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 Mammografiaul. 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 PLNPostępowanie 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)