DPR-K.44.16.2022

EOD: 48405/09/2022

**INFORMACJA POKONTROLNA NR** **16/P/1/22/I**

**Z KONTROLI REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.CZĘŚĆ OGÓLNA** | | | | | | | | | | | | | |
| Termin przeprowadzenia kontroli | | | | | 25.05.2022 r.- 16.09.2022 r. | | | | | | | | |
| Numer Umowy/Decyzji o dofinansowanie | | | | | Numer Umowy o dofinansowanie: RPPM.07.01.02-22-0008/16-00  zmienionej aneksem nr RPPM.07.01.02-22-0008/16-01 z dnia 02.12.2020 r.  zmienionej aneksem nr RPPM.07.01.02-22-0008/16-02 z dnia 30.03.2021 r.  zmienionej aneksem nr RPPM.07.01.02-22-0008/16-03 z dnia 01.07.2021 r. | | | | | | | | |
| Data podpisania umowy | | | | | 4 października 2019 r. | | | | | | | | |
| Nazwa Projektu | | | | | „Zakup czterech mammobusów wyposażonych w zaawansowane mammografy cyfrowe przez Geneva Trust Polska Sp. z o.o. w Gdańsku” | | | | | | | | |
| Beneficjent | | | | | Geneva Trust Polska Sp. z o.o. w Gdańsku | | | | | | | | |
| Adres jednostki kontrolowanej | | | | | ul. płk. Jana Pałubickiego 6A, 80- 175 Gdańsk | | | | | | | | |
| Projekt partnerski | | Nazwa partnera | | | tak  ~~/nie~~ | | Stowarzyszenie Moja Mammografia  ul. Widok 26, 80-288 Gdańsk | | | | | | |
| Miejsce realizacji projektu | | | | | województwo pomorskie | | | | | | | | |
| Rodzaj/typ[[1]](#footnote-1) kontroli | | | | | Planowa, na zakończenie realizacji Projektu | | | | | | | | |
| Jednostka kontrolowana została poinformowana o przeprowadzeniu przedmiotowej kontroli pismem: DPR-K.44.16.2022, EOD: 26047/05/2022 z dnia 17 maja 2022 r. | | | | | | | | | | | | | |
| **1.1 Skład Zespołu Kontrolującego Instytucji Zarządzającej** | | | | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | | | | | *stanowisko* | | | | *referat* | | *departament* | |
| 1. | (…) | | | | | (…) – Kierownik Zespołu Kontrolującego | | | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
| 2. | (…) | | | | | (…) | | | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
| 3. | (…) | | | | | (…) | | | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
| 4. | (…) | | | | | (…) | | | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
| **1.2 Osoby reprezentujące Beneficjenta** | | | | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | | | | | | | *stanowisko* | | | | | |
| 1. | (…) | | | | | | | (…) | | | | | |
| **1.3 Osoby udzielające wyjaśnień** | | | | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | | | | | | | *Stanowisko* | | | | | |
| 1. | (…) | | | | | | | (…) | | | | | |
| **1.4 Zakres kontroli** | | | | | | | | | | | | | |
| **1.4.1 Terminowość złożenia wniosku o płatność końcową[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *Termin złożenia wynikający z Umowy o dofinansowanie* | | | | | | | *Rzeczywisty termin złożenia* | | |
| *Wniosek o płatność końcową* | | | | 30 września 2021 roku | | | | | | | 29 września 2021 roku | | |
| **1.5 Zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy** | | | | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Rodzaj zabezpieczenia* | | | | | | | | | | *Termin złożenia* | | |
| 1. | Weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową | | | | | | | | | | 27 listopada 2019 roku | | |
| **1.6 Wizyty dotychczasowe** | | | | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Data* | | *Nr informacji pokontrolnej* | | | | | | *Zakres* | | | | *Osoby kontrolujące* |
| --- | --- | | --- | | | | | | --- | | | | --- |
| **2. Metodologia przeprowadzenia kontroli (działania wybrane do kontroli oraz obszary kontroli)** | | | | | | | | | | | | | |
| Kontrolę przeprowadzono w miejscu realizacji, gdzie sprawdzeniu podlegały następujące elementy:   1. zakres rzeczowy Projektu: dokumentacja potwierdzająca prawidłowość i zakres realizacji Projektu, wskaźniki produktu/rezultatu –zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie, zarejestrowanym pod numerem: RPPM.07.02.00-22-0030/16; 2. zamówienia - prawidłowość stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych/*Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*; 3. elementy promocji wraz ze stosowaniem polityk horyzontalnych; 4. zakres finansowy:   - wyciągi bankowe potwierdzające wpływy i wydatki związane z Projektem,  - dokumenty finansowo – księgowe potwierdzające poniesione wydatki, określone w umowie,  - dokumenty poświadczające przyjęcie składników majątkowych na stan,  **-** wyodrębniona ewidencja księgowa Projektu;   1. archiwizacja Projektu. | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 Zakres kontroli** | | | | | | | | | | | | | |
| Kontrolą objęto wnioski o płatność od nr RPPM.07.01.02-22-0008/16-001 do nr RPPM.07.01.02-22-0008/16-012. | | | | | | | | | | | | | |
| **3. WNIOSKI I UWAGI** */w przypadku kontroli po złożeniu wniosku o płatność końcową, w informacji pokontrolnej zawierana jest opinia, czy projekt został zrealizowany w sposób zgodny z umową i obowiązującym prawem oraz czy zgromadzona dokumentacja jest kompletna i prawidłowa/* | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 Zakres rzeczowy** | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1.1.** **Realizowane elementy Projektu** | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| Wskaźniki produktu | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| Wskaźniki rezultatu | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1.2 Zamówienia publiczne/Zasada konkurencyjności** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Zamawiający: GENEVA TRUST POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, płk. Jana Pałubickiego 6A, 80-175 Gdańsk; 2. Rodzaj zamówienia: dostawa; 3. Nazwa zamówienia: Zakup czterech mammobusów wyposażonych w zaawansowane mammografy cyfrowe; 4. Szacowana wartość zamówienia: przekraczająca kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp; 5. Tryb udzielenia zamówienia: zasada konkurencyjności 6. Data wszczęcia postępowania: Informacja o ogłoszeniu; Nr ogłoszenia: 1217873 opublikowane dnia 17.11.2019 r.;   W wyniku przeprowadzonego postępowania zamówienia udzielono:  Nazwa i adres Wykonawcy: Logistics Speed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Widok 39, 80-288 Gdańsk;  Numer i data zawarcia umowy: Umowa nr 1/2019 zawarta dnia 31 grudnia 2019 r.  - Aneks do umowy nr 1/2019 z dnia 15.01.2020 r.  - Aneks nr 2/2020;  - Aneks nr 3/2020;  - Aneks nr 4/2020 z dnia 15.10.2020 r.,  - Aneks z 30.04.2020 r.,  - Aneks z 30.03.2021 r. z sprostowaniem  - Aneks z dnia 30.06.2021 r.  Wartość umowy: 5 775 465,00 PLN; aneksem nr 2 zmieniona na: 6 021 465,00 PLN  Postępowanie przetargowe wraz z aneksem nr 1/2019 z dnia 15.01.2020 r. było przedmiotem kontroli ex-post – opinia  w ww. sprawie z dnia 20.01.2020 roku, nr sprawy DPR-K.433.59.2019, Nr EOD 4456/01/2020 - nie stwierdzono naruszeń Wytycznych skutkujących nałożeniem korekty finansowej.  Aneks nr 2 był przedmiotem kontroli ex-post – opinia w ww. sprawie z dnia 14.08.2022 roku, nr sprawy DPR-K.433.59.2019, Nr EOD 62895/08/2020. W wyniku weryfikacji ww. aneksu nie stwierdzono naruszeń Wytycznych skutkujących nałożeniem korekty finansowej.  Aneks nr 3 był przedmiotem kontroli ex-post – opinia w ww. sprawie z dnia 02.10.2020 roku, nr sprawy DPR-K.433.59.2019, Nr EOD 73824/10/2020. W wyniku weryfikacji ww. aneksu nie stwierdzono naruszeń Wytycznych skutkujących nałożeniem korekty finansowej.  Aneks nr 4/2020 z dnia 15.10.2020 r., aneks z 30.04.2020 r., aneks z 30.03.2021 r. z sprostowaniem, były przedmiotem kontroli ex-post – opinia w ww. sprawie z dnia 01.07.2021 roku, nr sprawy DPR-K.433.59.2019, Nr EOD 34179/07/2021. W wyniku weryfikacji ww. aneksów nie stwierdzono naruszeń Wytycznych skutkujących nałożeniem korekty finansowej.  Aneks z dnia 30.06.2021 r. był przedmiotem kontroli ex-post – opinia w ww. sprawie z dnia 29.12.2021 roku, nr sprawy DPR-K.433.59.2019, Nr EOD 64481/12/2021. W wyniku weryfikacji ww. aneksu nie stwierdzono naruszeń Wytycznych skutkujących nałożeniem korekty finansowej. | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1.3 Promocja Projektu wraz z realizacją polityk horyzontalnych oraz archiwizacja Projektu** | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2 Zakres finansowy** | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| **4. ZALECENIA POKONTROLNE** | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| **Proszę o poinformowanie w formie pisemnej Instytucję Zarządzającą o wdrożeniu zaleceń pokontrolnych w ww. terminie** | | | | | | | | | | | | | |
| **5. ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | | | | |
| **6. POUCZENIE** | | | | | | | | | | | | | |
| Kierownikowi jednostki kontrolowanej lub osobie pełniącej jego obowiązki przysługuje prawo zgłoszenia w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania Informacji Pokontrolnej w formie pisemnej uzasadnionych zastrzeżeń, uwag lub wyjaśnień do zapisów zawartych w Informacji Pokontrolnej. Złożone w wyznaczonym terminie uwagi, wyjaśnienia lub zastrzeżenia wobec treści Informacji Pokontrolnej będą rozpatrywane przez Kierownika Zespołu Kontrolującego.[[3]](#footnote-3)  Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania Informacji Pokontrolnej, składając w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.  W przypadku braku zastrzeżeń Kierownik jednostki kontrolowanej zobowiązany jest do podpisania Informacji Pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych i przesłanie jej do Instytucji Zarządzającej. | | | | | | | | | | | | | |
| **Odmowa podpisania nie wstrzymuje podpisania Informacji Pokontrolnej przez kontrolujących i realizacji ustaleń kontroli.** | | | | | | | | | | | | | |
| Kontrolę wpisano doksiążki kontroli (…) | | | | | | | | | | | | | |
| **Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.** | | | | | | | | | | | | | |

**BENEFICJENT OSOBY KONTROLUJĄCE**

……………………………………………………. 1. …………………………………………………….

……………………………………………………. 2. …………………………………………………….

……………………………………………………. 3. …………………………………………………….

*Kontrasygnata Skarbnika/Głównego Księgowego[[4]](#footnote-4)*

(miejsce i data)

Gdańsk, dnia ………………….. roku

………..………………………………………. …….…………………………………………

*Pieczęć i podpis Kierownika Pieczęć i podpis Dyrektora DPR/*

*Referatu Kontroli (DPR) Z-cy Dyrektora DPR*

1. Typ kontroli w trakcie lub na zakończenie realizacji, tylko dla kontroli planowych [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy tylko kontroli na zakończenie realizacji Projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykreślić w przypadku Ostatecznej Informacji Pokontrolnej [↑](#footnote-ref-3)
4. Wymagane w przypadku zaistnienia zobowiązań finansowych [↑](#footnote-ref-4)