

**SPRAWOZDANIE
NA TEMAT INFORMACJI NIEFINANSOWYCH
GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**MERCATOR MEDICAL S.A.
ZA OKRES DWUNASTU MIESIĘCY ZAKOŃCZONY
31 GRUDNIA 2017 ROKU**

Spis treści

1.	WSTĘP	3
2.	ISTOTNI INTERESARIUSZE I ZAGADNIENIA NIEFINANSOWE	3
3.	KLUCZOWE NIEFINANSOWE WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI	4
4.	OBSZAR ZARZĄDCZY	5
4.1.	MODEL BIZNESOWY I STRATEGIA KIERUNKÓW ROZWOJU GRUPY KAPITAŁOWEJ	5
4.2.	PODEJŚCIE ZARZĄDCZE DO ŁADU KORPORACYJNEGO	10
4.3.	ZARZĄDZANIE RYZYKIEM SPOŁECZNYM I ŚRODOWISKOWYM	13
4.4.	ZARZĄDZANIE ETYKĄ	13
5.	OBSZAR ŚRODOWISKOWY	14
5.1.	ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: SUROWCE I MATERIAŁY	15
5.2.	ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: PALIWA, ENERGIA	17
5.3.	ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: WODA	19
5.4.	ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: BIORÓŻNORODNOŚĆ	20
5.5.	ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: EMISJE DO ATMOSFERY	20
5.6.	ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: ODPADY I ŚCIEKI	21
5.7.	POZOSTAŁE ASPEKTY ODDZIAŁYWANIA POŚREDNIEGO I BEZPOŚREDNIEGO NA ŚRODOWISKO	22
5.8.	ROZSZERZONA ODPOWIEDZIALNOŚĆ ŚRODOWISKOWA ZA PRODUKTY	23
6.	OBSZAR SPOŁECZNY I PRACOWNICZY	23
6.1.	KORZYSTANIE Z POMOCY PUBLICZNEJ I ZLECENIA PUBLICZNE	23
6.2.	POZIOM ZATRUDNIENIA I POZIOM WYNAGRODZEŃ	24
6.3.	RELACJE ZE STRONĄ PRACOWNICZĄ I WOLNOŚĆ ZRZESZANIA	28
6.4.	BEZPIECZEŃSTWO I HIGIENA PRACY (BHP)	28
6.5.	ROZWÓJ I EDUKACJA	30
6.6.	ZARZĄDZANIE RÓŻNORODNOŚCIĄ	31
6.7.	PRAWA CZŁOWIEKA	31
6.8.	PRACA DZIECI I PRACA PRZYMUSOWA	32
6.9.	SPOŁECZNOŚCI LOKALNE I ZAANGAŻOWANIE SPOŁECZNE	33
6.10.	PRZECIWDZIAŁANIE KORUPCJI	34
6.11.	BEZPIECZEŃSTWO PRODUKTÓW I KONSUMENTÓW	35
6.12.	KOMUNIKACJA MARKETINGOWA	38
6.13.	OCHRONA PRYWATNOŚCI	40
6.14.	OZNAKOWANIE PRODUKTÓW	40
6.15.	POZOSTAŁE KWESTIE SPOŁECZNE I RYNKOWE	41
	SPECYFIKACJA WSKAŹNIKÓW WG SIN	42

1. WSTĘP

Niniejsze Sprawozdanie na temat informacji niefinansowych sporządzone zostało na podstawie art. 55 ust. 2c ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2018 poz. 395 z późn. zm.). Sprawozdanie zostało sporządzone z wykorzystaniem Standardu Informacji Niefinansowych (SIN) wydanym przez Fundację Standardów Raportowania i obejmuje informacje niefinansowe dotyczące Grupy Kapitałowej Mercator Medical S.A. za okres od 01 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku.

Sprawozdaniem na temat informacji niefinansowej objęte zostały wszystkie, prowadzące działalność, spółki należące do Grupy Kapitałowej („Grupa”). Podmiotem dominującym w Grupie Kapitałowej Mercator Medical jest Mercator Medical S.A. („Spółka”, „Emitent”, „Jednostka Dominująca”) z siedzibą w Krakowie, przy ulicy H. Modrzejewskiej 30.

W 2017 roku Jednostka Dominująca prowadziła działalność również poprzez oddział zlokalizowany na Węgrzech, w związku z tym niniejszym sprawozdaniem objęty został także oddział.

W roku 2017 w skład Grupy wchodziły następujące jednostki zależne:

- Mercator Medical (Thailand) Ltd. z siedzibą w Rattaphum, Songkhla w Tajlandii,
- Merkator Medikal TOB z siedzibą w Kijowie na Ukrainie,
- Mercator Medical s.r.l. z siedzibą w Cluj-Napoca w Rumunii,
- Mercator Medical Kft z siedzibą w Budapeszcie na Węgrzech,
- Brestia Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie w Polsce,
- Plakentia Holdings LTD z siedzibą w Nikozji na Cyprze¹,
- LeaderMed B.V. z siedzibą w Delft w Holandii,
- Merkator Medikal OOO z siedzibą w Sankt Petersburgu w Rosji,
- Mercator Medical s.r.o. z siedzibą w Brnie w Czechach,
- Mercator Opero sp. z o.o. z siedzibą w Pikutkowie w Polsce,
- Trino sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie w Polsce,
- Trino 1 sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie w Polsce,

Niniejsze sprawozdanie jest pierwszym raportem na temat informacji niefinansowych publikowanym przez Grupę Kapitałową.

2. ISTOTNI INTERESARIUSZE I ZAGADNIENIA NIEFINANSOWE

W ramach przygotowania do sporządzenia raportu ustalono istotne grupy interesariuszy (odbiorców sprawozdania na temat informacji niefinansowych) oraz wyodrębniono istotne obszary niefinansowe, w których Grupa wywiera wpływ na otoczenie lub odwrotnie.

W celu ustalenia istotnych grup interesariuszy i istotnych zagadnień niefinansowych przeprowadzono:

- wewnętrzną analizę procesów operacyjnych przebiegających w spółkach należących do Grupy Kapitałowej i w łańcuchu dostaw oraz analizę cyklu życia produktu;

¹ W dniu 7 grudnia 2017 roku nastąpiło połączenie spółek poprzez przeniesienie całego majątku jednostki przejmowanej (Plakentia Holdings Limited) na jednostkę przejmującą (Mercator Medical S.A.) w drodze sukcesji uniwersalnej oraz rozwiązanie spółki zależnej Plakentia Holdings Limited bez przeprowadzania jej likwidacji

- wewnętrzną analizę różnych regulacji istotnych dla działalności spółek w Grupie, obejmującą przepisy prawa, kodeksy, dobre praktyki i inne zbiory wytycznych odnoszących się do branży, w której działa Grupa;
- wywiady z wybranymi przedstawicielami kluczowej kadry kierowniczej Grupy;
- badania ankietowe w formie ustnej, skierowane do pracowników, dostawców.

Efektem analiz jest wyodrębnienie 5 istotnych grup interesariuszy oraz 10 istotnych zagadnień niefinansowych, które zostały szczegółowo omówione w dalszej części sprawozdania, a także zidentyfikowanie istotnych ryzyk niefinansowych.

Istotne grupy interesariuszy:

- 1) Akcjonariusze
- 2) Pracownicy i ich rodziny
- 3) Użytkownicy wyrobów medycznych
- 4) Kontrahenci
- 5) Społeczność lokalna

Istotne zagadnienia niefinansowe:

Środowiskowe:

- 1) Surowce do produkcji
- 2) Energia i woda
- 3) Odpady i ścieki

Pracownicze, społeczne i prawa człowieka:

- 4) Zatrudnienie, wynagrodzenia, równość i różnorodność
- 5) Relacje ze stroną pracowniczą
- 6) Bezpieczeństwo i higiena pracy
- 7) Rozwój i edukacja
- 8) Prawa człowieka
- 9) Społeczności lokalne i zaangażowanie społeczne
- 10) Bezpieczeństwo produktów i ich użytkowników

Zarząd Grupy podjął decyzję, że na potrzeby raportowania niefinansowego przeprowadzona analiza istotności będzie poddawana przeglądowi w regularnych odstępach czasu, tj. co pięć lat. Skorygowanie określonych na potrzeby niniejszego sprawozdania istotnych grup interesariuszy i istotnych zagadnień niefinansowych może być dokonywane częściej - pod warunkiem, że wystąpią ku temu przesłanki np. istotna zmiana modelu biznesowego lub istotna zmiana technologii produkcji.

3. KLUCZOWE NIEFINANSOWE WSKAŹNIKI EFEKTYWNOŚCI

Zarząd Grupy określił listę kluczowych niefinansowych wskaźników, które będą raportowane w ramach sprawozdawczości niefinansowej. Będą one wykorzystywane przez Zarząd do podejmowania decyzji strategicznych i operacyjnych.

Kluczowe niefinansowe wskaźniki efektywności:

- Rodzaj i ilość wykorzystanego surowca do produkcji (E.1.1.)
- Zużycie kluczowego surowca na 1000 jednostek produktu (E.1.2.)
- Zużycie energii na 1000 jednostek produktu (E.2.3.)
- Zużycie wody na 1000 jednostek produktu (E.3.3.)

- Masa emitowanych do atmosfery gazów cieplarnianych (E.5.1.)
- Całkowita masa odpadów w podziale na niebezpieczne i inne niż niebezpieczne z wyszczególnieniem istotnych ich kategorii (E.6.1.)
- Emisja ścieków na 1000 jednostek produktu (E.6.5.)
- Liczba pracowników w etatach wg typu umowy o pracę (wg. wieku i płci) (S.2.1.)
- Przeciętne wynagrodzenie pracowników zatrudnionych na umowy o pracę (S.2.7.)
- Liczba wypadków przy pracy wśród pracowników (S.4.1.)
- Średnia liczba godzin szkoleniowych (lub dni szkoleniowych) na pracownika (wg płci i kategorii pracowników) (S.5.1.)
- Liczba przypadków naruszenia procedur dotyczących bezpieczeństwa produktów i usług. (S.11.1.)
- Liczba przypadków niezgodności związanych z niewłaściwym oznakowaniem produktu. (S.14.1.)

W przypadku części z tych wskaźników Grupa dysponowała danymi pozwalającymi na obliczenie ich za cały rok 2017. W przypadku innych wskaźników rozpoczęto zbieranie szczegółowych danych do ich obliczenia w trakcie roku 2017 lub od początku 2018 roku.

W kolejnych raportach niefinansowych Grupa powinna już dysponować danymi na temat wszystkich kluczowych wskaźników niefinansowych za cały raportowany okres.

4. OBSZAR ZARZĄDCZY

4.1. MODEL BIZNESOWY I STRATEGIA KIERUNKÓW ROZWOJU GRUPY KAPITAŁOWEJ

Model biznesowy

**Wskaźnik
G.1.2.**

Spółka Mercator Medical S.A. jest jednostką dominującą Grupy Mercator Medical. Spółka funkcjonuje samodzielnie na rynku wyrobów medycznych od 1996 roku. Spółka specjalizuje się w dystrybucji krajowej i zagranicznej jednorazowych wyrobów medycznych i środków ochrony indywidualnej. Stale poszerza swoją ofertę handlową tak, aby wyjść naprzeciw oczekiwaniom rynku i finalnych użytkowników. Zorganizowana sieć przedstawicieli regionalnych i handlowych wraz z działem sprzedaży eksportowej oraz zagranicznymi spółkami dystrybucyjnymi pozwalają sukcesywnie poszerzać obszar sprzedaży. Klientami Spółki są m.in. jednostki służby zdrowia: szpitale, kliniki, przychodnie, ambulatoria, gabinety lekarskie, stomatologiczne i weterynaryjne, pozyskiwane, w zależności od rynku, w drodze postępowañ przetargowych jak również poprzez pośredników. Dystrybucja oferty odbywa się również poprzez sprzedaż hurtową oraz, w znacznie mniejszym stopniu, detaliczną. Rynek na którym działa Grupa jest bardzo konkurencyjny na każdym poziomie: producentów, importerów oraz dystrybutorów.

Grupa Mercator Medical jako producent rękawic medycznych i dystrybutor materiałów medycznych jednorazowego użytku działa na rynku światowym - produkty i towary dostępne są w blisko 60 krajach, na praktycznie wszystkich kontynentach. Pozycja konkurencyjna Grupy jest różna na poszczególnych rynkach: w Polsce, Węgrzech, Rumunii oraz na Ukrainie jest to pozycja w czołowej trójce a na pozostałych – dalsza.

Europejska część Grupy skupia się na promocji i sprzedaży jednorazowych wyrobów medycznych, głównie rękawic, opatrunków, odzieży jednorazowego użytku i obłożeń pola operacyjnego. Ma zorganizowaną dystrybucję w Czechach i na Słowacji, w Rumunii, Rosji, na Ukrainie i Węgrzech oraz partnerów handlowych w Bułgarii, Serbii, Kazachstanie, Litwie i w

innych krajach Europy Środkowo-Wschodniej. Zorganizowana dystrybucja w tych krajach polega m.in. na pokryciu terytorium całego kraju siecią regionalnych menedżerów handlowych, a sprzedaż prowadzona jest poprzez własne spółki zależne, sprzedające w lokalnej walucie i z reguły dysponujące własnym magazynem. Od roku 2017 Grupa rozpoczęła również działalność produkcyjną w zakresie produkcji wyrobów medycznych z włókniny w spółce zależnej Mercator Opero sp. z o.o., fabryka zlokalizowana jest w centralnej części Polski. Model biznesowy przyjęty w Europie nie różni się istotnie w stosunku do konkurentów, również społeczne i środowiskowe konsekwencje tego modelu nie różnią się od większości importerów i dystrybutorów artykułów konsumpcyjnych. Zmiany, które mają miejsce na rynku są raczej ewolucyjne, z coraz większym udziałem zastosowań pozamedycznych oraz coraz większym zastosowaniem, w zakresie rękawic, produktów syntetycznych, jako mniej alergizujących.

Część azjatycka koncentruje się na produkcji i sprzedaży kontenerowej rękawic diagnostycznych, dedykowanych dla rynku medycznego i niemedycznego. Mercator Medical (Thailand) Ltd. pozyskuje kontrahentów z całego świata. Część produkcyjna Grupy m.in. ze względu na dostęp do surowca - lateksu kauczuku naturalnego, zlokalizowana jest w Tajlandii. Decyzja o zakupie fabryki rękawic w Tajlandii została podjęta w celu zapewnienia bezpieczeństwa dostaw kluczowego produktu dla oferty handlowej, tj. rękawic lateksowych. Aktualnie fabryka w Tajlandii dostarcza produkty zarówno do podmiotów Grupy, jak również sprzedaje samodzielnie swoje produkty do wielu krajów zlokalizowanych w różnych częściach świata. Światowe centrum produkcyjne jednorazowych rękawic lateksowych zlokalizowane jest w krajach Azji Południowo-Wschodniej (głównie Malezja, Tajlandia, Indonezja, Wietnam) oraz w Chinach i Indiach. Model biznesowy przyjęty w spółce zależnej Tajlandii nie różni się istotnie od modelu stosowanego przez konkurentów, podobne do nich jest również oddziaływanie na otoczenie społeczne (związane z dość dużym zatrudnieniem, także pracowników spoza Tajlandii) i przyrodnicze (eksploatacja surowców naturalnych oraz emisja gazów i ścieków). Rynek przechodzi ewolucyjne zmiany, które wiążą się z poprawą efektywności jak również zwiększaniem udziału produktów przeznaczonych na rynek pozamedyczny oraz syntetycznych – mniej alergizujących.

Mercator Medical S.A. jest ośrodkiem, w którym podejmowane są kluczowe decyzje dotyczące tworzenia i realizacji strategii rozwoju całej Grupy. Spółka podejmuje działania zmierzające do optymalizacji kosztów operacyjnych Grupy, tworzy jednolitą politykę handlową i marketingową i pełni rolę koordynatora działalności Grupy. Nadzoruje i koordynuje działania produkcyjne i dystrybucyjne. Tworzy politykę zakupową dla całej Grupy Kapitałowej Mercator Medical, w szczególności importuje do Polski produkty i towary, które następnie zgodnie z zapotrzebowaniem Spółki i jej spółek zależnych są dalej dystrybuowane do ich klientów krajowych i zagranicznych. Mercator Medical S.A. jest odpowiedzialny za dystrybucję towarów i produktów Grupy w Polsce oraz eksportuje towary do swoich spółek zależnych w Europie oraz pozostałych klientów w celu ich dystrybucji na lokalnych rynkach. Ponadto koordynuje politykę inwestycyjną Grupy oraz aranżuje finansowanie rozwoju poszczególnych spółek zależnych. Walutą rozliczeniową w imporcie jest USD, eksport Grupy również rozliczany jest głównie w USD. Zarząd Mercator Medical S.A., będący jednocześnie koordynatorem działań pozostałych spółek zależnych, wraz z najważniejszymi działami wspierającymi obsługę Grupy znajduje się w Krakowie. Centrum logistyczne i biuro handlowe Mercator Medical S.A. mieszczą się w Brześciu Kujawskim. Pierwsze z nich pełni funkcję magazynu buforowego dla części dostaw do dystrybucyjnych spółek zagranicznych i jednocześnie odpowiada za realizację zamówień płynących z rynku polskiego i rynków

zagranicznych. Biuro handlowe zajmuje się profesjonalną i kompleksową obsługą klientów, zarówno indywidualnych, jak i instytucjonalnych.

Łańcuch dostaw jest zorganizowany w ten sposób, że zdecydowana część dostaw z zakładu produkcyjnego należącego do Mercator Medical (Thailand) Ltd. do klientów (zarówno Mercator Medical S.A. jak i odbiorcy zewnętrzni) jak również od dostawców zewnętrznych (głównie z Azji) do Mercator Medical S.A. odbywa się z wykorzystaniem kontenerów, frachtem morskim za pośrednictwem renomowanych przewoźników. Mercator Medical (Thailand) Ltd. wykorzystuje w większości przypadków port w Songkhla, a Mercator Medical S.A. – port w Gdańsku. Dostawy do i z portu/magazynu odbywają się outsourcowanym transportem samochodowym. Dostawy do niektórych klientów zewnętrznych odbywają się w niewielkim stopniu frachtem morskim. Zakład produkcyjny należący do Mercator Opero dostarcza swoje produkty do Mercator Medical S.A. outsourcowanym transportem samochodowym. Istotnym obszarem na którym może wystąpić ryzyko społeczne i środowiskowe są dostawcy azjatyccy oraz przewoźnicy. Ponieważ zakupy odbywają się w większości na bazie konkretnych zamówień, brak jest umów które regulowałyby kwestie społeczne i środowiskowe.

Misją Grupy Mercator Medical jest długotrwała, dochodowa, innowacyjna praca na rzecz przeciwdziałania zakażeniom i zanieczyszczeniom. W swoich działaniach Grupa kompleksowo godzi interesy i uwzględnia potrzeby użytkowników, społeczności regionów, pracowników i kontrahentów. W każdym aspekcie jakość i odpowiedzialność są kluczem do podejmowania decyzji biznesowych. Kompetencja i doświadczenie pracowników w badaniu, produkcji, promowaniu i dystrybucji wyrobów medycznych są decydujące dla tworzenia indywidualnych rozwiązań dla klientów.

Mercator Medical S.A. w swojej działalności uwzględnia lokalne uwarunkowania komercyjne, ekonomiczne, logistyczne, prawne, społeczne, polityczne. Zatrudnia miejscowych specjalistów i wspiera integrację regionalną.

Grupa dąży do długookresowych, satysfakcjonujących relacji z odbiorcami, partnerami i dostawcami. Podstawą rozwoju Grupy jest trwałość i wieloletnie zaangażowanie.

W celu budowania strategii rozwoju, prowadzone są analizy dotyczące nowych segmentów rynku i całych krajów. W tym obszarze poszczególne Działy odpowiedzialne są za badanie trendów i szukanie nowych kierunków rozwoju, zarówno produktowych jak i geograficznych. W badaniu nowego rynku określana jest jego wielkość, intensywność konkurencji, struktura rynku szpitalnego i pozaszpitalnego, sposoby pozyskiwania zamówień, wymogi formalne konieczne przy wprowadzaniu produktów medycznych. Na tej podstawie budowana jest strategia ekspansji, podejmowana jest również decyzja o formie wejścia na rynek (własny podmiot czy dystrybutor) oraz definiowany jest zakres oferty produktowej (dostosowany do potrzeb lokalnych klientów). Zarząd Mercator Medical S.A. intensywnie koncentruje się nad rozpoczęciem dystrybucji rękawic medycznych na nowych rynkach.

Innym obszarem analiz jest badanie produktów. Pozwala to na lepsze dostosowanie produktów do potrzeb klientów, przy wchodzeniu na nowe rynki. W tym celu przeprowadzane są testy produktowe. Weryfikatorem w obszarze produktów medycznych jest blok operacyjny, gdzie lekarze i pielęgniarki oceniają testowane produkty, w trakcie wykonywania swojej pracy. Produkty niemedyce są weryfikowane we współpracy z kluczowymi klientami, zwykle mającymi kontakt z klientem ostatecznym. Po wykonaniu testu podejmowane są decyzje odnośnie wyboru produktu, bądź jego modyfikacji.

Mercator Medical S.A. od 2015 roku jest jednym z członków wpierających Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych. Dzięki temu, Spółka wspiera realizację celów statutowych tego opiniotwórczego stowarzyszenia zmierzających m.in. do: rozwoju pielęgniarstwa epidemiologicznego, określania standardów kształcenia, podejmowania inicjatyw i promocji skutecznych rozwiązań z zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych, integracji środowiska, czy podejmowania prac badawczych i naukowych z zakresu higieny i epidemiologii. Każdego roku przeprowadzane są badania satysfakcji klienta.

Grupa nie przyjęła strategii zrównoważonego rozwoju czy też społecznej odpowiedzialności biznesu. Nie określiła również zasad działania w tym obszarze. Za Zarządzanie kwestiami społecznymi i środowiskowymi odpowiada cały Zarząd, który we wszystkich swoich decyzjach bierze te kwestie pod uwagę. Obszary, które Zarząd uznaje za najistotniejsze to:

- zaspokajanie potrzeb społeczeństwa w zakresie dystrybuowanego asortymentu;
- wpływ na środowisko naturalne;
- wpływ na lokalne społeczności;
- oddziaływanie na pracowników i współpracowników oraz ich rodziny.

Strategia rozwoju Grupy Kapitałowej

Wskaźnik G.1.1.

W dniu 8 sierpnia 2016 r. Zarząd Mercator Medical S.A. opublikował raport bieżący nr 24/2016, w którym zaprezentował aktualizację strategii rozwoju dla Grupy Kapitałowej na lata 2016-2018. Zawiera się ona w czterech obszarach:

Obszar 1. Budowa fabryki rękawic nitrylowych w Tajlandii

Uruchomienie drugiego zakładu w Tajlandii zakłada wzrost mocy o ok. 150 proc.–do 3 mld sztuk rękawic rocznie. Jednocześnie ma być to obiekt wyspecjalizowany w produkcji rękawic nitrylowych, które stają się najszybciej rosnącym segmentem w globalnym rynku jednorazowych rękawic medycznych. Zapotrzebowanie na rękawice z roku na rok rośnie, głównie ze względu na narastający problem chorób zakaźnych oraz wzrost liczby wykonywanych procedur medycznych. Jednocześnie nasilają się reakcje alergiczne na naturalny lateks. Dlatego też, według oczekiwań Spółki, globalny popyt na rękawice nitrylowe wzrośnie w najbliższych latach, przy jednoczesnym utrzymaniu na porównywalnym do aktualnego poziomie rynku tradycyjnych rękawic lateksowych.

Budowę fabryki rozpoczęto w styczniu 2017 roku, na koniec roku 2017 rozpoczęła się produkcja na pierwszych dwóch liniach produkcyjnych rękawic nitrylowych.

Obszar 2. Budowa fabryki wyrobów z włókniny w Polsce

Celem Spółki jest uzupełnienie oferty produktów zewnętrznych producentów o wyroby własne i w ten sposób podniesienie uzyskiwanych marż. Mercator Medical będzie jednocześnie w stanie szybciej i elastyczniej reagować na potrzeby rynku, również poprzez możliwość zaoferowania krótkoseryjnych zestawów na indywidualne zamówienia klientów. Budowa w Polsce zakładu produkcji medycznych jednorazowych wyrobów włókninowych została zlokalizowana w Pikutkowie k/Brześcia Kujawskiego, gdzie zlokalizowane jest również centrum logistyczne firmy.

Rozpoczęcie budowy zakładu w Pikutkowie miało miejsce w trzecim kwartale 2016 roku. Od połowy roku 2017 została uruchomiona produkcja testowa, a od grudnia 2017 r – produkcja komercyjna i sprzedaż.

Obszar 3. Ekspansja dystrybucyjna w wybranych krajach Europy Zachodniej

Obecnie Grupa sprzedaje swoje produkty i wyroby innych producentów do odbiorców w ok. 60 krajach na całym świecie. Zorganizowaną dystrybucję prowadzi jednak tylko na wybranych rynkach Europy Środkowej i Wschodniej (Polska, Rosja, Ukraina, Rumunia, Węgry i Czechy), gdzie Grupa utworzyła spółki celowe i prowadzi sprzedaż z lokalnego magazynu w lokalnej walucie w oparciu o regionalnych menedżerów handlowych. Mercator Medical planuje rozszerzyć ten model działalności na wybrane kraje Europy Zachodniej. Atutem Grupy jest doświadczenie przy wchodzeniu na rynki zagraniczne, szeroka oferta wyrobów, dla których Grupa posiada niezbędne dopuszczenia i certyfikaty oraz posiadany status wytwórcy i własna fabryka w Tajlandii. Mercator Medical zakładał, że do końca 2017 roku uruchomi zorganizowaną sprzedaż rękawic pod własnymi markami w wybranych krajach Europy Zachodniej. Cel ten został osiągnięty w Niemczech, gdzie w 2017 r. Grupa potroiła sprzedaż w porównaniu do poprzedniego roku. Do końca 2018 r. planowane jest uruchomienie własnej dystrybucji w co najmniej jednym z krajów Europy Zachodniej. Projekt ten finansowany jest ze środków własnych Grupy.

Ekspansję rozpoczęto w ostatnim kwartale 2017 roku w wybranych krajach Europy zachodniej, głównie w Niemczech.

Obszar 4. Osiągnięcie pozycji jednego z trzech największych graczy na rynku rękawic medycznych na wszystkich rynkach dystrybucyjnych Grupy w Europie Środkowej i Wschodniej

Aktualnie Grupa jest liderem na rynku polskim oraz jednym z trzech największych graczy w Rumunii, na Ukrainie i na Węgrzech. Emitent planuje ugruntowanie tych pozycji oraz osiągnięcie pozycji jednego z trzech głównych graczy również na rynku rosyjskim, czeskim i słowackim. Największym wyzwaniem jest rynek rosyjski, gdzie Grupa Mercator Medical w ciągu roku od uruchomienia w 2015 r. sprzedaży poprzez spółkę zależną osiągnęła w 2017 r. ok. 5% udziału w rynku i plasuje się na 5. miejscu wśród największych graczy na rynku.

Realizacja tego filaru strategii ma na celu istotne zwiększenie skali działalności i zysków Grupy Mercator Medical, ugruntowanie silnej pozycji w Europie Środkowo-Wschodniej, umocnienie pozycji w Europie Zachodniej i przez to wejście do grona średniej wielkości graczy w skali globalnej.

Swoje perspektywy rozwoju w zakresie dystrybucji Grupa ocenia bardzo pozytywnie, głównie ze względu na rozbieżności pomiędzy wydatkami na zdrowie w krajach rozwijających się (będących głównymi rynkami zbytu) w stosunku do krajów rozwiniętych (USA, UE). Wraz ze wzrostem tych wydatków oraz większą świadomością zasad BHP intensywnie rosnąć będzie zużycie jednorazowych rękawic medycznych, stanowiących trzon oferty Grupy. Z podobnych powodów również sprzedaż opatrunków i włókniny, obecnie jedynie uzupełniających ofertę Grupy, powinna istotnie rosnąć.

Przez cały rok 2017 trwały prace nad umocnieniem pozycji na wskazanych rynkach.

Zarząd rozlicza się z realizacji strategii przed akcjonariuszami (inwestorami). Funkcjonujący system wynagradzania, w tym system premii sprzyja realizacji strategii, ale tylko w niektórych obszarach premie są uzależnione od realizacji strategii. System premii opiera się zarówno na wskaźnikach finansowych, jak również niefinansowych, w skład których mogą wchodzić kwestie środowiskowe i społeczne.

Grupa nie stosuje strategicznej karty wyników i innych tego typu narzędzi do pomiaru realizacji strategii.

4.2. PODEJŚCIE ZARZĄDCZE DO ŁADU KORPORACYJNEGO

Struktura Grupy Kapitałowej

Wskaźnik W skład Grupy Kapitałowej w roku 2017 wchodziły następujące jednostki zależne:
G.2.1.

- Mercator Medical (Thailand) Ltd. z siedzibą w Rattaphum, Songkhla w Tajlandii (100% udziałów) - spółka zajmuje się produkcją i dystrybucją jednorazowych rękawic
- Merkator Medikal TOB z siedzibą w Kijowie na Ukrainie (100% udziałów) - spółka zajmuje się dystrybucją jednorazowych rękawic, opatrunków oraz produktów z włókny
- Mercator Medical s.r.l. z siedzibą w Cluj-Napoca w Rumunii (100% udziałów) - spółka zajmuje się dystrybucją jednorazowych rękawic, opatrunków oraz produktów z włókny
- Mercator Medical Kft z siedzibą w Budapeszcie na Węgrzech (100% udziałów) - spółka zajmuje się dystrybucją jednorazowych rękawic, opatrunków oraz produktów z włókny
- Brestia Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie w Polsce, (100% udziałów) - spółka zajmuje się dystrybucją jednorazowych rękawic, opatrunków oraz produktów z włókny
- Plakentia Holdings LLC z siedzibą w Nikozji na Cyprze (100% udziałów do dnia 7 grudnia 2017 roku) - spółka zajmowała się działalnością holdingową
- LeaderMed B.V. z siedzibą w Delft w Holandii (100% udziałów) - spółka zajmuje się działalnością holdingową
- Merkator Medikal OOO z siedzibą w Sankt Petersburgu w Rosji (55% udziałów, pośrednio) – spółka zajmuje się dystrybucją jednorazowych rękawic, opatrunków oraz produktów z włókny
- Mercator Medical s.r.o. z siedzibą w Brnie w Czechach (100% udziałów) - Spółka zajmuje się dystrybucją jednorazowych rękawic, opatrunków oraz produktów z włókny
- Mercator Opero sp. z o.o. z siedzibą w Pikutkowie w Polsce (100% udziałów) - Spółka zajmuje się produkcją wyrobów medycznych z włókny
- Trino sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie w Polsce (100% udziałów) - Spółka zajmuje się dzierżawą własności intelektualnej i podobnych produktów
- Trino 1 sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie w Polsce (100% udziałów) - Spółka zajmuje się pozostałym doradztwem w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania

Wszystkie wskaźniki w raporcie niefinansowym zostały obliczone z uwzględnieniem danych pochodzących z Jednostki Dominującej i wszystkich wymienionych wyżej jednostek zależnych, chyba że w opis dotyczący wyliczeń wskaźnika wskazuje na inne ujęcie danych ze spółek.

Certyfikowane systemy zarządzania i system kontroli wewnętrznej

Nadrzędnym, poza finansowym celem Grupy jest ciągłe podnoszenie jakości oferowanych wyrobów oraz poziomu obsługi klientów.

Zapewnienie jakości polega również na zapewnieniu dostępności oraz terminowości dostaw.

Mając powyższe na uwadze w marcu 2005 roku wdrożono i certyfikowano w Mercator Medical S.A. system zarządzania jakością oparty na wymaganiach międzynarodowych norm ISO 9001, ISO 13485 oraz wymaganiach Dyrektywy Rady 93/42/EWG dotyczącej wyrobów medycznych.

**Wskaźnik
G.2.2.**

Od tego czasu firma regularnie jest audytowana przez jednostkę notyfikowaną, która sprawuje nadzór nad systemem zarządzania w firmie. Od 2005 roku do 2017 roku nadzór nad systemem zarządzania jakością sprawowała firma DNV GL Business Assurance.

W tabeli przedstawiono wykaz certyfikowanych systemów zarządzania wydanych przez tę jednostkę:

Nazwa jednostki certyfikującej	Standard ISO	Numer certyfikatu
DNV GL - Business Assurance	9001:2008	212479-2017-AQ-POL-FINAS
DNV GL - Business Assurance	13485:2003	212480-2017-AQ-POL-FINAS

Od roku 2018, wraz ze strategią dalszego rozwoju systemu zarządzania jakością oraz certyfikacją wyrobów medycznych wymagających nadzoru jednostki notyfikowanej i akredytowanej, nadzór nad systemami zarządzania jakością oraz nowo wdrażanymi wyrobami medycznymi sprawuje jednostka notyfikowana TUV Nord, która to posiada akredytację Polskiego Centrum Akredytacji oraz autoryzację Ministra Zdrowia w zakresie certyfikacji wyrobów medycznych.

Poniżej przedstawiono wykaz certyfikowanych systemów zarządzania obowiązujących w dniu sporządzenia niniejszego sprawozdania:

Nazwa jednostki certyfikującej	Standard ISO	Numer certyfikatu
TUV Nord Polska Sp. z o.o.	9001:2015	AC090 100/1642/4578/2018
TUV Nord Polska Sp. z o.o.	13485:2012	AC090 MD/1642/4578/2018

Standardy ISO 9001 oraz ISO 13485 są dla spółek Grupy głównymi stosowanymi normami zarządzania jakością.

Wdrażając i certyfikując systemy zarządzania jakością Grupa zobowiązała się do przestrzegania wymagań stawianych przez normy oraz do ciągłego doskonalenia oraz utrzymywania efektywności powyższego systemu. Zadania stojące przed spółką Mercator Medical S.A. w zakresie zarządzania jakością są realizowane przez:

- dbanie o jakość produkowanych wyrobów;
- bieżącą analizę aktualnych potrzeb klientów oraz wdrażanie nowych produktów;
- zapewnienie właściwych warunków przechowywania wyrobów medycznych i środków ochrony osobistej;
- stałą poprawę przepływu informacji wewnątrz i na zewnątrz Spółki i Grupy.

Dodatkowo w spółce produkcyjnej w Tajlandii wdrożono:

- Standard GMP (ang. Good Manufacturing Practice) Dobra Praktyka Produkcyjna.²

Polityka Jakości jest znana i realizowana przez pracowników oraz podana do wiadomości współpracującym firmom.

Za realizację polityki jakości odpowiedzialny jest Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością przy współpracy i pod nadzorem kierownictwa.

**Wskaźnik
G.2.3.**

W celu weryfikacji działania systemu zarządzania jakością oraz wdrożonych procedur systemowych, operacyjnych i biznesowych, od 2016 roku istnieje w Jednostce Dominującej funkcja Audytora Wewnętrznego, który pomaga Zarządowi i kadrze menedżerskiej w upewnieniu się, że procesy i systemy, za które odpowiadają są poprawnie zaprojektowane i działają zgodnie z ich oczekiwaniami biznesowymi.

Audyty są przeprowadzane przez cały rok zgodnie z harmonogramem audytów oraz zgodnie z obowiązującą procedurą w oparciu o standardy i wymagania normy PN-EN ISO 19011:2012 zawierającej wytyczne dotyczące audytowania systemów zarządzania.

W 2017 roku zostało przeprowadzonych 12 audytów. Po każdym audycie został sporządzany raport, który został następnie przekazany Zarządowi oraz właścicielom audytowanych obszarów.

W obszarach, gdzie zostały zidentyfikowane niezgodności, osoba odpowiedzialna za dany obszar została zobligowana do wdrożenia działań korygujących i zapobiegawczych.

Zgodnie z lokalnym prawem w spółce produkcyjnej położonej w Tajlandii powołani zostali specjalista ds. zarządzania środowiskowego, kontroler ds. środowiska, operator oczyszczania ścieków, którzy są odpowiedzialni za monitorowanie działalności spółki w aspekcie wpływu na środowisko. System zarządzania środowiskowego opiera się na corocznym przeprowadzaniu inspekcji środowiskowej w zakresie monitorowania jakości powietrza, jakości wody, natężenia hałasu. Spółka tajska nie wdrożyła formalnego systemu zarządzania środowiskiem według normy ISO 14001, ale można uznać, że jej podejście do tematów środowiskowych jest zgodne ze standardem.

W roku 2017 na terenie Polski uruchomiony został zakład produkcyjny wyrobów z włókny. W związku z powyższym w 2017 roku uwaga Zarządu Grupy była skupiona na zarządzaniu ryzykiem w trakcie realizacji wyrobu.

W roku 2018 będzie kontynuowany projekt identyfikowania ryzyk operacyjnych w poszczególnych procesach pozaprodukcyjnych oraz będzie weryfikowana skuteczność zastosowanych środków sterowania ryzykiem.

² Jest to system oparty na procedurach produkcyjnych, kontrolnych, jak i zapewnienia jakości, który gwarantuje, że wytworzone produkty spełniają określone wymagania jakościowe. Działanie według standardu GPM ma na celu zapewnienie powtarzalności oraz jednorodności wyrobów poprzez ścisły nadzór nad procesem produkcji, od etapu zaopatrzenia w surowce, poprzez ich magazynowanie, produkcję, pakowanie oraz znakowanie, aż do momentu składowania i dystrybucji gotowych wyrobów. Umożliwia to eliminowanie sytuacji, w których istnieje prawdopodobieństwo zanieczyszczenia wyrobu obcymi substancjami, ciałami chemicznymi, fizycznymi lub szkodliwą mikroflorą. Z kolei prowadzenie poprawnej dokumentacji umożliwia uniknięcie błędów.

4.3. ZARZĄDZANIE RYZYKIEM SPOŁECZNYM I ŚRODOWISKOWYM

Wskaźnik Zarząd Mercator Medical S.A. monitoruje wszelkie ryzyka w otoczeniu zewnętrznym i
G.3.1. wewnętrznym, które mogą wpłynąć na Spółkę lub na Grupę Kapitałową oraz na realizację wyznaczonych kierunków rozwoju. Dotyczy to w szczególności ryzyk finansowych, regulacyjnych oraz rynkowych, które zostały kompleksowo przedstawione zewnętrznym interesariuszom w prospekcie emisyjnym Spółki oraz są podsumowywane w rocznych raportach Grupy, a także w raportach kwartalnych i półrocznych. W ramach przeprowadzonej w 2017 r. analizy zidentyfikowano ryzyka związane z obszarami środowiskowym i społecznym. W efekcie analizy zidentyfikowano następujące ryzyka, które zostały uznane za istotne:

Wskaźnik Ryzyka w ujęciu ogólnym:
G.3.2.

- Ryzyko ekonomiczne, polityczne i społeczne związane z możliwymi konfliktami na tle politycznym, niepokojami społecznymi (np.: embargo, zamknięcie granic, strajk) na obszarach działalności dostawców i odbiorców z którymi Grupa współpracuje;
- Ryzyko klęsk żywiołowych związane z możliwym wystąpieniem szczególnie w części azjatyckiej trzęsieniami ziemi, suszami, powodzią lub huraganami;
- Ryzyko prawne związane szczególnie z możliwą zmianą przepisów w zakresie: produkcji i dystrybucji wyrobów medycznych, ograniczeń w rozwoju plantacji kauczuku, zmian w przepisach o zamówieniach publicznych (np.: centralizacja zakupów), regulacji rynku kapitałowego oraz z zakresu prawa pracy;
- Ryzyko korupcji związane szczególnie z kanałem dystrybucji opartym na zamówieniach publicznych;
- Ryzyko konkurencji związane z działalnością i powstawaniem konkurencyjnych firm w branży produkcji i dystrybucji wyrobów medycznych;
- Ryzyko w łańcuchu dostaw związane z niewłaściwą logistyką zaopatrzenia dla segmentu produkcyjnego i dystrybucyjnego (np.: utrata towaru w procesie logistycznym, zerwanie kontraktów z dostawcami, brak terminowości dostaw, brak możliwości terminowej realizacji sprzedaży);
- Ryzyko wizerunkowe związane z utratą zaufania do produktów i do marek produktów oferowanych przez Grupę;
- Ryzyko finansowe (rynkowe, w tym kursów walutowych, cen surowców i energii oraz stóp procentowych, kredytowe, płynności);
- Ryzyko podatkowe związane z brakiem pewności co do konsekwencji podatkowych zrealizowanych, bieżących lub przyszłych operacji gospodarczych, rozumiane jako ryzyko wystąpienia błędów lub opóźnień w rozliczeniach podatkowych.

W dalszej części sprawozdania w poszczególnych obszarach wymienione zostały ryzyka w ujęciu szczegółowym wraz ze sposobami zarządzania nimi. Należy podkreślić, że w stosunku do niektórych zidentyfikowanych ryzyk Grupa nie opracowała jeszcze kompleksowych metod zarządzania nimi, w związku z tym nie wszędzie wskazana jest metoda zarządzania ryzykiem.

4.4. ZARZĄDZANIE ETYKĄ

Wskaźnik Grupa nie przyjęła do stosowania formalnego dokumentu, który byłby zbiorem zasad i
G.4.1. wartości etycznych obowiązujących pracowników, współpracowników i innych partnerów biznesowych.

W dotychczasowej działalności pracownicy kierują się ogólnymi zasadami etycznymi. We wszystkich aspektach działalności przestrzegają pryncypialnych zasad etyki, otwartości i transparentności. Najważniejsze zasady zakomunikowane pracownikom to:

Szacunek dla innych

Pracownicy, kontrahenci, partnerzy, interesariusze są dla nas niezwykle ważni. Dbamy o dobre relacje i przestrzegamy zasad uczciwej konkurencji. Ceniemy prywatność.

Czytelna komunikacja

Komunikacja wewnętrzna i zewnętrzna w Grupie jest czytelna i rzeczowa. Dzielimy się informacjami, co przyczynia się do rozwoju Grupy i poszczególnych spółek.

Zarządzanie uprawnieniami do osiągnięcia celu

Delegujemy uprawnienia, kierując się doświadczeniem, umiejętnościami i wiedzą. Nasze działania nastawione są na osiągnięcie zamierzonego celu. Najważniejszy jest dla nas rozwój. Wszyscy związani z Grupą ponoszą za nią odpowiedzialność.

Rynkowe nastawienie na klienta

Wsluchujemy się w potrzeby. Naszym klientom oferujemy rzetelną, fachową informację i merytoryczne wsparcie. Dzielimy się wiedzą i doświadczeniem. Monitorujemy działania i dotrzymujemy zobowiązań.

Zarząd Grupy ma świadomość istniejącego ryzyka wynikającego z braku Kodeksu Etyki. Przede wszystkim ryzyko dotyczy wystąpienia nieetycznych zachowań i nadużyć, nie tylko ze strony pracowników, ale także ze strony innych podmiotów współpracujących z spółkami Grupy. Spółki Grupy przyjęły do stosowania wiele procedur obowiązujących w poszczególnych obszarach działalności jednak nie regulują one w sposób wyczerpujący kwestii etycznych.

5. OBSZAR ŚRODOWISKOWY

Problematyka zagrożeń środowiskowych dotyczy w szczególności ich konsekwencji dla zdrowia ludzkiego, ochrony zasobów wodnych oraz utrzymania różnorodności biologicznej i dobrego stanu środowiska naturalnego. W ostatnich latach ryzyka środowiskowe dołączyły do grona najpoważniejszych zagrożeń, które wpływają również na otoczenie biznesowe.

Grupa nie przyjęła dotychczas formalnej polityki środowiskowej określającej dokładne ramy działania oraz wyznaczającej cele i zadania środowiskowe. Za zarządzanie kwestiami społecznymi i środowiskowymi odpowiada cały Zarząd, który we wszystkich swoich decyzjach bierze te kwestie pod uwagę.

Grupa Mercator Medical jest świadoma ekologicznie, podejmując działania bierze pod uwagę aspekty ochrony otoczenia, dąży do minimalizacji negatywnego wpływu tych działań na ludzi i środowisko. Jest świadoma zagrożeń płynących z nieodpowiedzialnego korzystania z zasobów naturalnych w zakresie swojej działalności zarówno produkcyjnej, jak i handlowej. Grupa przestrzega wymagań prawnych dotyczących ochrony środowiska, w tym również rozliczeń odpadów opakowaniowych, recyklingu i odzysku, posiadając stosowne umowy z organizacjami odzysku w poszczególnych krajach działalności.

Grupa podejmuje działania zmierzające do zminimalizowania jej oddziaływanie na otoczenie i służące ograniczeniu jej wpływu na środowisko naturalne. Wśród podejmowanych działań wyróżnić można:

- Wykorzystywanie, w możliwym do zaakceptowania stopniu, do operacyjnej działalności surowców pochodzenia naturalnego, niewpływających negatywnie na ekosystem;
- zapewnienie efektywnej i oszczędnej gospodarki surowcami i materiałami;
- dążenie do poprawy efektywności zużycia energii;
- dążenie do zmniejszenia emisji zanieczyszczeń do każdego elementu środowiska;
- prowadzenie prac modernizacyjnych w celu oczyszczania wody;
- wykorzystywanie opakowań pochodzących z surowców podlegających recyklingowi;
- optymalizację wielkości opakowań;
- odpowiednią logistykę dostaw.

Grupa stara się budować wrażliwość i świadomość ekologiczną wśród pracowników, ich rodzin, a także partnerów biznesowych poprzez informowanie o ekologicznych akcjach i wydarzeniach, włączanie się w nie i kierowanie specjalnej oferty produktowej na ten cel.

Wyroby medyczne będące w ofercie Grupy nie mają negatywnego oddziaływania na środowisko podczas transportu, magazynowania i użytkowania. Wymagania związane z przechowywaniem określone są na opakowaniach bezpośrednich lub zbiorczych oraz etykietach w postaci znormalizowanych piktogramów, a także w instrukcjach użytkowania. Dotyczą one warunków temperaturowych, wilgotnościowych i zabezpieczenia przed bezpośrednim oddziaływaniem światła.

Zarząd Grupy na bieżąco analizuje zużycie surowców, energii i wody, a także emisję zanieczyszczeń, aby mieć pewność, że normy nie są przekroczone i że Grupa nie będzie narażona na koszty ewentualnych kar lub koszty działań naprawczych, a także koszty odszkodowań, co mogłoby wpłynąć na utratę zaufania do produktów oferowanych przez Grupę.

5.1. ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: SUROWCE I MATERIAŁY

Surowce i materiały w działalności produkcyjnej

Produkcja rękawic

Głównym surowcem wykorzystywanym do produkcji rękawic jest lateks³, a dokładnie mieszanka lateksowa. Każda wyprodukowana rękawica lateksowa zawiera ok 40 - 60% mieszanki lateksowej, która jest podstawowym i najważniejszym surowcem używanym do produkcji rękawic lateksowych. Pozostałe składniki rękawicy lateksowej to wypełniacze oraz inne substancje chemiczne.

³ Najbardziej popularny surowiec używany do produkcji rękawic. Jest to żywica, mleczny sok wytwarzany przez drzewa kauczukowe *Hevea Brasiliensis*, rosnące w naturalnych warunkach w Malezji, Indonezji, Wietnamie, Chinach, krajach Ameryki Południowej. Chemicznie składa się z mieszaniny fragmentów poliizoprenowych otoczonych fosfolipoproteinami oraz zawiesiny zawierającej cukry, tłuszcze, popioły, kwasy nukleinowe i składniki mineralne.

Wskaźnik E.1.1. Poniżej wymieniono rodzaj i masę zużywanych w 2017 roku podstawowych surowców do produkcji rękawic lateksowych.

Rodzaj surowca	Zużyty surowiec w tys. kg
Mieszanka lateksowa	7 500
Lateks NBR	222
Azotan wapnia	510
Hydrocal 295	2 420
Octocur 2303	182
TCI-20NR - 0,344	344

Mieszanka lateksowa jest kluczowym dla Grupy surowcem, ponieważ jest to główny składnik używany do produkcji rękawic lateksowych.

Ryzyko dostępności głównego surowca do produkcji jest dość istotne, dlatego Grupa kupuje surowiec od kilku dostawców. Dzięki rozproszeniu zaopatrzenia spółka Mercator Medical (Thailand) Ltd. może realizować strategię nie uzależniania się od jednego źródła surowca. Lateks należy zamawiać na kilka tygodni przed terminem dostawy, wynika to z procesu technologicznego produkcji mieszanki lateksowej, która wymaga kilku tygodni maturacji przed dostawą. W tym zakresie również istnieje ryzyko braku dostaw w wyznaczonym terminie, dlatego też ważne jest odpowiednie planowanie produkcji i dostaw surowców. Jak w przypadku każdego surowca naturalnego, dostępność mieszanki lateksowej ograniczona jest czynnikami naturalnymi (okresy suszy, huragany, powodzie, szkodniki) i geopolitycznymi. Chęć nie uzależniania się od jednego surowca była jedną z przyczyn dla których w roku 2016 Zarząd Grupy zdecydował o budowie fabryki specjalizującej się w produkcji rękawic z lateksu syntetycznego. Projekt budowy rozpoczął się na początku 2017 roku i już pod koniec 2017 ruszyły pierwsze dwie linie produkcyjne.

Innym ważnym surowcem używanym do produkcji rękawic jest azotan wapnia, który jest uważany za materiał niebezpieczny. Pracownicy mający kontakt z chemikaliami, w tym z materiałami niebezpiecznymi są odpowiednio przeszkoleni i respektują zalecenia dotyczące postępowania z danym rodzajem chemikaliów.

Istnieje ryzyko związane z nieprzestrzeganiem przez pracowników podstawowych zasad bezpieczeństwa koniecznych przy kontaktach z chemikaliami. Aby zapobiegać wystąpieniu tego rodzaju zjawisk przeprowadzane są szkolenia wśród pracowników i przypominane są zasady bezpieczeństwa pracy.

Odpady surowców zawierające niebezpieczne chemikalia są utylizowane przez certyfikowaną firmę.

Produkcja wyrobów z włókniny

Poniżej wymieniono rodzaj i masę zużywanych w 2017 roku podstawowych surowców do produkcji wyrobów włókninowych produkowanych przez Grupę w nowym zakładzie produkcyjnym (produkcję rozpoczęto w trakcie 2017 roku) :

Rodzaj surowca	Zużyty surowiec w tys. kg
laminat PP +PE	10,2
kartony	2,0
worki PE "Mayo"	1,3
włóknina wiskozowa	0,7

Kolejnym ryzykiem zidentyfikowanym w tym obszarze jest marnotrawienie surowców, materiałów. Istnieją różne metody, których używa Grupa, aby zapewnić rozsądne zarządzanie materiałami i surowcami. Grupa kontroluje ilości zużywanych do produkcji chemikaliów, a także innych surowców, kontroluje zgodność użytych surowców ze specyfikacją produktu, kontroluje również skład chemiczny i masę wyprodukowanych produktów.

Surowce i materiały w działalności handlowej i pozostałej operacyjnej

Zużycie materiałów w działalności handlowej i pozostałej operacyjnej jest ograniczone do zużycia materiałów biurowych, przede wszystkim papieru. Spółki monitorują zużycie papieru, prowadzą akcje zbierania makulatury, angażują pracowników do działań pro-ekologicznych i pro-środowiskowych, aby przynajmniej w tym zakresie zaznaczyć swój wpływ na ochronę środowiska.

Jednostka Dominująca stosuje ekologiczny i intuicyjny system zarządzania drukiem. System rejestruje ilości drukowanych stron przez poszczególnych pracowników. Takie rozwiązanie ma ogromne znaczenie z punktu widzenia ekologii: przypadkowe kliknięcie na komputerze opcji „Drukuj” nie powoduje natychmiastowego, niepotrzebnego wydrukowania stron. Oszczędza to zarówno ilość zużywanego papieru, jak i materiałów eksploatacyjnych do drukarek, np. tonerów.

5.2. ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: PALIWA, ENERGIA

Paliwa i energia w działalności produkcyjnej

Grupa w obszarze produkcyjnym zlokalizowanym głównie w Tajlandii jest zobligowana do przestrzegania przepisów o ochronie energii obowiązujących w tym kraju. Zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony energii w Tajlandii, tamtejsza spółka monitoruje, rejestruje i raportuje całkowite zużycie energii w rocznym raporcie o zużyciu energii i przekazuje dane do Departamentu Alternatywnego Rozwoju Energii i Efektywności Energetycznej w Tajlandii.

W tym obszarze istnieje ryzyko związane ze wzrostem wykorzystania energii w procesie produkcyjnym, wzrostem ceny, a także ryzyko braku energii w kluczowych momentach produkcji.

Zarządzanie ryzykiem związanym z energią w obszarze działalności produkcyjnej Grupy jest skierowane na optymalizację zużycia energii zgodnie z celami biznesowymi. Regularnie przygotowywane są raporty ze zużycia energii w celu monitorowania kosztów energii na tysiąc jednostek produktu. Całkowite zużycie energii uzależnione jest od wielkości produkcji, a ta ma tendencję wzrostową ze względu na maksymalizację wykorzystania mocy produkcyjnych oraz ekspansję gospodarczą.

Grupa podporządkowuje się polityce rządu Tajlandii w zakresie oszczędzania energii w celu kontrolowania wzrostu popytu na energię w związku z uprzemysławianiem Tajlandii.

Energia ciepła

Głównymi źródłami energii cieplnej są odpady biomasy, takie jak zrębki drewna kauczukowego, skorupy jądra palmowego i włókno palmowe dla energii cieplnej i energii elektrycznej. W okolicy działalności produkcyjnej Grupy w Tajlandii nie ma innych ekonomicznych i przyjaznych dla środowiska źródeł energii.

Spółka w Tajlandii wykorzystuje urządzenia do kontroli optymalizacji kontroli temperatury pieca. Projekty mające na celu optymalizację wykorzystania energii będą kontynuowane i rozszerzane w 2018 roku.

Energia elektryczna

**Wskaźnik
E.2.3.**

Zużycie energii elektrycznej w kWh na 1000 jednostek produktu (rękawic) przedstawia tabela poniżej.

Miesiąc	2016 rok	2017 rok
styczeń	11,6	11,9
luty	12,0	13,1
marzec	12,0	13,1
kwiecień	12,5	12,0
maj	12,2	12,3
czerwiec	12,1	11,8
lipiec	11,4	11,9
sierpień	12,1	12,7
wrzesień	11,5	12,1
październik	12,1	11,8
listopad	11,7	11,2
grudzień	12,3	11,0
Rok	11,9	12,0

Zużycie energii elektrycznej na 1000 jednostek produktu wyniosło w 2017 roku około 12 kWh, czyli 43,2 MJ⁴.

Średnie zużycie energii w 2017 roku było utrzymywane na takim samym poziomie jak w 2016 roku. Dzięki prowadzonym ciągłym pracom w kierunku poprawy efektywności wykorzystania energii elektrycznej, w ostatnim kwartale 2017 zaobserwowano już niższe zużycie energii elektrycznej przypadające na 1000 jednostek produktu i taka tendencja powinna zostać zachowana w 2018 roku.

Paliwa i energia w działalności handlowej i pozostałej operacyjnej

Spółki Grupy do działalności handlowej i pozostałej operacyjnej zużywają energię elektryczną i ciepłą w budynkach biurowych i magazynowych oraz zużywają paliwa w samochodach osobowych. Spółki monitorują zużycie paliw i energii, aby móc w porę wprowadzić działania naprawcze w przypadku istotnego zwiększenia ich zużycia. Dodatkowo wprowadzane są różne

⁴ Przeliczenie kWh na MJ:

43,2 MJ = (średnia z sumy miesięcznych odczytów liczników w kWh od stycznia do grudnia 2017 roku) x 3,6 MJ

formy oszczędzania energii, np. wymiana żarówek na energooszczędne, inicjatywny mające na celu obniżenie przebiegu pojazdów oraz średniego spalania.

5.3. ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: WODA

Woda w działalności produkcyjnej

**Wskaźnik
E.3.1.**

Woda jest bardzo istotna w procesie produkcyjnym w fabryce w Tajlandii. Zużycie wody do produkcji jest monitorowane codziennie na liniach produkcyjnych. Całkowite zużycie wody w 2017 roku w spółce produkcyjnej w Tajlandii wyniosło około 920 000 m³ i wzrosło w stosunku do 2016 roku. Znaczna ilość wody zużyta została na budowę nowych budynków fabrycznych w związku z projektem budowy fabryki rękawic syntetycznych. Całkowite zużycie wody wzrosło w 2017 roku również dlatego, że ruszyły nowe linie produkcyjne rękawic syntetycznych. Wraz ze wzrostem konsumpcji instaluje się systemy do ponownego użycia i recyklingu wody w fabryce w Tajlandii.

W związku z możliwym ryzykiem wystąpienia ograniczeń w dostępie do wody, wdrożono projekt oczyszczania wody w celu jej ponownego zużycia, rozwiązanie jest wykorzystywane na kolejnych liniach produkcyjnych. Trwa instalacja filtrów wody do recyklingu.

Dzięki wdrożeniu nowych projektów do ponownego wykorzystania wody, oczekuje się, że w przyszłości zużycie wody w przeliczeniu na jednostkę produktu będzie niższe w stosunku do obecnego zużycia.

**Wskaźnik
E.3.3.**

Zużycie wody w celach produkcyjnych liczone na 1000 jednostek produktu (rękawic) w 2017 roku wyniosło ok. 700 litrów.

Zużycie wody na 1 000 jednostek produktu w litrach obliczono według wzoru:

$\text{Zużycie wody} = \frac{\text{suma miesięcznych odczytów liczników zużycia wody w m}^3}{\text{suma miesięcznej produkcji w tysiącach sztuk}} \times 1000$
--

Woda w działalności handlowej i pozostałej operacyjnej

Spółki Grupy w swojej działalności handlowej i pozostałej operacyjnej zużywają wodę w budynkach biurowych i magazynowych, a także w hostelu pracowniczym w Tajlandii. Spółki monitorują zużycie wody, aby móc w porę wprowadzić działania naprawcze w przypadku istotnego zwiększenia jej zużycia.

Spółki przez swoją działalność nie wpływają w istotny sposób na źródła wody powierzchniowej i podziemnej. Spółki podejmują działania mające na celu ograniczenia zużycia wody, takie jak: dbałość o stan infrastruktury wodno-kanalizacyjnej, niezwłoczne eliminowanie usterek i przecieków, akcje uświadamiające dla pracowników dotyczące sposobów oszczędzania wody.

5.4. ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: BIORÓŻNORODNOŚĆ

Spółki produkcyjne zlokalizowane są na terenach niezurbanizowanych. Grupa nie przyjęła sformalizowanej polityki środowiskowej, określającej dokładne ramy działania oraz wyznaczającej cele i zadania środowiskowe Spółki. Nie stosuje też systemu zarządzania środowiskowego zgodnie z ISO 14001, ale w każdym aspekcie swojej działalności przestrzega przepisów prawa w tym zakresie.

Wskaźnik E.4.2. W spółce w Tajlandii wprowadzono system monitorowania jakości ścieków i co miesiąc przeprowadzane są testy jakości ścieków, aby zapobiec zanieczyszczeniu środowiska naturalnego i zminimalizować negatywny wpływ na faunę i florę otoczenia, w którym prowadzi działalność spółka.

Wskaźnik E.4.4. Grupa nie zanotowała żadnych strat środowiskowych będących skutkiem działania spółek należących do Grupy.

Spółki handlowe są zlokalizowane na zurbanizowanych terenach miejskich, nie objętych żadną formą ochrony przyrody ani nie przylegających do terenów chronionych.

5.5. ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: EMISJE DO ATMOSFERY

Emisje do atmosfery w działalności produkcyjnej

Spółka produkcyjna w Tajlandii jest zobligowana do przestrzegania prawa określonego w sprawie zanieczyszczenia powietrza przez władze tajlandzkie.

Zarząd zidentyfikował w tym zakresie ryzyko wystąpienia nadmiernych emisji gazów do atmosfery, dlatego też testy zanieczyszczenia powietrza są przeprowadzane regularnie zgodnie z wymogami prawnymi.

Testy są przeprowadzane dla emisji zanieczyszczeń ze spalania biomasy w kotłach grzewczych, dwa razy w roku lub raz na sześć miesięcy zgodnie z przepisami dla branży przemysłowej. Osoba przeprowadzająca badanie musi być certyfikowanym technikiem, a laboratorium badawcze posiadać odpowiednią akredytację tajskiego Ministerstwa Przemysłu.

Poniżej zaprezentowane są wartości dopuszczalnych norm emisji gazów / zanieczyszczeń dla kotłów stosowanych w Tajlandii:

Rodzaj zanieczyszczenia	Metoda oznaczania	Norma	Jednostka
Pył zawieszony	Izokinetyczna, metoda grawimetryczna	<=320	mg/m
Dwutlenek siarki	Metoda absorpcji, Miareczkowanie nadchlorańcem baru	<=60	ppm
Tlenek azotu, dwutlenek azotu	Metoda absorpcji, Metoda kolometryczna z kwasem fenylodwusulfonowym	<=200	ppm
Tlenek węgla	Przy użyciu worków tedlarowych, spektroskopia niedyspersyjna w podczerwieni	<=690	ppm
Gęstość emitowanego dymu	Skala Ringelmann'a	<=10	%

- Wskaźnik** Grupa utrzymuje emisje gazów poniżej wymaganych norm.
- E.5.1.** Działania podjęte w celu utrzymania emisji gazów poniżej norm to:
- regularne czyszczenie kotłów grzewczych, nie rzadziej niż co 50 dni;
 - utrzymywanie właściwego udziału biopaliw;
 - sprawdzanie skuteczności instalacji odpylania spalin (multicyklonów);
 - wizualne monitorowanie dymu kominowego;
 - monitoring wszelkich skarg ze strony lokalnych społeczności dotyczących zanieczyszczeń, zagrożeń dla zdrowia itp.

Emisje do atmosfery w działalności handlowej i pozostałej operacyjnej

W budynkach biurowych i magazynowych spółki handlowe korzystają z energii cieplnej dostarczanej przez lokalnych dostawców w związku z tym nie emitują bezpośrednio gazów cieplarnianych z tytułu ogrzewania. Jedynym źródłem emisji CO₂ do atmosfery są samochody osobowe, które Grupa wykorzystuje do działalności operacyjnej. Grupa serwisuje używane samochody, aby ograniczyć ewentualne awarie mogące między innymi zwiększyć emisję gazów do atmosfery. W celu minimalizowania emisji podjęto następujące kroki: zwracanie uwagi na wskaźniki spalania przy wyborze floty samochodowej, wdrażanie zasad zrównoważonego transportu, takich jak: działania ograniczające spalanie paliwa w samochodach, przeprowadzanie bieżących przeglądów i napraw pojazdów floty; szkolenia uświadamiające pracowników w zakresie, ekonomicznej i przyjaznej dla środowiska jazdy samochodem; korzystanie ze środków komunikacji publicznej w wyjazdach służbowych na duże odległości; zachęcanie pracowników do dojazdów do pracy rowerem lub komunikacją miejską.

5.6. ODDZIAŁYWANIE POŚREDNIE I BEZPOŚREDNIE: ODPADY I ŚCIEKI

Odpady i ścieki w działalności produkcyjnej.

- Wskaźniki** Gospodarka odpadami jest istotna dla Grupy. Spółki produkcyjne generują trzy rodzaje odpadów:
- E.6.1.**
- E.6.2.** Odpady poprodukcyjne niebezpieczne 1.050,0 ton oraz odpady poprodukcyjne i opakowaniowe inne niż niebezpieczne 162,5 ton, a także odpady komunalne.

Zarząd Mercator Medical (Thailand) na bieżąco zarządza ryzykiem związanym z zanieczyszczeniem środowiska i ludzi poprzez wytworzone odpady niebezpieczne. Odpady są utylizowane przez wyspecjalizowane w tym zakresie firmy.

- Wskaźnik** W 2017 roku w procesie produkcyjnym wytworzono 753.620,4 m³ ścieków.
- E.6.3.**

Zarząd Mercator Medical (Thailand) na bieżąco zarządza ryzykiem zanieczyszczenia środowiska poprzez wycieki i awarie systemu odprowadzania ścieków dzięki bieżącemu kontrolowaniu stanu urządzeń. W spółce w Tajlandii działa system monitorowania jakości ścieków i co miesiąc przeprowadzane są testy jakości ścieków, aby zapobiec zanieczyszczeniu środowiska naturalnego.

Testy jakości wody są przeprowadzane przez współpracujące ze spółką niezależne certyfikowane laboratorium, a wyniki są przekazywane do lokalnej administracji do wydziału ochrony środowiska w dystrykcie Rattaphum.

Zarząd zdaje sobie sprawę z tego, że działalność produkcyjna może wpływać na jakość wody, szczególnie jeśli produkcja zlokalizowana jest w pobliżu rzek. Istnieje ryzyko związane z możliwym wpływem procesu produkcyjnego na zanieczyszczenie wód w okolicy.

Wdrożono projekt oczyszczania zużytej wody w celu jej ponownego użycia. Filtry wody są instalowane na kolejnych liniach produkcyjnych.

Odpady i ścieki działalności handlowej i pozostałej operacyjnej

Wskaźnik
E.6.3. Ścieki kanalizacyjne są odprowadzane do kanalizacji miejskiej. W roku 2017 odprowadzono 399 m³ ścieków.

Wskaźniki
E.6.1. Gospodarka odpadami jest istotna dla Grupy. Spółki handlowe generują dwa rodzaje odpadów :

- E.6.2.**
- odpady produktowe
 - odpady komunalne.

Spółki nie wytwarzają odpadów niebezpiecznych.

Pierwszy rodzaj odpadów wynika najczęściej z konieczności utylizacji produktu niezgodnego z przyjętymi normami jakości. Spółki mają wdrożone wewnętrzne procedury postępowania z tego typu odpadami. Zasady te wskazują, aby zabezpieczyć produkt niezgodny, uniemożliwiając w ten sposób wprowadzenie go do obrotu gospodarczego, a następnie zutylizować. Wyroby medyczne po terminie przydatności oraz wyroby medyczne niezgodne z polityką jakościową są wypakowywane z firmowych opakowań i przekazywane do wyspecjalizowanej firmy, która zajmuje się utylizacją.

W roku 2016 w Jednostce Dominującej zutylizowano odpady produktowe w ilości 12,5 tony, w roku 2017 przygotowano odpady do utylizacji w ilości około 4,4 tony, do dnia sporządzenia niniejszego raportu nie wszystkie zostały zutylizowane, są zabezpieczone w wyznaczonym do tego miejscu na magazynie. W pozostałych spółkach Grupy odpady produktowe powstają w mniejszej ilości jednak bez względu na ilość zawsze są utylizowane przez wyspecjalizowane firmy.

Odpady komunalne są odbierane przez firmy, z którymi spółki Grupy mają podpisane umowy na usługę odbioru i zagospodarowania odpadów. Odpady nie są segregowane.

W spółkach na bieżąco prowadzony jest monitoring ilości i masy generowanych odpadów, jak również wzmacniana jest świadomość pracowników w zakresie racjonalnego gospodarowania odpadami.

5.7. POZOSTAŁE ASPEKTY ODDZIAŁYWANIA POŚREDNIEGO I BEZPOŚREDNIEGO NA ŚRODOWISKO

Nie zidentyfikowano w Grupie innych istotnych obszarów oddziaływania na środowisko.

5.8. ROZSZERZONA ODPOWIEDZIALNOŚĆ ŚRODOWISKOWA ZA PRODUKTY

Grupa stara się przewidywać ewentualne skutki ekologiczne i dążyć do właściwego zarządzania ryzykiem ekologicznym poprzez informowanie o warunkach przechowania produktów i obchodzenia się z opakowaniem oraz ze użytym produktem. Opakowania produktów będących w ofercie Grupy mogą być potraktowane jako odpad komunalny, natomiast użyte i zanieczyszczone produkty – jako odpad medyczny. Grupa podejmuje działania, aby ograniczyć obciążenie środowiska, które mogłoby być następstwem działalności Grupy. Spółki Grupy przestrzegają wymagań prawnych dotyczących ochrony środowiska, starają się budować wrażliwość i świadomość ekologiczną wśród pracowników, ich rodzin, a także partnerów biznesowych poprzez informowanie o ekologicznych akcjach i wydarzeniach, a także poprzez włączanie się w takie akcje.

6. OBSZAR SPOŁECZNY I PRACOWNICZY

Grupa nie przyjęła sformalizowanej strategii zrównoważonego rozwoju, czy też społecznej odpowiedzialności biznesu. Nie określiła również w sposób wyczerpujący i uporządkowany zasad działania w tym obszarze. Za zarządzanie kwestiami społecznymi i pracowniczymi odpowiada cały Zarząd, który we wszystkich swoich decyzjach bierze te kwestie pod uwagę. Zagadnienia pracownicze i społeczne są bardzo istotne dla działalności Grupy, ponieważ pracownicy stanowią jedno z najistotniejszych aktywów warunkujących długotrwały i zrównoważony rozwój Grupy Kapitałowej. Polityka zatrudniania i wynagradzania w Grupie regulowana jest poprzez odpowiednie regulaminy przyjęte do stosowania w tych spółkach Grupy, które są do tego zobowiązane według lokalnych przepisów. Dodatkowo wpływ na kształt zatrudnienia ma zatwierdzany na dany rok budżet, na którego podstawie kontrolowana jest zarówno strona kosztowa, jak i wielkość zatrudnienia. Celem dla Grupy jest osiągnięcie takiego stanu, w którym cała załoga reprezentować będzie najlepsze wartości, takie jak: kompetencje, profesjonalizm, kreatywność, inicjatywa oraz będzie się identyfikować z interesami Grupy. Docelowy stan zatrudnienia powinien zapewnić Grupie zdolności dostosowawcze do ciągle zmieniającego się otoczenia biznesowego i rozwój w bardzo konkurencyjnym otoczeniu gospodarczym.

6.1. KORZYSTANIE Z POMOCY PUBLICZNEJ I ZLECENIA PUBLICZNE

Wskaźnik
S.1.1. Strategia przyjęta przez Grupę zakłada korzystanie z dostępnych źródeł pomocy publicznej. Grupa korzysta z takiej pomocy w trzech obszarach:

Obszar produkcyjny:

Mercator Medical (Thailand) Ltd korzysta ze zwolnienia z podatku dochodowego oraz cel importowych, które są przyznawane przez agendę rządową BOI inwestorom na niektórych obszarach Tajlandii. Zwolnienia te mają na celu przyspieszenie rozwoju gospodarczego oraz zwiększenie zatrudnienia w sektorze przemysłowym. W ramach tego wsparcia w 2017 roku Grupa otrzymała zwolnienie z podatku w kwocie 3 241 tys. zł Podobne zwolnienie jest oczekiwane w roku 2018 i kolejnych.

Mercator Opero Sp. z o.o. – będzie od 2018 roku korzystać ze zwolnienia z podatku od nieruchomości przyznawanego na mocy uchwały Rady Miejskiej w Brześciu Kujawskim.

Obszar handlowy i pozostały (Mercator Medical S.A.):

- Dofinansowanie do wynagrodzeń osób niepełnosprawnych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w kwocie 34 tys. zł w roku 2017 oraz 30 tys. zł w roku 2016.
- Dofinansowanie szkoleń dla pracowników ze środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego w kwocie 31 tys. zł w roku 2017. Dzięki dofinansowaniom udało się wzmocnić kompetencje pracowników w obszarze IT, Logistyki, Księgowości, Działu Personalnego i Sprzedaży. Nabyte kompetencje pozwoliły pracownikom zaktualizować wiedzę o przepisach, działać kompetentniej i bardziej innowacyjnie.

**Wskaźnik
S.1.2.**

Spółki wchodzące w skład Grupy uzyskują przychody pochodzące z zamówień publicznych. Zamówienia publiczne są realizowane w Polsce, w Rumunii i na Węgrzech. Spółki pozyskują zamówienia publiczne od 1999 roku. Są to zamówienia publiczne na dostawy, które realizowane są we własnym zakresie, bez udziału podwykonawców. Głównym odbiorcą są placówki służby zdrowia finansowane ze środków publicznych.

Przychody Grupy pochodzące z zamówień publicznych to 79 553 tys. zł co stanowi około 26,5% ogólnej wartości przychodów ze sprzedaży usług, produktów, towarów i materiałów uzyskanych przez Grupę w 2017 roku.

6.2. POZIOM ZATRUDNIENIA I POZIOM WYNAGRODZEŃ

Zatrudnienie w Grupie Mercator Medical na koniec 2017 wyniosło 946,25 etatów. Ze względu na chęć zapewnienia pracownikom poczucia stabilności i komfortu zatrudnienia, dominującą formą zatrudnienia w Grupie Mercator Medical jest umowa o pracę. Umowy na czas oznaczony są stosowane rzadziej, szczególnie w przypadku zastępstw, okresów próbnych lub w przypadku gdy realizacja danego projektu jest ograniczona w czasie, a pracownik jest zatrudniany do tego projektu.

Zasady organizacji pracy i płacy określają lokalne regulaminy i wykładnie lokalnego prawa. Procesy rekrutacyjne przebiegają w sposób transparentny. Grupa daje pracownikom możliwość udziału w rekrutacjach wewnętrznych, zarówno w awansie pionowym jak i poziomym.

Wskaźnik S.2.1. Zatrudnienie w Grupie w 2017 roku w przeliczeniu na pełne etaty według typów umowy oraz wieku i płci pracowników:

	Umowy na czas nieokreślony W Grupie (w etatach)	Umowy na czas określony w Grupie (w etatach)	Łącznie zatrudnienie w Grupie (w etatach)	Stosunek ilości umów na czas nieokreślony do łącznego zatrudnienia	Stosunek ilości umów na czas określony do łącznego zatrudnienia
kobiety	359,00	98,25	457,25	37,94%	10,38%
do 30 roku życia	171,00	51,50	222,50	18,07%	5,44%
31-40 lat	116,00	27,75	143,75	12,26%	2,93%
41-50 lat	59,00	14,00	73,00	6,24%	1,48%
powyżej 50 roku życia	13,00	5,00	18,00	1,37%	0,53%
mężczyźni	321,00	168,00	489,00	33,93%	17,75%
do 30 roku życia	123,00	124,00	247,00	13,00%	13,10%
31-40 lat	127,00	38,00	165,00	13,42%	4,02%
41-50 lat	54,00	4,00	58,00	5,71%	0,42%
powyżej 50 roku życia	17,00	2,00	19,00	1,80%	0,21%
Razem:	680,00	266,25	946,25	71,87%	28,13%

Grupa Mercator Medical, dbając o równouprawnienie, zatrudnia kobiety i mężczyzn w proporcji blisko 50:50. Największą jednostką Grupy pod kątem zatrudnienia jest Mercator Medical (Thailand) Ltd., której stan zatrudnienia na koniec 2017 wyniósł 739 osób.

Plan zatrudniania w rozumieniu ilościowym, jak i jakościowym koresponduje z planami rozwojowymi Grupy Kapitałowej. Wraz z rozwojem Grupy zwiększa się zatrudnienie.

W celu osiągnięcia przez personel Grupy zdolności do realizowania zróżnicowanych i wymagających zadań Grupa przyjęła kryteria naboru nowych pracowników, z uwzględnieniem odpowiednich kwalifikacji zawodowych, profesjonalizmu, kultury, otwartości na innowacje i ukierunkowanych na osiągnięcie efektów. Grupa podejmuje różne działania w celu pozyskania pracowników, którzy są niezbędni do realizacji strategii biznesowej. Grupa zapewnia dobre i bezpieczne warunki pracy, dąży do integracji załogi w celu osiągnięcia najlepszych wyników oraz zbudowania wizerunku silnej i nowoczesnej organizacji, gotowej do osiągania zamierzonych celów.

Wskaźnik S.2.3. Liczba pracowników w etatach, którzy podjęli pracę oraz pracowników, którzy odeszli z pracy w roku 2017 roku według wieku i płci.

	Pracownicy zatrudnieni w 2017 (w etatach)	Pracownicy, którzy odeszli z pracy w 2017 (w etatach)
<u>kobiety</u>	<u>80,50</u>	<u>33,00</u>
do 30 roku życia	30,50	12,00
31-40 lat	29,00	11,00
41-50 lat	16,00	6,00
powyżej 50 roku życia	5,00	4,00
<u>mężczyźni</u>	<u>84,00</u>	<u>25,50</u>
do 30 roku życia	32,00	4,50
31-40 lat	33,00	14,00
41-50 lat	17,00	3,00
powyżej 50 roku życia	2,00	4,00
<u>Razem:</u>	<u>164,50</u>	<u>58,50</u>

Zarząd Grupy zidentyfikował w tym obszarze ryzyka polegające na możliwości utraty kluczowych dla Grupy pracowników oraz ryzyko braku możliwości pozyskania odpowiednio wykwalifikowanej kadry odpowiadającej wymogom zmieniającego się otoczenia.

Prowadzona przez Grupę działalność wymaga zatrudniania pracowników posiadających unikalną i specyficzną wiedzę i umiejętności, dlatego też utrata specjalistów może stanowić zagrożenie dla stabilności prowadzonej działalności. Grupa zarządza ryzykiem poprzez identyfikację kluczowych stanowisk i zapewnienie odpowiedniej motywacji pracownikom zatrudnionym na tych stanowiskach. Oprócz motywacji finansowej opartej na systemie premiowania za osiągnięte wyniki, Grupa stara się zapewniać pracownikom dostęp do szkoleń i konferencji, a także świadczenia pozapłacowe. W celu zapewnienia sobie możliwości zatrudnienia najlepszych specjalistów Grupa dba o swój wizerunek i cały czas pracuje nad ugruntowaniem swojej pozycji na rynku pracy. Jednostka Dominująca przyjmuje na staże lub praktyki studentów lub absolwentów, z możliwością zatrudnienia po okresie stażu.

Wskaźnik S.2.4. Umowy cywilnoprawne zawierane są przez Spółkę Mercator Medical sporadycznie, często na wykonanie materiałów szkoleniowych, reklamowych, na konkretny projekt lub podczas okresu urlopowego. W pozostałych jednostkach Grupy, nie są zatrudniani pracownicy na umowy cywilnoprawne zgodnie z polską definicją tych umów⁵.

Dane odnośnie liczby osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych przedstawione zostały w poniższej tabeli:

Liczba osób zatrudnionych na umowy cywilnoprawne na koniec 2017 roku	2 osoby
Liczba osób, z którymi zawarto umowy cywilnoprawne w 2017 roku	24 osoby
Liczba osób, z którymi rozwiązano umowy cywilnoprawne w 2017 roku	24 osoby

⁵ Do umów cywilnoprawnych Grupa zalicza umowy zlecenia i umowy o dzieło

Wskaźnik S.2.5. Europejskie spółki Grupy korzystają z zewnętrznych firm oferujących usługi sprzątania, ochrony oraz usługi w zakresie doradztwa biznesowego (outsourcing). Pracownicy zatrudnieni w Mercator Medical (Thailand) na zasadzie outsourcingu to głównie pracownicy zatrudnieni do pakowania produktów oraz kierowcy. Łączna liczba pracowników w etatach zatrudnionych w outsourcingu oraz świadczących usługi dla Grupy w roku 2017 wyniosła 177 osób.

Wskaźnik S.2.6. Liczba pracowników niepełnosprawnych w etatach oraz ich procentowy udział w ogólnej liczbie zatrudnionych pracowników w 2017 roku.

Ilość pracowników niepełnosprawnych (w etatach)	Procentowy udział pracowników niepełnosprawnych w ogólnej liczbie zatrudnionych
18	2%

Wskaźnik S.2.7. Przeciętne⁶ wynagrodzenie pracowników zatrudnionych na umowy o pracę w spółkach Grupy wyniosło w 2017 roku 2 247,68 zł⁷. Należy podkreślić, że 78% pracowników Grupy stanowią pracownicy zatrudnieni w Mercator Medical (Thailand) Ltd. i ten czynnik wpływa na wysokość przeciętnego wynagrodzenia w Grupie⁸. Dla porównania przeciętne wynagrodzenie w spółce zlokalizowanej w Tajlandii w roku 2017 wyniosło 1 299,16 zł.

Wskaźnik S.2.9. Przeciętne wynagrodzenie kobiet jest nieznacznie wyższe od przeciętnego wynagrodzenia mężczyzn zatrudnionych w Grupie. Stosunek przeciętnego wynagrodzenia kobiet do przeciętnego wynagrodzenia mężczyzn wynosi 102,85%.

przeciętne wynagrodzenie kobiet w 2017 roku w Grupie Kapitałowej	2 280,38 zł
przeciętne wynagrodzenie mężczyzn w 2017 roku w Grupie Kapitałowej	2 217,18 zł

Wskaźnik S.2.8. We wszystkich spółkach Grupy stawiamy na zatrudnienie lokalnych narodowości, ale nie wykluczamy zatrudniania obcokrajowców. W spółce tajskiej, ze względu na olbrzymie zapotrzebowanie na siłę roboczą oraz lokalne uwarunkowania, zatrudniani są dodatkowo pracownicy z innych azjatyckich krajów. W 2017 roku zlokalizowana w Tajlandii spółka Mercator Medical (Thailand) Ltd zatrudniała 180 obcokrajowców z innych krajów azjatyckich, a ich przeciętne wynagrodzenie wyniosło 1 100,47 zł.

Wskaźnik S.2.13. W związku z tym, że Mercator Medical S.A. zatrudnia osoby niepełnosprawne i w każdym miesiącu 2017 roku liczba zatrudnionych niepełnosprawnych przekroczyła wymagany wskaźnik powyżej 6 %. Spółka nie dokonuje wpłat na PFRON⁹. Łączna wysokość rocznych składek na PFRON za 2017 rok w Jednostce Dominującej wynosi 0,00. Zgodnie z art.21 ust.2 Ustawy o Rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z wpłat, o których mowa powyżej zwolnieni są pracodawcy, u których wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi co najmniej 6%.

⁶ Przeciętne wynagrodzenie obliczono w Spółce Dominującej jako: średnie wynagrodzenie miesięczne brutto wypłacone w 2017 roku oraz wynagrodzenie za grudzień 2017 roku wypłacone w styczniu 2018.

⁷ Podana wartość jest liczona na podstawie przeliczenia przeciętnego wynagrodzenia w danej jednostce organizacyjnej z lokalnej waluty na PLN na podstawie kursu NBP - Tabela nr 251/A/NBP/2017 z dnia 2017-12-29.

⁸ Najniższe wynagrodzenie w Tajlandii przewidziane przepisami wynosiło w 2017 roku 308 THB / dzień, co daje około 855 zł na miesiąc, przy założeniu 26 dni pracy w miesiącu.

⁹ PFRON-Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

Wskaźnik S.2.14. W 2017 roku 2 kobiety zdecydowały się na odejście ze Spółki Dominującej po powrocie do pracy z urlopu macierzyńskiego.

Wskaźnik S.2.15. Grupa Mercator Medical jako świadomy pracodawca zapewnia pracownikom różne dodatkowe pozapłacowe świadczenia.

Spółki zlokalizowane w Polsce oferują swoim pracownikom możliwość objęcia prywatną opieką medyczną oraz dają możliwość przystąpienia do ubezpieczenia grupowego. W Spółce Mercator Medical S.A. funkcjonuje Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych (ZFŚS), pracownicy mogą z niego korzystać na podstawie ogłoszonego Regulaminu korzystania z ZFŚS, w ramach którego mogą skorzystać z dofinansowania: wypoczynku urlopowego; bonów podarunkowych; zakupu biletów i karnetów uprawniających do korzystania z obiektów i urządzeń sportowo-rekreacyjnych; biletów wstępu na imprezy kulturalne i sportowe, do kina, teatru, muzeum itp.

W spółkach zlokalizowanych w Czechach i Rumunii pracownicy korzystają z bonów żywieniowych, a w spółce zlokalizowanej na Ukrainie pracownicy mają zapewnione ubezpieczenie medyczne.

W spółce zależnej zlokalizowanej w Tajlandii pracownicy mają możliwość skorzystania z hostelu pracowniczego.

6.3. RELACJE ZE STRONĄ PRACOWNICZĄ I WOLNOŚĆ ZRZESZANIA

Wskaźnik S.3.4. Obecnie w Grupie nie funkcjonuje formalna procedura zgłaszania skarg i nieprawidłowości ze względu na dotychczasowy, bezproblemowy, ponad 20-letni okres stosowania dobrych praktyk zatrudnienia i zarządzania.

Wskaźnik S.3.5. W Mercator Medical S.A. działa przedstawiciel pracowników wybrany w drodze wyborów, z którym konsultuje się ważne dla pracowników decyzje, np. dodatkowe benefity, zmiany w Regulaminie Pracy i Wynagradzania, ważne kwestie związane z relacjami pracowniczymi. W Mercator Medical (Thailand) funkcjonuje "Welfare Comitee", którego członkowie są wybierani w wyborach. W pozostałych jednostkach Grupy nie funkcjonują rady pracownicze ani związki zawodowe.

Wskaźnik S.3.6. Grupa nie prowadzi dialogu z pracownikami w usystematyzowany sposób. Grupa prowadzi bieżący dialog z pracownikami w sposób formalny (komunikując ważne dla Grupy kwestie) i nieformalny (wysłuchuje opinii na temat ważnych dla pracowników spraw). W związku z tym, że w obszarze pracowniczym istnieje ryzyko niepokoju pracowniczych Grupa prowadzi politykę otwartych drzwi działu personalnego oraz dyrektorów zarządzających daną jednostką organizacyjną. Struktura organizacyjna poszczególnych spółek Grupy pozwala na bezpośredni kontakt z lokalnym Zarządem lub Dyrektorem Zarządzającym.

6.4. BEZPIECZEŃSTWO I HIGIENA PRACY (BHP)

Grupa nie ma wdrożonej sformalizowanej polityki w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, ale zapewnienie pracownikom odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa i higieny w miejscu pracy stanowi dla Grupy Mercator Medical wartość fundamentalną. W swoich działaniach Grupa opiera się na obowiązujących lokalnie przepisach prawnych regulujących kwestie bezpieczeństwa pracy.

Wiodącym wymaganiem zarządzania bezpieczeństwem jest właściwa identyfikacja zagrożeń i ocena ryzyka oraz określenie odpowiednich środków kontroli. Ocena ryzyka obejmuje wszystkie stanowiska pracy występujące w Grupie (stanowiska robotnicze, kierownicze i administracyjno-biurowe).

W efekcie identyfikacji i oceny ryzyka zawodowego dla pracowników pracujących w spółkach dla każdego stanowiska pracy identyfikowane są zagrożenia oraz przypisane środki kontroli ryzyka eliminujące lub zmniejszające jego poziom. Są to wytyczne służące właściwej organizacji pracy oraz zapewnienia bezpieczeństwa na stanowiskach pracy. Za identyfikację i ocenę ryzyka zawodowego na stanowiska pracy w spółkach Grupy, odpowiada powołany do tego zespół oraz kadra kierownicza lub tylko Dyrektor Zarządzający, w przypadku małych spółek. Wyniki oceny ryzyka, wraz z ustalonymi środkami kontroli brane są pod uwagę przy ustanawianiu, wdrażaniu i utrzymywaniu zarządzania bezpieczeństwem. Takie podejście gwarantuje pracownikom Grupy właściwe rozpoznawanie i kontrolowanie ryzyka oraz poprawę efektywności w obszarze bezpieczeństwa i higieny pracy.

Pracownicy pełniący zadania służby BHP w spółkach stosują metody prewencyjne, które pomagają przeciwdziałać wypadkom przy pracy, tj:

- przeprowadzanie szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy: wstępnych, okresowych i tematycznych według określonych programów;
- tworzenie instrukcji stanowiskowych BHP do maszyn i urządzeń, procesów pracy, udzielania pierwszej pomocy, postępowania w sytuacji wystąpienia sytuacji awaryjnej i zapoznawania z ich treścią pracowników;
- opracowywanie listy ryzyk zawodowych na stanowiskach pracy;
- analiza zagrożeń związanych z wykonywanymi czynnościami na rzecz pracodawcy oraz wskazanie sposobów ochrony przed tymi zagrożeniami, działań profilaktycznych w celu uniknięcia niepożądanych zdarzeń wypadkowych;
- przeprowadzanie kontroli w obszarach organizacyjnych Spółki w zakresie przestrzegania przepisów BHP i PPOŻ. w tym kontrole regałów wysokiego składowania na halach magazynowych (tygodniowe, roczne), wskazywanie nieprawidłowości oraz wyznaczanie terminów do wykonania ewentualnych działań naprawczych;
- wydawanie pracownikom odzieży roboczej, butów ochronnych oraz adekwatnych do zagrożeń środków ochrony indywidualnej, zgodnie z obowiązującymi normami przydziału.

Ich zadaniem jest także reagowanie w przypadku wystąpienia zdarzeń wypadkowych dotyczących pracowników oraz ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, a także wdrożenie działań naprawczych opartych na informacjach zawartych w sporządzonych protokołach.

**Wskaźnik
S.4.1.**

W roku 2017 w Grupie miały miejsce trzy wypadki przy pracy, które polegały na:

- upadku podczas przemieszczania się, przyczyną było nadmierne tempo, niewzięcie pod uwagę zagrożeń oraz brak właściwej koncentracji;
- uszkodzeniu opuszka palca prawej ręki o ostrze krajarki, przyczyną było niezastosowanie się pracownika do przepisów i wykonywanie pracy w sposób niezgodny z przepisami bez zastosowania środków ostrożności;
- uszkodzeniu palca wskazującego prawej ręki pracownika, przyczyną była niewłaściwa obsługa maszyny przez pracownika bez zachowania zasad bezpieczeństwa.

W związku z powyższymi zdarzeniami wypadkowymi, zostały zastosowane właściwe środki zaradcze mające na celu wykluczenie występowania takich zdarzeń w przyszłości.

Wskaźnik S.4.2. Wskaźnik częstości wypadków pracowników Grupy w roku 2017 (liczba wypadków na 1000 zatrudnionych) wyliczony wg poniższego wzoru w 2017 roku wyniósł 3,2.

$$\text{Wskaźnik częstości wypadków} = \frac{\text{Liczba wypadków w roku 2017}}{\text{Liczba pracowników}} \times 1000$$

Do wyliczenia wskaźnika użyto następujących danych:
Liczba wypadków w roku 2017 = 3;
Liczba pracowników = 946

Wskaźniki S.4.4. łączna liczba dni niezdolności do pracy spowodowanej wypadkami wśród pracowników w roku 2017 wyniosła 165 dni.

S.4.5. Wskaźnik ciężkości wypadków pracowników zatrudnionych w spółkach Grupy w roku 2017 (liczba dni niezdolności na liczbę wypadków) wyliczony wg poniższego wzoru w 2017 roku wyniósł 55.

$$\text{Wskaźnik ciężkości wypadków} = \frac{\text{Liczba dni niezdolności do pracy pracowników poszkodowanych w wypadkach}}{\text{Liczba wypadków w roku 2017}}$$

Do wyliczenia wskaźnika użyto następujących danych:
Liczba dni niezdolności do pracy pracowników poszkodowanych w wypadkach = 165
Liczba wypadków w roku 2017 = 3

Wskaźnik S.4.9. Do najczęstszych przyczyn wypadków przy pracy pracowników Grupy należą:

- nieprzestrzeganie przepisów i zasad pracy,
- wykonywanie przy włączonej maszynie działań, które nie powinny być wykonywane,
- lekceważenie zagrożenia,
- niedostateczna koncentracja uwagi na wykonywanej czynności,
- pośpiech w wykonywaniu pracy,
- niewłaściwe tempo pracy.

Spółki Grupy zapewniają szkolenia swoim pracownikom zgodnie z wymaganiami i częstotliwością wynikającymi z przepisów prawa obowiązujących w kraju, gdzie zlokalizowana jest spółka. Szkolenia odbywają się w czasie pracy i na koszt pracodawcy.

6.5. ROZWÓJ I EDUKACJA

Wskaźnik S.5.1. Inwestowanie w kapitał ludzki jest postrzegane przez Grupę jako bardzo ważny element polityki personalnej – rozwój Grupy jest zwierciadłem rozwoju i kondycji pracowników. Na każdego pracownika w Grupie przypada średnio 2,3 dnia szkoleniowego. Edukacja i rozwój pracowników bezpośrednio przekłada się na rozwój całej Grupy.

Grupa nie ma przyjętej formalnej polityki w zakresie rozwoju i edukacji, w każdej ze spółek wchodzących w skład Grupy ta kwestia regulowana jest wewnętrznymi regulaminami i

procedurami, celem których jest stworzenie jasnych i przejrzystych zasad rozwoju zawodowego pracowników, gwarantujących profesjonalizm i fachowość w funkcjonowaniu Grupy.

Dla przykładu w Jednostce Dominującej istnieje procedura, która określa zasady kierowania pracowników na szkolenia, wspomagające ich rozwój zawodowy.

Pracownicy mogą uczestniczyć w różnych rodzajach szkoleń, w zależności od potrzeb, są to:

Szkolenia zewnętrzne - szkolenia prowadzone przez dostawców zewnętrznych (firmy szkoleniowe, trenerzy): grupowe (dla grupy pracowników), indywidualne (dla konkretnego pracownika).

Szkolenia wewnętrzne - szkolenia prowadzone przez trenerów wewnętrznych.

Szkolenie specjalistyczne - obejmujące wąski i kierunkowy zakres tematyczny lub wiedzę ekspercką w definiowalnym zakresie.

Szkolenia produktowe - specjalna grupa szkoleń wewnętrznych, obejmująca wiedzę na temat asortymentu oferowanego przez Grupę niezbędną do prawidłowego wykonywania obowiązków przez pracownika.

Wśród pracowników lub współpracowników Jednostki Dominującej zostali wytypowani trenerzy wewnętrzni, którzy posiadają specjalistyczną wiedzę oraz umiejętności do przeprowadzania szkoleń wewnętrznych.

6.6. ZARZĄDZANIE RÓŻNORODNOŚCIĄ

Wskaźnik S.6.1. Grupa pracuje nad nową wersją polityki antymobbingowej i antydyskryminacyjnej i planuje jej wdrożenie w 2018 roku.

Grupa podejmuje działania zmierzające do eliminacji zjawiska dyskryminacji w miejscu pracy oraz do budowania kultury organizacji otwartej na różnicowanie pracowników.

Kluczowy dla Grupy jest równy dostęp do stanowisk, do awansu, a także jednolite zasady wynagradzania niezależne od płci, wieku, niepełnosprawności, religii, narodowości, rasy, przekonań politycznych, wyznania, orientacji seksualnej itd.

Wskaźnik S.6.2. Grupa nie zanotowała w 2017 roku żadnego przypadku dyskryminacji, mobbingu, molestowania seksualnego itp.

Wskaźnik S.6.4. Grupa wybiera dostawców o ustalonej dobrej renomie na lokalnym i międzynarodowym rynku producenckim. Przed dokonaniem wyboru dostawcy zazwyczaj przeprowadzany jest co najmniej jeden kompleksowy audyt zakładu produkcyjnego mający na celu potwierdzenie właściwości wszystkich procedur i ich zgodności z obowiązującymi standardami, biorąc pod uwagę również potencjalne niezgodności z powszechnie przyjętymi standardami zatrudniania i warunków pracy (np.: godziny pracy, warunki socjalne itp.) w audytowanych jednostkach. Oczywiście jest, że każdy dostawca Grupy poddawany jest lokalnej kontroli administracyjnej zgodnej z obowiązującym prawem krajowym oraz audytom właściwej jednostki notyfikowanej.

6.7. PRAWA CZŁOWIEKA

Grupa nie wdrożyła formalnej polityki w zakresie poszanowania praw człowieka, ale w swojej działalności kieruje się ogólnymi zasadami wskazanymi przez prawo krajowe i prawo

międzynarodowe. Grupa kieruje się podstawową zasadą, że każdej osobie przysługują prawa człowieka, a ich źródłem jest godność ludzka. Prawa te mają charakter:

- powszechny - obowiązują na całym świecie i przysługują każdemu człowiekowi;
- przyrodzony –przysługują każdemu od chwili urodzenia;
- niezbywalny – nie można się ich zrzec;
- nienaruszalny – istnieją niezależnie od władzy i nie mogą być przez nią dowolnie regulowane;
- naturalny – obowiązują niezależnie od ich potwierdzenia przez władze państwową
- niepodzielony – wszystkie stanowią integralną i współzależną całość.

Wskaźnik S.7.3. Umowy z dostawcami zazwyczaj nie zawierają klauzul odnoszących się do praw człowieka. Zawarte umowy z niektórymi dostawcami gwarantują Spółce nieskrępowaną możliwość audytów i kontroli zgodności z obowiązującym prawem, także niezapowiedzianych, dotyczących wszelkich aspektów działania dostawcy.

Wskaźnik S.7.4. Grupa wybiera dostawców o ustalonej dobrej renomie na lokalnym i międzynarodowym rynku producenckim. Przed dokonaniem wyboru dostawcy zazwyczaj przeprowadzany jest co najmniej jeden kompleksowy audyt zakładu produkcyjnego mający na celu potwierdzenie właściwości wszystkich procedur i ich zgodności z obowiązującymi standardami, także obecności i pracy nieletnich w kontrolowanych jednostkach. Dodatkowo, podczas corocznych wizyt w fabrykach dostawców sprawdzane są zmiany w warunkach pracy i uciążliwość produkcji dla otoczenia. Oczywiście jest, że każdy dostawca Grupy poddawany jest lokalnej kontroli administracyjnej zgodnej z obowiązującym prawem krajowym oraz audytom właściwej jednostki notyfikowanej.

Wskaźnik S.7.1. W spółkach Grupy nie odnotowano przypadków łamania praw człowieka, a przeprowadzane audyty u dostawców nie wskazywały również na tego typu działania. W łańcuchu dostaw dla Grupy uczestniczą firmy z krajów azjatyckich, gdzie ryzyko braku poszanowania praw człowieka istnieje, dlatego też kwestia ta jest brana pod uwagę podczas audytów u dostawców.

6.8. PRACA DZIECI I PRACA PRZYMUSOWA

Grupa nie wdrożyła formalnej polityki w zakresie poszanowania praw człowieka, w szczególności w zakresie przeciwdziałania wyzyskowi ekonomicznemu dzieci oraz nie korzystania z pracy przymusowej czy obowiązkowej. W swojej działalności Grupa kieruje się ogólnymi zasadami wskazanymi przez prawo krajowe i prawo międzynarodowe w tym zakresie. Grupa kieruje się podstawową zasadą, że praca dzieci i praca przymusowa są w spółkach Grupy niedozwolone. Każda osoba zatrudniona w Grupie ma prawo do godziwego wynagrodzenia za swoją pracę, a wynagrodzenie nie może być niższe niż wynika to z obowiązujących lokalnie przepisów.

Wskaźnik S.8.4. Grupa wybiera dostawców o ustalonej dobrej renomie na lokalnym i międzynarodowym rynku producenckim. Przed dokonaniem wyboru dostawcy zazwyczaj przeprowadzany jest co najmniej jeden kompleksowy audyt zakładu produkcyjnego mający na celu potwierdzenie właściwości wszystkich procedur i ich zgodności z obowiązującymi standardami, także obecności i pracy nieletnich w kontrolowanych jednostkach. Dodatkowo, podczas corocznych wizyt w fabrykach dostawców sprawdzane są także zmiany w warunkach pracy i uciążliwość

produkcji dla otoczenia. Oczywistym jest, że każdy dostawca Grupy poddawany jest lokalnej kontroli administracyjnej zgodnej z obowiązującym prawem krajowym oraz audytom właściwej jednostki notyfikowanej.

Wskaźnik S.8.1. W spółkach Grupy nie odnotowano przypadków łamania praw dzieci ani wykorzystywania pracowników do pracy przymusowej, a przeprowadzane audyty u dostawców nie wskazywały również na tego typu działania. W łańcuchu dostaw dla Grupy uczestniczą firmy z krajów azjatyckich, gdzie ryzyko zatrudniania dzieci istnieje dlatego też kwestia ta jest brana pod uwagę podczas audytów u dostawców.

6.9. SPOŁECZNOŚCI LOKALNE I ZAANGAŻOWANIE SPOŁECZNE

Wskaźnik S.9.1. Spółki należące do Grupy Kapitałowej nie przyczyniają się poprzez swoją działalność operacyjną do niezadowolenia i nie przysparzają jakichkolwiek uciążliwości dla lokalnych społeczności.

Wskaźnik S.9.2. Wyjątkowo, w roku 2017 w związku z budową nowej fabryki w Tajlandii wystąpiły niedogodności na drodze dojazdowej do posesji spółki. Prawie przez cały rok trwały prace budowlane, ciężarówki poruszające się po drodze dojazdowej powodowały uszkodzenia i zanieczyszczenia drogi, w związku z czym pojawiły się dwie skargi miejscowej społeczności. Spółka w odpowiedzi od razu przystąpiła do naprawienia powstałych szkód w nawierzchni drogi. Nie odnotowano innych skarg zgłaszanych przez społeczności lokalne, na które oddziałuje Grupa.

Wskaźnik S.9.3. Spółki Grupy angażują się w działania prospołeczne, w tym także na takie, które skierowane są do lokalnej społeczności. Grupa Mercator Medical odpowiedzialna jest za partnerów społecznych, promuje minimalizację ryzyka zakażeń, wspiera działalność edukacyjną powiązaną z jednorazowymi produktami medycznymi oraz integrację środowiska medycznego. Najważniejszymi wartościami są przy tym uczciwość, otwartość i wzajemny szacunek. Jednostka Dominująca wspiera produktowo instytucje organizujące kursy pierwszej pomocy medycznej oraz szkolenia młodych medyków, którzy doskonalą umiejętności szycia chirurgicznego. Wpieraną jest też działalność edukacyjna szkół medycznych poprzez włączanie się w akcje informacyjne dotyczące właściwego stosowania jednorazowych wyrobów medycznych. Mercator Medical S.A. od 2014 roku jest jednym z członków wpierających Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Epidemiologicznych, a od 2017 roku członkiem wpierającym Polskie Stowarzyszenie Centralnych Sterylizatorni. Dzięki temu, Spółka wspiera realizację celów statutowych tych opiniotwórczych stowarzyszeń zmierzających m.in. do: rozwoju pielęgniarstwa epidemiologicznego, określania standardów kształcenia, podejmowania inicjatyw i promocji skutecznych rozwiązań z zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych, integracji środowiska, czy podejmowania prac badawczych i naukowych z zakresu higieny i epidemiologii.

Spółki Grupy są sponsorem wielu konferencji i targów z zakresu jednorazowych wyrobów medycznych. Pracownicy prowadzą prelekcje podnoszące kwalifikacje personelu medycznego w zakresie przeciwdziałania zakażeniom z wykorzystaniem jednorazowych wyrobów medycznych. Czynnie uczestniczą w spotkaniach środowiska medycznego, zwłaszcza służb

epidemiologicznych, dzieląc się wiedzą merytoryczną związaną z jednorazowymi wyrobami medycznymi. Grupa wspiera produktowo instytucje organizujące imprezy prozdrowotne, podczas których promowany jest zdrowy styl życia.

W Polsce od lat Grupa wspiera produktowo medyczne zabezpieczenie Przystanku Woodstock, pamięta o ludziach starszych, przekazując produkty Domom Pomocy Społecznej, oraz o chorych dzieciach, wspierając przedstawienia teatralne w szpitalach.

Jednostka Dominująca brała udział w roku 2017 w Kampanii Stop Kulturze Marnotrawienia, zbierając makulaturę. Środki ze zbiórki makulatury pozyskane w kampanii przeznaczono na zakup książek dla bibliotek publicznych w 314 powiatach w Polsce.

W 2016 roku Spółka Mercator Medical S.A. przyczyniła się do wykonania 3 murali na 3 ścianach szczytowych bloków na osiedlu Azory w Krakowie (osiedle mieszkalne, na którym zlokalizowana jest siedziba Spółki). Spółka poprowadziła projekt, który zaangażował i zintegrował społeczność osiedla oraz władze miasta w procesy takie jak: wspólne gospodarzenie oraz dbanie o dany obszar jako potencjalną wizytówkę miasta. Projekt zniwelował problem szpecących napisów, bazgrołów na ścianach budynków, a w to miejsce powstały niejako dzieła sztuki akceptowalne przez lokalną społeczność.

Jedną z wartości wyznawanych przez Mercator Medical jest przemysłane bezpieczeństwo ludzi. Dlatego Zarząd Spółki w 2017 roku zdecydował się sponsorować wybranych obiecujących zawodników triala – dyscypliny sportów motorowych w ramach projektu Mercator Trial i promować tę dyscyplinę w Polsce we współpracy z Automobilklubem Krakowskim.

Spółka w Tajlandii wspiera miejscową ludność i społeczność poprzez udział w sprzątaniu miejsc kultu religijnego, przekazywanie datków na cele religijne, wsparcie Tajskiego Czerwonego Krzyża oraz w akcjach oddawania krwi.

6.10. PRZECIWDZIAŁANIE KORUPCJI

Wskaźnik S.10.1.

Nadużycia i korupcja stanowią niebezpieczne zjawisko w wielu przedsiębiorstwach, które mogą powodować straty finansowe i wizerunkowe, a ponadto zakłócają prawidłowe działanie zjawiska konkurencji i obniżają morale pracowników.

Rozbudowana struktura Grupy, która prowadzi działalność w różnych krajach na różnych kontynentach niesie ryzyko pojawienia się zdarzeń korupcyjnych. Szczególnie narażeni są na nie pracownicy działów zakupów i działów sprzedaży, ponieważ to oni mają bezpośredni kontakt z przedstawicielami podmiotów zewnętrznych, mogących oferować korzyści materialne za umożliwienie współpracy ze spółkami Grupy lub oczekującymi takich korzyści. Zaistnienie tego rodzaju zjawiska mogłoby mieć negatywne skutki wizerunkowe dla Grupy, która jest uczestnikiem przetargów publicznych, mogłoby również przynieść skutki w postaci zawarcia niekorzystnych kontraktów na warunkach nierynkowych. W zasadzie na każdym obszarze działalności Grupy takie ryzyko występuje jednak jest ono ograniczone poprzez działania kontrolne prowadzone w Grupie, a także przez sformalizowanie i opisanie w procedurach kolejnych kroków postępowania w kluczowych procesach realizowanych w organizacji, np.: w procesie realizacji zamówień, w procesie reklamacji, w procesie dokonywania zapłat za zakupy. Grupa zarządza tym ryzykiem, poprzez właściwy dobór pracowników zatrudnionych na kluczowych stanowiskach, jak również poprzez działania monitorujące przestrzeganie procedur wewnętrznych.

Grupa nie posiada sformalizowanej polityki dotyczącej kwestii przeciwdziałania korupcji, niemniej jednak z punktu widzenia Grupy niezbędne jest podejmowanie działań prewencyjnych i kontrolnych w tym zakresie, głównie ze względu na negatywne skutki jakie mogłoby wywołać zjawisko korupcji zarówno ze względu na skutki finansowe jak i wizerunkowe. Rolę kontrolną w tym zakresie pełnią służby kontrolingowe, analizujące wyniki spółek. W ramach procesu monitorowania, analizy i oceny bieżącego stanu spółek, kontroling prowadzi szereg działań mających na celu wykrywanie zakłóceń i nieprawidłowości w przebiegu zdarzeń gospodarczych.

**Wskaźnik
S.10.2.**

W roku 2017 spółki Grupy nie zanotowały przypadków zachowań noszących znamiona korupcji.

6.11. BEZPIECZEŃSTWO PRODUKTÓW I KONSUMENTÓW

Działając w branży jednorazowych wyrobów medycznych, Grupa jako producent i dystrybutor tych wyrobów bierze na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo, a nawet za zdrowie i życie użytkownika. W związku z powyższym ważnym czynnikiem jest dla Grupy jakość produktów, która wprost wpływa na bezpieczeństwo końcowego użytkownika.

Pracownicy spółek w Grupie zwracają szczególną uwagę na jakość na każdym etapie rozwoju produktu, jego wytwarzania, magazynowania, dystrybucji i sprzedaży.

Poprzez stosowanie przyjaznych dla użytkowników opakowań i przygotowywanie materiałów informacyjnych, Grupa dba o rzetelną i przejrzystą informację o sprzedawanych towarach. Stale podnoszony jest standard jakościowy oferowanych produktów.

Informacja o towarze przekazywana jest w postaci systemu znormalizowanych i autorskich piktogramów oraz dodatkowej szczegółowej tekstowej informacji. Opakowania produktów tworzą spójny system i uwzględniają zbiór stałych informacji przydatnych dla użytkowników.

W ofercie sprzedażowej Grupy są głównie wyroby medyczne oraz środki ochrony indywidualnej. Obie grupy produktów są regulowane poprzez wymagania stosownych dyrektyw:

- Dyrektywa 89/686/EWG w sprawie środków ochrony indywidualnej (zwana w skrócie dyrektywą PPE);
- Dyrektywa 93/42/EWG dotycząca wyrobów medycznych (zwana w skrócie dyrektywą MDD).

W wyniku przeprowadzonej przy udziale jednostek notyfikowanych oceny zgodności wytwarzanych wyrobów medycznych spełniających wymagania Dyrektywy dla wyrobów medycznych 93/42/EEC, Mercator Medical S.A. posiada prawo nadawania im znaku CE.

Obecnie stosowane certyfikaty:

Numer Jednostki CE	Nazwa jednostki	Numer certyfikatu	Wyrób medyczny/przedmiot certyfikatu
2460	DNV GL NEMKO PRESAFE AS	11643-2017-CE-POL-NA-PS	Jałowe i niejałowe materiały opatrunkowe
2460	DNV GL NEMKO PRESAFE AS	11711-2017-CE-POL-NA-PS	Rękawice Chirurgiczne
2274	TUV Nord Polska Sp. z o.o.	TNP/MDD/0212/4578/2017	Obłożenia pola operacyjnego

Dbając o bezpieczeństwo oferowanych produktów, Spółka sprawuje nadzór nad wyborem i oceną dostawców zgodnie z obowiązującą procedurą wewnętrzną, która uwzględnia kryteria wyboru dostawców w oparciu o:

- ocenę jakości produktów,
- ocenę dokumentacji warunkującej jakość produktów wytwarzanych przez potencjalnego dostawcę zgodnie z Dyrektywą Rady 93/42/EWG dotyczącą wyrobów medycznych oraz Dyrektywą 89/686/EWG dotyczącą środków ochrony indywidualnej, ocenę warunków produkcji, ocenę ofert handlowych.

Celem Spółki jest pozyskiwanie produktów zgodnie z obowiązującą procedurą wewnętrzną poprzez stosowanie najlepszych profesjonalnych praktyk zakupowych oraz opracowywanie i wdrażanie zintegrowanych strategii składania zamówień, które wspierają firmę w zaspakajaniu potrzeb klientów oraz zapewniając ciągłość sprzedaży.

Spółki Grupy jako wytwórcy i dystrybutorzy wyrobów medycznych i środków ochrony indywidualnej są zobligowane do zbierania informacji zwrotnych z rynku na temat oferowanych produktów (nadzór poprodukcyjny/posprzedażowy). Wymóg ten przyczynił się do opracowania wewnętrznego systemu PMS - Post Market Surveillance. Celem systemu jest pozyskiwanie i przegląd doświadczeń z fazy poprodukcyjnej i posprzedażowej oferowanych produktów na temat bezpieczeństwa i skuteczności wyrobu/ów przy wykorzystaniu następujących procesów i narzędzi:

- zarządzanie reklamacjami,
- nadzór nad dostawcami,
- komunikacja z instytucjami nadzoru,
- wysyłanie notatek doradczych zgodnie z postanowieniami wewnętrznej procedury,
- badanie satysfakcji klientów,
- przegląd komunikatów bezpieczeństwa na stronie internetowej URPL¹⁰ pod kątem uzyskania informacji dotyczących wyrobów medycznych tożsamych lub zbliżonych, wprowadzanych na rynek przez konkurencyjne firmy.

Spółki Grupy monitorują jakość wprowadzanych na rynek produktów i powiązanych z nimi działań marketingowych.

Informacje na temat oferowanych wyrobów są zbierane przez Przedstawicieli Handlowych oraz Managerów Produktów, których zadaniem jest również edukowanie klientów w zakresie bezpieczeństwa użytkowania wyrobów medycznych i środków ochrony indywidualnej.

Szczególnym rodzajem informacji zwrotnych są reklamacje zgłaszane przez Klientów.

W 2017 roku, suma wszystkich zgłoszonych reklamacji w Polsce wynosiła 638 w stosunku do 52178 wysyłek. Liczba reklamacji utrzymywała się przez cały rok poniżej założonej granicy bezpieczeństwa, czyli 2% w stosunku do ilości wysyłek.

Reklamacje są kwalifikowane do trzech różnych kategorii: reklamacje ilościowe, jakościowe oraz transportowe.

¹⁰ Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

Poniższa tabela przedstawia dane dotyczące reklamacji na rynku w Polsce za rok 2017:

Miesiąc	Ilość reklamacji ilościowych	Ilość reklamacji jakościowych	Ilość reklamacji transportowych	SUMA zgłoszonych reklamacji	Ilość wysyłek	Ilości reklamacji w stosunku do ilości wysyłek	Założony bezpieczny wskaźnik ilości reklamacji w stosunku do ilości wysyłek
Styczeń	25	6	3	34	4 063	0,84%	2,00%
Luty	12	6	3	21	3 906	0,54%	2,00%
Marzec	23	8	7	38	4 630	0,82%	2,00%
Kwiecień	33	8	9	50	3 886	1,29%	2,00%
Maj	24	23	2	49	4 132	1,19%	2,00%
Czerwiec	41	25	5	81	4 308	1,88%	2,00%
Lipiec	33	20	10	63	4 274	1,47%	2,00%
Sierpień	39	23	11	4	4 311	1,69%	2,00%
Wrzesień	37	33	17	87	4 380	1,99%	2,00%
Październik	27	19	10	56	4 859	1,15%	2,00%
Listopad	31	8	3	42	4 902	0,86%	2,00%
Grudzień	28	14	2	44	4 527	0,97%	2,00%
SUMA	353	203	82	638	52 178		



Reklamacje są analizowane pod kątem zgłaszanych problemów. Tam gdzie jest to możliwe są wdrażane działania korygujące i/lub zapobiegawcze.

Wskaźnik S.11.1.

W 2017 roku nie został zarejestrowany, ani zgłoszony, żaden incydent medyczny¹¹, co jest potwierdzeniem prowadzenia skutecznych działań mających na celu przede wszystkim bezpieczeństwo wyrobów oferowanych przez Mercator Medical.

¹¹ Jako incydent medyczny zgodnie z definicją z Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2017, poz. 211 z późniejszymi zmianami) uznaje się:

- wadliwe działanie, defekt, pogorszenie właściwości lub działania wyrobu, jak również nieprawidłowość w jego oznakowaniu lub instrukcji używania, które mogą lub mogły doprowadzić do śmierci lub poważnego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta lub użytkownika wyrobu, a w przypadku wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro lub wyposażenia wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro — pośrednio także innej osoby, lub
- techniczną lub medyczną przyczynę związaną z właściwościami lub działaniem wyrobu, która może lub mogła doprowadzić do śmierci lub poważnego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta lub użytkownika, a w przypadku wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro lub wyposażenia wyrobu.

Zaznaczyć należy, iż w trzecim kwartale 2017 roku miało miejsce wycofanie z rynku rumuńskiego rękawic ochronnych nitrylowych, które choć były dedykowane dla branży przemysłowej i pomimo iż nie posiadały znamion produktu medycznego trafiły omyłkowo na rynek szpitalny. W związku z monitem ze szpitali oraz agencji lokalnej *Agentia Nationala a Medicamentului si a Dispozitivelor Medicale*, produkty zostały wycofane z obrotu.

Wśród 203 zgłoszonych reklamacji jakościowych w 2017 roku w Polsce nie było takich, które dotyczyłyby produktów zagrażających życiu lub zdrowiu użytkowników. Najczęstszą reakcją Spółki na zgłaszane reklamacje jakościowe jest wymiana towaru gorszej jakości na towar pełnowartościowy.

Wskaźnik S.11.2. Spółki Grupy nie ponosiły w 2017 roku żadnych kar za niezgodność z prawem i regulacjami w kwestiach związanych z bezpieczeństwem klientów, nie prowadzono również wobec Spółek żadnych postępowań administracyjnych związanych z bezpieczeństwem oferowanych do sprzedaży produktów.

6.12. KOMUNIKACJA MARKETINGOWA

Grupa prowadzi działania marketingowe, celem których jest przekazywanie informacji o produktach, edukowanie klientów w zakresie bezpiecznego i odpowiedzialnego korzystania z produktów.

Grupa nie opracowała dotychczas formalnej polityki w zakresie etyki w komunikacji marketingowej. W dotychczasowej działalności spółek Grupy ukształtowały się zasady odpowiedzialnej komunikacji marketingowej, które są znane odpowiedzialnym za ten obszar pracownikom. Wszystkie działania marketingowe:

- realizowane są bez używania treści dyskryminujących i kontrowersyjnych, mogących obrażać grupy społeczne lub nadużywać zaufanie odbiorców oraz bez negatywnych emocji,
- muszą być zgodne z przepisami prawa, przyzwoite, zgodne z prawdą i przyjętymi zasadami uczciwej konkurencji i dobrych praktyk handlowych,
- muszą być wyraźnie rozpoznawalne jako komunikat o charakterze marketingowym,
- powinny być przygotowane z należyтым poczuciem odpowiedzialności społecznej,
- nie mogą być nieetyczne ani w żaden inny sposób naruszać ludzkiej godności,
- powinny mieć na względzie lokalną wrażliwość w odniesieniu do wartości kulturowych, płci, rasy, orientacji seksualnej oraz religii,
- nie mogą wykorzystywać tematów, obrazów, symboli lub postaci, które mogą być uznane za sprzeczne z prawem, obraźliwe, uwłaczające, poniżające lub dyskredytujące.

Zawierane umowy sponsoringowe są czytelne i zrozumiałe co do ich charakteru, określają precyzyjnie wszystkie zainteresowane podmioty oraz zobowiązania sponsorowanego. Spółka nie angażuje się w wydarzenia, które mogłyby mieć negatywny wpływ na środowisko naturalne. Działania marketingowe powiązane z produktami są etyczne i nie naruszają interesów innych uczestników rynku.

Zarząd Grupy zidentyfikował ryzyka jakie mogą być związane z prowadzeniem nieodpowiedzialnej komunikacji marketingowej. Mogą to być:

- ryzyko utraty reputacji będące efektem skarg, procesów i sporów z odbiorcami błędnej informacji marketingowej,
- ryzyko finansowe w postaci ewentualnych kar za nieetyczną lub nierzetelną informację o produkcie.

W związku z potrzebą właściwej i rzetelnie przygotowanej informacji marketingowej przygotowany został:

- Przewodnik do stosowania diagnostycznych rękawic nitrylowych w obszarze medycznym na podstawie wybranych procedur - rekomendacje do właściwego użytkowania rękawic nitrylowych w jednostkach służby zdrowia. Jest to materiał informacyjno-edukacyjny powstały w wyniku konsultacji z przedstawicielami służb epidemiologicznych.
- Katalog produktów z wyjaśnieniem norm, piktogramów normatywnych i autorskich stosowanych na opakowaniach rękawic medycznych i ochronnych oraz roboczych. W materiale przedstawiono również rekomendacje do stosowania w różnych branżach oraz do różnych prac.

Informacja o produktach przekazywana jest również poprzez:

- Udział w ogólnokrajowych i regionalnych konferencjach i seminariach z zakresu epidemiologii i redukcji zakażeń w obszarach medycznych. Na takich spotkaniach prowadzona jest prezentacja produktów oraz przekazywane są rekomendacje na temat możliwości zastosowania produktów w różnych obszarach oraz aktywna edukacja w postaci prelekcji.
- Prowadzenie szkoleń dla kluczowych partnerów handlowych oraz użytkowników końcowych nt. właściwego użytkowania produktów oraz obszarów zastosowań.

Wskazane powyżej zasady postępowania w dziedzinie komunikacji marketingowej obowiązują wszystkie spółki handlowe Grupy Kapitałowej, czyli te, które z racji charakteru działalności kierują komunikacją swoich produktów i usług do szerszych grup społeczeństwa. Spójność komunikacji marketingowej w całej Grupie jest nadzorowana przez odpowiednie komórki w Spółce, które opiniują kluczowe projekty marketingowe i sponsoringowe. Wszystkie treści marketingowe przekazywane do klientów są wcześniej weryfikowane i konsultowane z Managerami Jednostki Dominującej.

Wskaźnik S.12.1. W roku 2017 Spółki Grupy nie zanotowały przypadków niezgodności z prawem i z regulacjami ani z przyjętymi w Spółce zasadami komunikacji marketingowej (w tym reklamy, promocji, sponsoringu).

Wskaźniki S.12.2. W roku 2017 nie były prowadzone wobec spółek żadne postępowania, nie zanotowano też żadnych nałożonych kar finansowych za niezgodność z prawem i regulacjami w kwestiach związanych z rzetelnością i etyką komunikacji marketingowej.

6.13. OCHRONA PRYWATNOŚCI

W dzisiejszej rzeczywistości kwestia bezpieczeństwa danych i ochrony prywatności pracowników i kontrahentów stały się bardzo ważne. Nieuprawnione pozyskiwanie i wykorzystanie danych może nieść poważne zagrożenia. Spółki Grupy chronią dane osobowe pracowników oraz dane swoich kontrahentów wykorzystując do tego celu bezpieczne systemy informatyczne.

Spółki stosują się do lokalnie obowiązujących przepisów prawa w tym obszarze.

Wskaźnik S.13.1. W roku 2017 nie zanotowano w spółkach Grupy zdarzeń dotyczących wycieku lub nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych (klientów, pracowników).

6.14. OZNAKOWANIE PRODUKTÓW

Wzory opakowań wszystkich produktów tworzone są zgodnie z obowiązującą wewnętrzną procedurą na temat zarządzania projektami graficznymi opakowań oraz zgodnie z „Kompendium Opakowania”, gdzie prowadzony jest rejestr zmian we wzorach graficznych opakowań. Oznakowania rękawic jednorazowych oraz jałowych i niejałowych produktów włókninowych i opatrunkowych dystrybuowanych przez Grupę są zgodne z obowiązującymi w Polsce i UE standardami dla wyrobów medycznych i środków ochrony osobistej.

Wersje wzorów używanych grafik są katalogowane i identyfikowalne w postaci informacji o ostatniej rewizji wzoru.

Opakowania przed drukiem zatwierdzane są pod względem merytorycznym przez Managera Produktów, a pod względem graficznym i formalnym przez Specjalistę ds. opakowań. Finalne opakowania dodatkowo są elementem systemu kontroli jakości razem z kontrolą jakości produktów. Ewentualne złe oznaczenia produktu finalnego monitorowane są bezpośrednio przez dział kontroli jakości.

Celem łatwej identyfikacji produktu, jego cech użytecznych wykorzystywane są piktogramy normatywne oraz autorskie oznaczenia. Oznaczenia opisywane są również w instrukcjach użytkowania produktów. Zaimplementowany został również kod kolorystyczny dla poszczególnych rozmiarów rękawic diagnostycznych, ochronnych i roboczych, tzw. system KRK (kodowanie rozmiaru kolorem).

Wprowadzono również nowy system AOR (architektura oferty rękawic), który porządkuje zarówno architekturę marek rękawic, jak również system oznakowania opakowań produktów.

Wskaźnik S.14.1. W 2017 roku zanotowano jedną niezgodność oznakowania na etykiecie jednostkowej produktu, która została ujawniona na etapie kontroli jakości wyrobów wchodzących do magazynu. Niezgodność została skorygowana zmianami w etykiecie wprowadzonymi przez personel Centrum Logistycznego zgodnie z decyzją i wytycznymi Działu Marketingu Produktowego. Nie była to niezgodność krytyczna i nie zagrażała bezpieczeństwu pacjenta i użytkownika.

Wskaźniki S.14.2. W roku 2017 nie były prowadzone wobec spółek żadne postępowania, nie zanotowano też żadnych nałożonych kar finansowych za niezgodność z prawem i regulacjami w kwestiach związanych z niewłaściwym oznakowaniem produktów.

6.15. POZOSTAŁE KWESTIE SPOŁECZNE I RYNKOWE

Spółki z Grupy starają się budować dobre relacje z dostawcami. Spółki handlowe opierają swoje finansowanie na kredycie kupieckim. Mercator Medical S.A., Mercator Medical (Thailand) oraz Mercator Opero korzystają także z kredytu bankowego.

Wskaźniki W roku 2017 nie były prowadzone wobec spółek żadne postępowania administracyjne, nie
S.15.5. zanotowano też żadnych nałożonych kar finansowych związanych z zachowaniami antykonkurencyjnymi i antyrynkowymi.

.....
Wiesław Żyznowski
Prezes Zarządu

.....
Leszek Michnowski
Wiceprezes Zarządu

.....
Witold Kruszewski
Członek Zarządu

.....
Monika Durakiewicz
Członek Zarządu

Kraków, 19 marca 2018 roku

SPECYFIKACJA WSKAŹNIKÓW WG SIN

Wskaźnik	Nazwa obszaru / Opis wskaźnika	Strona
	Opis modelu biznesowego i strategicznych kierunków rozwoju	
G.1.1.	Opis przyjętej strategii rozwoju z uwzględnieniem aspektów społecznych i środowiskowych	8
G.1.2.	Charakterystyka przyjętego modelu biznesowego, włączając w to opis łańcucha dostaw, ze szczególnym uwzględnieniem opisu oddziaływania społecznego i środowiskowego	5
	Ład zarządczy	
G.2.1.	Opis struktury zarządczej, zawierający informację o tym czy i jak uwzględnione zostało podejście do zarządzania aspektami niefinansowymi (społecznymi, środowiskowymi), jak wygląda system zarządzania ryzykiem i audytu wewnętrznego,	10
G.2.2.	Wykaz certyfikowanych systemów zarządzania (np. ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001, itd.)	11
G.2.3.	Opis systemu kontroli wewnętrznej, ze wskazaniem monitorowania społecznych i środowiskowych aspektów działalności.	12
	Zarządzanie ryzykiem społecznym i środowiskowym	
G.3.1.	Opis podejścia do zarządzania ryzykiem i uwzględnienia w nim aspektów społecznych i środowiskowych	13
G.3.2.	Lista zidentyfikowanych ryzyk społecznych lub środowiskowych wraz z ich krótką charakterystyką	13
	Zarządzanie etyką	
G.4.1.	Wskazanie czy organizacja posiada formalny Kodeks Etyki lub równoważny dokument odpowiadający na potrzeby organizacji.	13
G.4.2.	Liczba audytów etycznych zrealizowanych u dostawców, liczba audytów zakończonych identyfikacją nieprawidłowości.	*
G.4.3.	Liczba audytów etycznych zrealizowanych w organizacji na żądanie jej odbiorców, liczba audytów zakończonych identyfikacją nieprawidłowości.	*
G.4.4.	Liczba dostawców, którzy podpisali Kartę Etyki / zobowiązanie do przestrzegania standardów etycznych organizacji.	*
G.4.5.	Liczba zgłaszanych skarg potencjalnych naruszeń standardów etycznych (jeśli to możliwe w podziale na zgłoszenia pochodzące z wewnątrz / z zewnątrz organizacji).	*
G.4.6.	Liczba przeprowadzonych szkoleń w obszarze etycznym, liczba osób w nich uczestniczących.	*
G.4.7.	Odsetek (%) umów z kontrahentami, w których znalazła się klauzula odnosząca się do etyki (w ujęciu wartościowym).	*
G.4.8.	Uwzględnienie zasad etyki w polityce kredytowej banków [dotyczy sektora finansowego].	*
	Oddziaływanie bezpośrednie i pośrednie: surowce i materiały	
E.1.1.	Rodzaj i ilość (np. wg wagi, objętości) wykorzystanego surowca/materiału (z ewentualnym wskazaniem tych ze źródeł odnawialnych / z recydingu / posiadających certyfikaty zrównoważonego rozwoju).	16
E.1.2.	Zużycie kluczowego surowca/materiału na jednostkę produktu lub przychodu (dla poszczególnych kategorii surowców/materiałów)	*
	Oddziaływanie bezpośrednie i pośrednie: paliwa i energia	
E.2.1.	Całkowite zużycie energii w GJ wg. głównych źródeł jej pozyskania	*
E.2.2.	% energii pochodzącej z odnawialnych źródeł energii (OZE) (energia wodna, energia z biomasy, energia wiatrowa, fotowoltaika, energia geotermalna)	*
E.2.3.	Zużycie energii na jednostkę produktu lub przychodu.	18
	Oddziaływanie bezpośrednie i pośrednie: woda	
E.3.1.	Całkowite zużycie wody w m ³ (tam gdzie to zasadne, wg źródła).	19
E.3.2.	Wolumen wody odzyskiwanej i ponownie wykorzystywanej.	*
E.3.3.	Zużycie wody na jednostkę produktu lub przychodu.	19

	Oddziaływanie bezpośrednie i pośrednie: bioróżnorodność	
E.4.1.	Lista i krótka charakterystyka terenów cennych przyrodniczo w sąsiedztwie /sferze oddziaływania przedsiębiorstwa (ze wskazaniem charakteru oddziaływania przedsiębiorstwa na te tereny i siedliska cennej fauny i flory)	*
E.4.2.	Wskazanie typu i częstotliwości prowadzonego monitoringu przyrodniczego.	20
E.4.3.	Opis ewentualnych potwierdzonych straty środowiskowych będących skutkiem działania przedsiębiorstwa.	*
E.4.4.	Opis ewentualnych działań mających na celu monitorowanie stanu środowiska oraz zapobieganie/ograniczanie/rekompensowanie środowisku naturalnemu negatywnych skutków oddziaływania przedsiębiorstwa	20
	Oddziaływanie bezpośrednie i pośrednie: emisje do atmosfery	
E.5.1.	Masa emitowanych do atmosfery gazów cieplarnianych	21
E.5.2.	Masa pozostałych substancji emitowanych do atmosfery według rodzaju (np. SOx, NOx, PM10, PM2.5)	*
E.5.3.	Emisja gazów cieplarnianych na jednostkę produktu lub przychodu.	*
E.5.4.	Emisja pozostałych substancji na jednostkę produktu lub przychodu	*
	Oddziaływanie bezpośrednie i pośrednie: odpady i ścieki	
E.6.1.	Całkowita masa odpadów w podziale na niebezpieczne i inne niż niebezpieczne z wyszczególnieniem istotnych ich kategorii.	21,22
E.6.2.	Całkowita masa odpadów w podziale wg metody zagospodarowania.	21,22
E.6.3.	Całkowity wolumen odprowadzanych ścieków ze wskazaniem podziału wg metody oczyszczenia.	21,22
E.6.4.	Emisja odpadów na jednostkę produktu lub przychodu.	*
E.6.5.	Emisja ścieków na jednostkę produktu lub przychodu	*
	Pozostałe aspekty bezpośredniego i pośredniego oddziaływania na środowisko	
E.7.1.	Opis pozostałych istotnych rodzajów zanieczyszczeń środowiska emitowanych przez działalność operacyjną spółki (wraz z mierzalnymi miarami, jeśli to możliwe).	*
E.7.2.	Lista awarii ze skutkiem środowiskowym i ewentualnych skażeń, do których doszło w okresie sprawozdawczym (wraz z opisem ich charakteru).	*
E.7.3.	Lista potencjalnych naruszeń przepisów ochrony środowiska, w związku z którymi wszczęte zostały postępowania administracyjne.	*
E.7.4.	Całkowita kwota prawomocnych kar nałożonych w związku z naruszeniem przepisów ochrony środowiska.	*
E.7.5.	Odsetek (%) umów z kontrahentami, w których znalazła się klauzula odnosząca się do poszanowania środowiska naturalnego (w ujęciu wartościowym).	*
E.7.6.	Liczba audytów pod kątem przestrzegania przepisów ochrony środowiska u podwykonawców.	*
	Rozszerzona odpowiedzialność środowiskowa: produkty i usługi	
E.8.1.	Uwzględnienie ochrony środowiska w polityce kredytowej/pożyczkowej oraz inwestycyjnej [dotyczy sektora finansowego].	*
E.8.2.	Przychody z produktów lub usług, opracowanych z uwzględnieniem kryteriów środowiskowych jako % całkowitych przychodów. [dotyczy sektorów: przemysł; usługi].	*
E.8.3.	Wartość udzielonych kredytów z wcześniejszą oceną ryzyka środowiskowego / wartość portfela ubezpieczeń z wcześniejszą oceną ryzyka środowiskowego [dotyczy sektora: finanse].	*
	Korzystanie z pomocy publicznej i zlecenia publiczne	
S.1.1.	Wartość pomocy publicznej uzyskanej od państwa (wsparcie finansowe i ekwiwalenty dotacji).	23
S.1.2.	Wartość przychodów pochodzących z zamówień publicznych i % udział w całości przychodów.	24
	Poziom zatrudnienia i poziom wynagrodzeń	
S.2.1.	Liczba pracowników w etatach wg typu umowy o pracę (wg. wieku i płci) na koniec okresu sprawozdawczego.	25
S.2.2.	Liczba pracowników w etatach nowozatrudnionych wg typu umowy o pracę (wg. wieku i płci).	*

S.2.3.	Liczba pracowników w etatach, którzy odeszli z pracy w raportowanym okresie (wg. wieku i płci).	26
S.2.4.	Liczba osób zatrudnionych na umowy cywilnoprawne wg typu umowy o pracę (wg. wieku i płci) na koniec okresu sprawozdawczego, liczba zawartych umów cywilno-prawnych z osobami fizycznymi w raportowanym okresie, liczba zakończonych umów cywilno-prawnych z osobami fizycznymi w raportowanym okresie.	26
S.2.5.	Liczba pracowników zatrudnionych w outsourcingu.	27
S.2.6.	Liczba pracowników niepełnosprawnych oraz ich % udział w ogóle zatrudnionych .	27
S.2.7.	Przeciętne wynagrodzenie pracowników zatrudnionych na umowy o pracę.	27
S.2.8.	Liczba oraz przeciętne wynagrodzenie obcokrajowców świadczących pracę na rzecz przedsiębiorstwa i pod jego nadzorem (niezależnie czy są pracownikami własnymi, czy podmiotów trzecich, którym zlecana jest praca), pochodzących z krajów znajdujących się w gorszej od Polski sytuacji ekonomicznej lub krajów w których uprawdopodobnione jest łamane praw człowieka wg kraju pochodzenia (np. Białoruś, Ukraina, Rosja, Bułgaria, Rumunia, Mołdawia, Wietnam, Filipiny, Korea Północna, Chiny).	27
S.2.9.	Stosunek przeciętnego wynagrodzenia brutto kobiet do przeciętnego wynagrodzenia brutto mężczyzn w poszczególnych kategoriach szeregowania / grupach pracowniczych (np. dyrektorzy, kierownicy, pozostali pracownicy).	27
S.2.10.	Stosunek przeciętnego wynagrodzenia członków zarządu do najniższego uposażenia w przedsiębiorstwie (w przeliczeniu na pełen etat).	*
S.2.11.	Przeciętne wynagrodzenie osób współpracujących w oparciu o umowy cywilnoprawne i świadczących usługi na terenie przedsiębiorstwa.	*
S.2.12.	Przeciętne wynagrodzenie pracowników zatrudnionych w outsourcingu i wykonujących pracę na terenie przedsiębiorstwa.	*
S.2.13.	Łączna wysokość rocznych składek na PFRON.	27
S.2.14.	Odsetek kobiet, które po urodzeniu dziecka i powrocie do pracy, zrezygnowały z pracy w ciągu 12 m-cy od powrotu do pracy.	28
S.2.15.	Informacja na temat dodatkowych świadczeń pozapłacowych dostępnych dla pracowników (np. dodatkowe ubezpieczenie, pakiety medyczne, pracowniczy program emerytalny, akcjonariat pracowniczy, karty uprawniające do korzystania z obiektów sportowych, pożyczki mieszkaniowe).	28
Relacje ze stroną pracowniczą i wolność zrzeszania		
S.3.1.	Liczba działających w spółce związków zawodowych ogółem (reprezentatywnych i pozostałych)	*
S.3.2.	Odsetek (%) pracowników należących do związków zawodowych (tzw. współczynnik uzwiązkowienia).	*
S.3.3.	Liczba akcji strajkowych w ostatnim roku oraz szacunkowy wpływ na wyniki przedsiębiorstwa z tym związane (w przypadku, w którym odnotowano strajki, należy opisać ich przyczynę, formę, czas trwania oraz poczynione ustalenia).	*
S.3.4.	Informacja, czy w zakładzie funkcjonuje procedura zgłaszania skarg i nieprawidłowości („hot line”) i na jakiej podstawie (np. odpowiedniej polityki). Jeśli tak, jaka jest liczba skarg związanych z obszarem praktyk zatrudnienia, które zostały zgłoszone, rozpatrzone i rozwiązane (ile skarg zostało zareportowanych, a ile rozstrzygniętych w omawianym okresie).	28
S.3.5.	Informacja, czy w zakładzie pracy powołano radę pracowników – a w przypadku innych przedstawicieli niż rada pracowników i związki zawodowe, czy tacy przedstawiciele pracowników zostali powołani w drodze wyborów, w których mogli uczestniczyć wszyscy pracownicy.	28
S.3.6.	Informacja o tym, czy, a jeśli tak, to w jaki sposób oraz z jakimi rezultatami, spółka prowadzi udokumentowany dialog, w formie cyklicznych, sformalizowanych spotkań, mających na celu omówienie wzajemnych oczekiwań oraz charakter najczęściej podnoszonych kwestii i sposobu ustosunkowania się do nich przez władze spółki	28
Bezpieczeństwo i higiena pracy (BHP)		
S.4.1.	Liczba wypadków przy pracy wśród pracowników / wśród pracowników podwykonawców pracujących na terenie zakładu.	29
S.4.2.	Wskaźnik częstości wypadków (wypadki przy pracy na 1000 zatrudnionych).	30
S.4.3.	Liczba wypadków śmiertelnych wśród pracowników / wśród pracowników podwykonawców pracujących na terenie zakładu.	*

S.4.4.	Łączna liczba dni niezdolności do pracy wśród pracowników spowodowanej wypadkami.	30
S.4.5.	Wskaźnik ciężkości wypadków (ilość dni niezdolności/1 wypadek).	30
S.4.6.	Liczba stwierdzonych przypadków chorób zawodowych.	*
S.4.7.	Liczba pracowników pracujących w warunkach przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń (NDS) lub najwyższych dopuszczalnych natężeń (NDN).	*
S.4.8.	Wykaz najczęstszych przyczyn wypadków przy pracy, kategorii pracy / czynności wykonywanych przez poszkodowanego w chwili wypadku, rodzajów urazów.	*
S.4.9.	Opis stopnia zaangażowania związków zawodowych (jeżeli funkcjonują) w obszarze BHP (np. czy został powołany Społeczny Inspektor Pracy, jak sprawują kontrole nad przestrzeganiem przepisów BHP).	30
S.4.10.	Odsetek (%) umów z kontrahentami, w których znalazła się klauzula odnosząca się do BHP (w ujęciu wartościowym).	*
S.4.11.	Liczba audytów pod kątem przestrzegania zasad BHP u podwykonawców.	*
Rozwój i edukacja		
S.5.1.	Średnia liczba godzin szkoleniowych (lub dni szkoleniowych) na pracownika (wg płci i kategorii pracowników) – dotyczy szkoleń organizowanych przez pracodawcę.	30
S.5.2.	Liczba pracowników podnoszących kwalifikacje zawodowe, którym przysługują określone uprawnienia z tego tytułu w stosunku do pracodawcy (np. urlopy szkoleniowe), ze wskazaniem liczby pracowników, którym pracodawca współfinansuje lub finansuje podnoszenie kwalifikacji zawodowych	*
Zarządzanie różnorodnością		
S.6.1.	Informacja, czy u pracodawcy została wdrożona polityka antymobbingowa i polityka antydyskryminacyjna.	31
S.6.2.	Liczba zgłoszonych przypadków dyskryminacji, mobbingu, molestowania seksualnego itp.	31
S.6.3.	Liczba potwierdzonych przypadków dyskryminacji, mobbingu, molestowania seksualnego itp.	*
S.6.4.	Liczba audytów pod kątem przeciwdziałania dyskryminacji u podwykonawców.	31
Prawa człowieka		
S.7.1.	Liczba zgłoszonych przypadków łamania praw człowieka, w tym u podwykonawców.	32
S.7.2.	Liczba potwierdzonych przypadków łamania praw człowieka, w tym u podwykonawców.	*
S.7.3.	Odsetek (%) umów z kontrahentami, w których znalazła się klauzula odnosząca się do praw człowieka (w ujęciu wartościowym).	32
S.7.4.	Liczba audytów pod kątem przestrzegania praw człowieka u podwykonawców.	32
S.7.5.	Uwzględnienie praw człowieka w polityce kredytowej banków [dotyczy sektora finansowego].	*
S.7.6.	Opis zagrożeń dla praw człowieka oraz przypadków łamania praw człowieka poza łańcuchem dostaw (np. wykorzystywanie produktów lub usług świadczonych przez przedsiębiorstwo przez osoby lub podmioty w sposób zagrażający naruszeniem praw człowieka innych osób).	*
Praca dzieci i praca przymusowa		
S.8.1.	Liczba zgłoszonych przypadków pracy dzieci lub pracy przymusowej (w tym u podwykonawców).	33
S.8.2.	Liczba potwierdzonych przypadków pracy dzieci lub pracy przymusowej (w tym u podwykonawców).	*
S.8.3.	Odsetek (%) umów z kontrahentami, w których znalazła się klauzula odnosząca się do praw człowieka z uwzględnieniem zakazu pracy dzieci lub pracy przymusowej (w ujęciu wartościowym).	*
S.8.4.	Liczba audytów pod kątem poszanowania praw człowieka u podwykonawców w zakresie przeciwdziałania pracy dzieci i pracy przymusowej.	32
Społeczności lokalne i zaangażowanie społeczne		
S.9.1.	Opis ewentualnych uciążliwości jakie może odczuwać lokalna społeczność w związku z prowadzeniem działalności operacyjnej przez spółkę, itp.	33
S.9.2.	Liczba skarg zgłoszonych przez społeczność lokalną, ich tematyka oraz działania spółki w odpowiedzi na nie.	33

S.9.3.	Opis polityki i kierunków zaangażowania społecznego spółki oraz zrealizowane działania prospołeczne, w tym te na rzecz lokalnej społeczności, w której prowadzona jest działalność.	33
S.9.4.	Całkowita kwota darowizn na cele społeczne w okresie sprawozdawczym (ze wskazaniem największych obdarowanych).	*
S.9.5.	Całkowita kwota wydatkowana na sponsoring (ze wskazaniem największych sponsorowanych partnerów).	*
S.9.6.	Całkowita liczba godzin przepracowanych przez pracowników-wolontariuszy oraz liczba wolontariuszy, w ramach programu wolontariatu (o ile taki istnieje)	*
Przeciwdziałanie korupcji		
S.10.1.	Obszary biznesowe potencjalnie narażone na zachowania korupcyjne.	34
S.10.2.	Liczba zgłoszonych przypadków zachowań noszących znamiona korupcji.	35
S.10.3.	Liczba potwierdzonych przypadków korupcji.	*
Bezpieczeństwo produktów i konsumentów		
S.11.1.	Liczba przypadków naruszenia procedur dotyczących bezpieczeństwa produktów i usług.	37
S.11.2.	Postępowania administracyjne prowadzone przeciwko spółce (np. przez UOKiK) oraz wartość finansowa kar za niezgodność z prawem i regulacjami w kwestiach związanych z bezpieczeństwem klientów.	38
Komunikacja marketingowa		
S.12.1.	Liczba przypadków niezgodności z regulacjami i dobrowolnymi kodeksami dotyczącymi komunikacji marketingowej (w tym reklamy, promocji, sponsoringu).	39
S.12.2.	Postępowania administracyjne prowadzone przeciwko spółce przez UOKiK oraz wartość finansowa kar za niezgodność z prawem i regulacjami w kwestiach związanych z rzetelnością i etyką komunikacji marketingowej.	39
Ochrona prywatności		
S.13.1.	Liczba zdarzeń dotyczących wycieku lub nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych (klientów, pracowników).	40
S.13.2.	Postępowania administracyjne prowadzone przeciwko spółce (np. przez GODO) oraz wartość finansowa kar za niezgodność z prawem i regulacjami w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych.	*
Oznakowanie produktów		
S.14.1.	Liczba przypadków niezgodności związanych z niewłaściwym oznakowaniem produktu.	40
S.14.2.	Postępowania administracyjne prowadzone przeciwko spółce, np. przez UOKiK, oraz wartość finansowa kar związanych z niewłaściwym oznakowaniem produktu.	40
Pozostałe kwestie społeczne i rynkowe		
S.15.1.	Rzeczywisty okres rotacji zobowiązań.	*
S.15.2.	Rzeczywisty okres rotacji należności.	*
S.15.3.	Okres płatności zobowiązań standardowo zapisywany w umowach z dostawcami.	*
S.15.4.	Odsetek (%) zobowiązań płaconych w terminie umownym (wartościowo).	*
S.15.5.	Postępowania administracyjne prowadzone przeciwko spółce przez UOKiK oraz wartość finansowa kar związanych zachowaniami antykonkurencyjnymi i antyrynkowymi.	41

*wskaźniki nie raportowane ze względu na brak danych lub niską istotność