaniu tzw. kredytu kupieckiego, czyli szybszym ściąganiu należności niż regulowaniu zobowiązań. W badanym roku różnica rotacji należności do rotacji zobowiązań była nieco mniej korzystna dla spółki. Różnica ta nie była istotna, a jej poziom należy ocenić pozytywnie dla funkcjonowania Jednostki w aspekcie możliwości spłacania zobowiązań krótkoterminowych. Uwagę zwraca wskaźnik „Złotej reguły bilansowania”, gdyż wskaźnik niższy od 100 z tendencją spadkową i sygnalizuje stosunkowo niskie sfinansowania aktywów trwałych kapitałami własnymi i może mieć wpływ w dłuższej perspektywie na pogorszenie równowagi finansowej Jednostki i pozyskiwanie nowych źródeł finansowania. Pomimo, iż zobowiązania jednostki przekraczają połowę kapitałów własnych, to jednak na obecnym etapie nie wpływają na osłabienie płynności finansowej Jednostki. W przedziale 3 lat wartości bilansowe jednostki, czyli aktywów netto odpowiadających wartości wniesionych i wypracowanych kapitałów własnych, nie uległa istotnemu wzrostowi, co bezsprzecznie ma wpływ na stabilność gospodarczą Jednostki. Wielkości konkretnych wskaźników zależą w dużej mierze od prowadzonej przez Zarząd spółki polityki bilansowej oraz przyjętej i realizowanej strategii działalności.

9 Oświadczenia Zarządu Emitenta w zakresie rzetelności sporządzonego sprawozdania finansowego

Oświadczam, że wedle mojej najlepszej wiedzy, roczne jednostkowe 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 spółki Dom Lekarski S.A. oraz jej wynik finansowy, oraz że sprawozdanie z działalności Dom Lekarski S.A. zawiera prawdziwy obraz sytuacji 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.

10 Stanowisko zarządu odnośnie możliwości realizowania publikowanych prognoz

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

Piotrowski

Dariusz Piotrowski
Prezes Zarządu

Informacja na temat stosowania

"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, umożliwiać transmitowanie obrad walnego zgromadzenia z wykorzystaniem sieci internetowych, rejestrować przebieg obrad i upubliczniać go na stronie internetowej.		TAK, z wyłączeniem transmisji obrad WZA, rejestracji wideo 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 emitent takie publikuje).	TAK	
		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 animatora akcji emitenta.	TAK	
		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.gpwinfastrefa.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
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	<p>Emitent publikuje raporty miesięczne, w terminie 14 dni od zakończenia miesiąca.</p> <p>Raport miesięczny powinien zawierać co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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	<p>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.</p> <p>Wszystkie istotne informacje mające wpływ na działalność i sytuację ekonomiczną spółki przekazywane są niezwłocznie w formie raportów bieżących.</p>
16a	<p>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 wyjaśniająca zaistniałą sytuację.</p>	TAK	