

Załącznik: EFS-I.16

# Informacja o wyniku kontroli zamówienia publicznego

## Nazwa jednostki kontrolującej

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

## Nazwa Beneficjenta

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" (SP ZOZ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE")

## Nazwa Programu Operacyjnego

Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

## Nr/Tytuł projektu

RPSW.09.02.03-26-0006/20 „Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku - Kamiennej”

## Nr zamówienia

609764-N-2020

## Tryb kontroli (na dokumentach w SL)

Kontrola Pzp na dokumentach przesłanych w SL

## Wynik kontroli (stwierdzono /nie stwierdzono nieprawidłowości)

Nie stwierdzono nieprawidłowości

## Opis stwierdzonych nieprawidłowości poprzez wskazanie artykułów ustawy pzp, które zostały naruszone – jeśli dotyczy

Nie dotyczy