Załącznik: EFS-I.16

Informacja o wyniku kontroli zamówienia publicznego

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa jednostki kontrolującej | Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego |
| Nazwa Beneficjenta | GMINA OKSA/ GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W OKSIE |
| Nazwa Programu Operacyjnego | Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 |
| Nr/Tytuł projektu | RPSW.09.02.01-26-0098/19 „Rodzinne stacje wsparcia – utworzenie nowych placówek wsparcia dziennego na terenie Gminy Oksa” |
| Nr zamówienia | 2021/BZP 00012215/01 |
| Tryb kontroli (na dokumentach w SL) | Kontrola Pzp na dokumentach przesłanych w SL |
| Wynik kontroli (stwierdzono /nie stwierdzono nieprawidłowości) | Stwierdzono uchybienie formalne, nie skutkujące nałożeniem korekty finansowej. |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości poprzez wskazanie artykułów ustawy pzp, które zostały naruszone – jeśli dotyczy | Nie dotyczy |