EFS-V.432.17.2024

**INFORMACJA POKONTROLNA**

**FESW.07.01-IZ.00-0068/24-001-INF**

**Informacje wstępne**

**––– Informacje o projekcie –––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer kontroli:** | FESW.07.01-IZ.00-0068/24-001 |
| **Numer projektu:** | FESW.07.01-IZ.00-0068/24 |
| **Tytuł projektu:** | Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników |

**––– Dane beneficjenta ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikator beneficjenta:** | 9591416799 |
| **Nazwa beneficjenta:** | Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach |
| **Adres beneficjenta:** | Kielce 25-663, Karola Olszewskiego 2A |

**––– Informacje o kontroli ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tryb kontroli:** | Planowa |
| **Typ kontroli:** | Na miejscu |
| **Rodzaj kontroli:** | Wizyta monitoringowa, W trakcie realizacji projektu |
| **Zespół kontrolujący:** | Bartłomiej Grzegorczyk, Rafał Halczak, Michał Zagniński, Lucyna Stąporek |
| **Zastosowana lista sprawdzająca:** | Załącznik EFS-V.7 - Lista sprawdzająca do kontroli  na miejscu projektu, EFS-V.8 - Lista sprawdzająca - zamówienia publiczne, Załącznik EFS-V.9 - Lista sprawdzająca do wizyty monitoringowej, EFS-V.10 - Lista sprawdzająca do kontroli trwałości, EFS-V.12- Lista sprawdzająca do kontroli wykorzystywania środków  w ramach PT (IW wer. 13 obowiązująca od 27.11.2024 r.) |
| **Wersja listy sprawdzającej:** | Wersja 1 |
| **Planowany termin kontroli:** | 2025-02-17 - 2025-02-21 |
| **Data rozpoczęcia kontroli:** | 2025-02-17 |
| **Podmiot kontrolujący:** | Instytucja Zarządzająca programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 |
| **Podmioty kontrolowane:** | Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach –  NIP: 9591416799,  Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki - NIP: 9591294907 |
| **Miejsca przeprowadzenia kontroli:** | Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, ul. Karola Olszewskiego 2A, 25-663 Kielce  Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce  10 Świętokrzyska Brygada Obrony Terytorialnej,  ul. Mielczarskiego 139/143, 25-611 Kielce (kontrola  w miejscu realizacji formy wsparcia - wizyta monitoringowa) |
| **Kontrolowane zamówienia:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numer ogłoszenia o zamówieniu** | **Nazwa zamówienia** | **Kontrakty** |
| 2024/BZP 00596560 | Zakup i dostawa materiałów edukacyjno-promocyjnych na potrzeby projektu „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” | Umowa nr 1/Z/25  z dnia 06.02.2025 r. |
| 2024-706699-210136 | Dostawa materiałów biurowych na potrzeby WOMP, w tym projektu „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” | Umowa nr 2/P/25  z dnia 30.01.2025 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numery kontrolowanych WoP:** | FESW.07.01-IZ.00-0068/24-003-02 za okres od 2024-10-01 do 2024-11-15 |
|  |  |

**1. Wykaz skrótów**

Brak

**2. Podstawa prawna**

* Kontrakt Programowy dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021-2027.
* Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.
* art. 25 ust. 1 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. 2022 poz. 1079).
* § 31 umowy nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24 o dofinansowanie projektu pn. „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zawartej w dniu 29.05.2024 r. pomiędzy Województwem Świętokrzyskim, reprezentowanym przez Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027, a Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy   
  w Kielcach.
* Upoważnienie nr 17/2025 do przeprowadzenia kontroli z dnia 10.02.2025 r.

**3. Cel kontroli**

Sprawdzenie prawidłowości realizacji postanowień umowy nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24   
o dofinansowanie projektu pn. „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników”.

**4. Przedmiot kontroli**

1. Sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu oraz zapewnienie właściwej ścieżki audytu.
2. Zgodność danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.
3. Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość kobiet i mężczyzn, równość szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej, Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, zasadą zrównoważonego rozwoju a także zasadą DNSH.
4. Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu.
5. Sposób rekrutacji oraz kwalifikowalności uczestników/podmiotów projektu.
6. Prawidłowość rozliczeń finansowych.
7. Prawidłowość realizacji projektów, w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.
8. Poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.
9. Ochrona danych osobowych.
10. Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych.
11. Prawidłowość realizacji projektów partnerskich.
12. Poprawność udzielania zamówień publicznych.
13. Poprawność stosowania zasady konkurencyjności.
14. Prawidłowość realizowanych form wsparcia.
15. Utrzymanie trwałości operacji i /lub rezultatu (jeżeli dotyczy).

W trakcie kontroli sprawdzono:

* 0,14% dokumentacji merytorycznej dotyczącej uczestników projektu, tj. 10 osób   
  z 7041,
* 6,52% dokumentacji merytorycznej dotyczącej personelu projektu, tj. 3 osób z 46,
* 14,29% dokumentacji merytorycznej dotyczącej zamówień publicznych, udzielanych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, tj. 1 zamówienie z 7,
* 50,00% dokumentacji merytorycznej dotyczącej poprawności stosowania zasady konkurencyjności, tj. 1 zamówienie z 2,
* 1,30% dokumentacji merytorycznej dotyczącej stosowania stawek jednostkowych   
  w ramach projektu, tj. 10 osób z 768,

gdzie zastosowano metodę doboru prostego losowego,

* 6,67% merytorycznej dokumentacji finansowej, wynikającej z zatwierdzonego wniosku o płatność nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24-003-02 za okres od 2024-10-01 do 2024-11-15, (tj. 3 dokumenty z 45), z zastosowaniem doboru próby z prawdopodobieństwem proporcjonalnym do wielkości elementów (dobór próby na podstawie jednostki monetarnej – Monetary Unit Sampling MUS).

**5. Ustalenia i zalecenia pokontrolne**

**Ustalenie nr 1.1 Archiwizacja**

**Sposób prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu oraz zapewnienia właściwej ścieżki audytu.**

Dokumentacja dotycząca projektu gromadzona była w segregatorach prowadzonych oddzielnie dla rodzaju spraw oraz przechowywana w sposób zapewniający dostępność, poufność   
i bezpieczeństwo. Dokumentacja merytoryczna oraz finansowo-księgowa projektu przechowywana była w:

* Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Kielcach, ul. Karola Olszewskiego 2A,   
  25-663 Kielce,
* Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kielcach, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3 c, 25-734 Kielce.

Beneficjent oraz Partner udokumentowali poszczególne obszary realizowanego projektu   
w sposób pozwalający na prześledzenie ścieżki audytu i jej ocenę.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 1.1:** Brak

**Ustalenie nr 2.1 Postęp rzeczowy**

**Zgodność danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta.**

Dane przekazane w kontrolowanym wniosku o płatność nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24-003-02 za okres od 01.10.2024 r. do 15.11.2024 r. w zakresie postępu rzeczowego i finansowego były zgodne z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 2.1:** Brak

**Ustalenie nr 3.1 Polityki horyzontalne**

**Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość kobiet i mężczyzn, równość szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej, Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, zasadą zrównoważonego rozwoju a także zasadą DNSH.**

Działania z zakresu równości szans realizowane były zgodnie z obowiązującymi Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027. Beneficjent realizował zadania z zakresu równości szans kobiet i mężczyzn zgodnie   
z założeniami określonymi we wniosku o dofinansowanie oraz we wniosku o płatność. Do dnia kontroli zrekrutowano do projektu 756 osób z niepełnosprawnościami. Projekt był zgodny   
z prawodawstwem unijnym oraz zasadą zrównoważonego rozwoju i zasadą DNSH.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 3.1:** Brak

**Ustalenie nr 4.1 Kwalifikowalność personelu projektu**

**Kwalifikowalność wydatków dotyczących personelu projektu.**

Beneficjent oraz Partner zatrudniali w ramach projektu personel wskazany we wniosku   
o dofinansowanie i posiadali dokumentację uzasadniającą wybór osób wchodzących w skład personelu merytorycznego projektu. Weryfikacji poddana została dokumentacja merytoryczna 3 osób. Na podstawie okazanych dokumentów ustalono, że weryfikowane osoby posiadały odpowiednie kwalifikacje zawodowe na zajmowanym stanowisku pracy. Na potwierdzenie realizacji zadań w projekcie przedstawiono kontrolującym ewidencję czasu pracy, porozumienia stron wraz z zakresem obowiązków, umowy o pracę, listy płac wraz   
z potwierdzeniem zapłaty wynagrodzenia, oświadczenia pracownika zaangażowanego   
do realizacji projektu. Wysokość wynagrodzenia nie przekraczała kwot określonych   
we wniosku o dofinansowanie. Wydatki poniesione na wynagrodzenia były zgodne   
z aktualnymi Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027. Osoby dysponujące środkami dofinansowania u Beneficjenta nie były prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko: mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 4.1:** Brak

**Ustalenie nr 5.1 Kwalifikowalność uczestników projektu**

**Sposób rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu**.

Na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu Beneficjent wprowadził Regulamin projektu pn. „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24. Zasady rekrutacji były przejrzyste i zapewniające równy dostęp do otrzymania wsparcia. Nabór uczestników przeprowadzony został zgodnie z ww. regulaminem oraz kryteriami wyszczególnionymi we wniosku o dofinansowanie. Z przedstawionej przez Beneficjenta listy 7041 uczestników projektu do kontroli wylosowano 10 osób. Kontrolowane osoby złożyły stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów kwalifikowalności udziału   
w projekcie, a ich status był zgodny z założeniami wniosku o dofinansowanie.

Kwalifikowalność uczestników została potwierdzona przed przystąpieniem ich do pierwszej formy wsparcia. Na potwierdzenie uczestnictwa w projekcie w odniesieniu do wylosowanych osób Beneficjent przedstawił:

* formularze danych osobowych,
* oświadczenia o przestąpieniu do projektu,
* klauzule informacyjne,
* zaświadczenia potwierdzające miejsce zamieszkania oraz zatrudnienie,
* raporty zdrowotne,
* potwierdzenia o udzieleniu i otrzymaniu świadczenia.

Kontrola wykazała, iż dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników projektu zostały złożone przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia. Dane wylosowanych uczestników zbierane w formie papierowej były prawidłowe, kompletne, zgodne z danymi zawartymi w Systemie Monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego oraz zbierane zgodnie z obowiązującymi Wytycznymi dotyczącymi monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027 oraz Wytycznymi dotyczącymi warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 5.1:** Brak

**Ustalenie nr 6.1 Postęp finansowy**

**Prawidłowość rozliczeń finansowych.**

Realizując obowiązki wynikające z § 18 ust. 1 umowy o dofinansowanie Beneficjent oraz Partner prowadzili wyodrębnioną ewidencję wydatków w ramach posiadanego systemu finansowo-księgowego w sposób przejrzysty, pozwalający na identyfikację poszczególnych operacji związanych z projektem w oparciu o stosowane zasady (politykę) rachunkowości oraz pozostałe dokumenty wewnętrzne. Weryfikacji poddano wylosowane do kontroli dokumenty finansowe w ramach wniosku o płatność nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24-003-02 za okres   
od 2024-10-01 do 2024-11-15, tj.:

* Faktura nr FV 22/11/2024 z dnia 15.11.2024 r. na kwotę 30 600,00 PLN brutto,
* Faktura nr 89/2024 z dnia 30.10.2024 r. na kwotę 10 800,00 PLN brutto,
* Faktura VAT nr 2024/09/023 z dnia 19.09.2024 r. na kwotę 518 000,00 PLN brutto.

Beneficjent oraz Partner posiadali oryginalne dokumenty księgowe, które zostały zaewidencjonowane w systemie finansowo-księgowym i zapłacone z wyodrębnionych   
do projektu rachunków bankowych. Oryginały dokumentów księgowych były prawidłowo opisane i zgodne z zapisami wykazanymi w kontrolowanym wniosku o płatność. Budżet projektu nie przewiduje wydatków objętych cross-financingiem. Na dzień kontroli Partner dokonywał zakupu środków trwałych zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie.

Podatek VAT w trakcie realizacji projektu stanowił wydatek kwalifikowalny i do dnia kontroli nie nastąpiła zmiana okoliczności powodujących odzyskanie przez Beneficjenta oraz Partnera podatku VAT. W obszarze zweryfikowanych dokumentów finansowo-księgowych nie stwierdzono wydatków niekwalifikowalnych oraz przypadku podwójnego finansowania, jak również finansowania działalności własnej. Beneficjent i Partnerzy rozliczali koszty bezpośrednie zgodnie z obowiązującymi Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 6.1:** Brak

**Ustalenie nr 7.1 Metody uproszczone**

**Prawidłowość realizacji projektów, w ramach których koszty bezpośrednie są rozliczane ryczałtem albo na podstawie stawek jednostkowych.**

Zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie w projekcie zaplanowano wydatki rozliczane   
z zastosowaniem stawek jednostkowych, tj.:

* Stawka jednostkowa - badania laboratoryjne krwi (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 40 000, wysokość stawki - 260,62 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie genetyczne BRCA1 i BRCA2 metodą NGS i MLPA   
  (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 1 550, wysokość stawki – 2 568,78 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie genetyczne w kierunku hipercholesterolemii (w okresie   
  od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 1 000, wysokość stawki – 2 335,92 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie genetyczne w kierunku zakrzepicy (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 1 000, wysokość stawki - 486,14 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie laryngologiczne nasofiberoskopem (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 2 500, wysokość stawki - 264,25 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie HPV (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 2 500, wysokość stawki - 276,08 PLN,
* Stawka jednostkowa - biopsja cienkoigłowa (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 50, wysokość stawki - 172,30 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie USG szyi (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 330, wysokość stawki 109,40 PLN,
* Stawka jednostkowa - badanie histopatologiczne (w okresie od 1 lipca 2024 r.), ilość stawek – 165, wysokość stawki - 69,90 PLN.

Weryfikacji poddano dokumentację 10 osób z 768 korzystających z ww. badań.   
Na potwierdzenie realizacji zadań rozliczanych z zastosowaniem stawek jednostkowych   
w odniesieniu do kontrolowanych osób Beneficjent okazał potwierdzenia personelu medycznego i uczestnika projektu o udzieleniu i otrzymaniu świadczenia oraz zestawienia wykonanych badań. W odniesieniu do kontrolowanego wniosku o płatność nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24-003 za okres od 2024-10-01 do 2024-11-15, rozliczającego świadczenia zdrowotne z zastosowaniem stawek jednostkowych stwierdzono, iż Beneficjent zastosował prawidłową wysokość stawki jednostkowej określoną dla danej usługi.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 7.1:** Brak

**Ustalenie nr 8.1 Pomoc publiczna/pomoc de minimis**

**Poprawność udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis.**

Beneficjent nie udzielał pomocy publicznej/pomocy de minimis.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 8.1:** Brak

**Ustalenie nr 9.1 Ochrona danych osobowych**

**Ochrona danych osobowych.**

Dane osobowe przetwarzane były wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne i realizacji projektów, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektów, ewaluacji, monitoringu kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach FEŚ 2021-2027. Beneficjent oraz Partner posiadali dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych   
w postaci właściwych dokumentów, o których mowa w art. 32 RODO. Przetwarzanie danych osobowych było zgodne z:

* umową o dofinansowanie projektu nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24 z dn. 29.05.2024 r.,
* Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych),
* ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
* Wytycznymi dotyczącymi warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2021-2027.

Beneficjent oraz Partner powierzyli przetwarzanie danych osobowych uczestników projektu innym podmiotom, z którymi zawarli właściwe umowy.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 9.1:** Brak

**Ustalenie nr 10.1 Informacja i promocja**

**Poprawność realizacji działań informacyjno-promocyjnych.**

Beneficjent oraz Partner informowali społeczeństwo o otrzymaniu wsparcia z Unii Europejskiej, w tym z FEŚ 2021-2027 (EFS+), m.in. poprzez:

* oznaczenie Biura projektu oraz pomieszczeń, w których realizowane jest wsparcie,
* rozpowszechnienie ulotek oraz plakatów informacyjnych,
* utworzenie strony internetowej projektu oraz profilu w mediach społecznościowych,   
  na których umieszczane są informacje dotyczące realizacji projektu,
* prowadzenie kampanii edukacyjno-promocyjnej na antenie TVP3 Kielce,
* zorganizowanie konferencji prasowej dotyczącej realizacji projektu.

Dokumentacja, strony internetowe, biuro projektu oraz pomieszczenia, w których realizowane jest wsparcie, a także inne materiały informacyjne związane z realizacją projektu zostały oznakowane wymaganymi logotypami. Realizowane działania informacyjno-promocyjne były adekwatne do zakresu merytorycznego, zasięgu oddziaływania projektu oraz zgodne   
z wymogami wskazanymi w umowie o dofinansowanie projektu, Podręcznikiem wnioskodawcy i beneficjenta Funduszy Europejskich na lata 2021-2027 w zakresie informacji i promocji, Księgą Tożsamości Wizualnej marki Fundusze Europejskie 2021-2027 oraz aktualnymi Wytycznymi dotyczącymi informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021-2027.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 10.1:** Brak

**Ustalenie nr 11.1 Projekty partnerskie**

**Prawidłowość realizacji projektów partnerskich.**

Realizowany przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach (Partnera wiodącego) projekt pn. „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” w partnerstwie ze Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach prowadzony jest w oparciu o zawartą w dniu 29.05.2024 r. umowę partnerską Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników. Umowa partnerska określała podział obowiązków pomiędzy Partnerem wiodącym i Partnerem projektu. Realizacja projektu odbywała się zgodnie   
z podziałem i warunkami określonymi w ww. umowie. Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji nie stwierdzono niedopuszczalnego wzajemnego zlecania zakupu towarów lub usług partnerowi i odwrotnie.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 11.1:** Brak

**Ustalenie nr 12.1 Zamówienia publiczne - procedura (tryb podstawowy)**

**Poprawność udzielania zamówień publicznych.**

Do kontroli wybrano zamówienie ogłoszone przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy   
w Kielcach w Biuletynie Zamówień publicznych pod numerem 2024/BZP 00596560/01 z dnia 15.11.2024 r. na zakup i dostawę materiałów edukacyjno-promocyjnych na potrzeby projektu „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników”. Zamawiający określił termin składania ofert na dzień 25.11.2024 r. do godz. 10:00. W podanym terminie wpłynęło 6 ofert. Zamawiający dokonał oceny i wybrał ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów określonych   
w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ.

Efektem rozstrzygnięcia postępowania było podpisanie w dniu 06.02.2025 r. umowy nr 1/Z/25 z Agencją Reklamową Cieślik-Studio L spółka jawna z siedzibą w Krakowie,   
ul. Kisielewskiego 28, 31-708 Kraków, na kwotę 145 140,00 PLN brutto. Do dnia kontroli zamówienie jest w trakcie realizacji. Beneficjent przedstawił protokół odbioru z dnia 19.02.2025 r.

Weryfikacja dokumentacji zamówienia potwierdziła, iż w toku czynności poprzedzających wszczęcie postępowania oraz w toku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zostały zachowane zasady uczciwej konkurencji, równego traktowania Wykonawców oraz proporcjonalności i przejrzystości. Postępowanie zostało udokumentowane zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605). Nie zostały wykryte nieprawidłowości skutkujące nałożeniem korekty finansowej lub uznaniem wydatków za niekwalifikowalne.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 12.1:** Brak

**Ustalenie nr 13.1 Zasada konkurencyjności – dokumentacja**

**Poprawność stosowania zasady konkurencyjności.**

Weryfikacji poddane zostało postępowanie, którego przedmiotem była dostawa materiałów biurowych na potrzeby WOMP, w tym projektu „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” z podziałem na części: część nr 1 oraz część nr 2, przy czym część nr 2 jest współfinansowana z środków Unii Europejskiej w ramach projektu. Postępowanie zostało wszczęte w dniu 30.12.2024 r. poprzez zamieszczenie zapytania ofertowego na stronie Bazy konkurencyjności pod nr 2024-70699-210136. Zamawiający określił termin składania ofert do dnia 08.01.2025 r. W podanym terminie wpłynęły 2 oferty. Efektem rozstrzygnięcia postępowania było podpisanie w dniu 30.01.2025 r. umowy nr 1/P/2025 na realizację części 1 zamówienia oraz Umowa nr 2/P/25 na realizację części 2 zamówienia, pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Kielcach, u l. Karola Olszewskiego 2A, 25-663 Kielce (Zamawiający),   
a Firmą Konkret Plus Leszek Ozioro, ul. Chałubińskiego 44, 25-619 Kielce (Wykonawca).  
Na dzień kontroli zamówienie jest w trakcie realizacji, w związku z czym nie przedstawiono dokumentów potwierdzających zrealizowanie zamówienia.

Postępowanie zostało udokumentowane zgodnie z obowiązującymi Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz przeprowadzone w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji i równe traktowanie wykonawców. Nie zostały wykryte nieprawidłowości skutkujące nałożeniem korekty finansowej lub uznaniem całego wydatku   
za niekwalifikowalny.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 13.1:** Brak

**Ustalenie nr 14.1 Wizyta monitoringowa**

**Prawidłowość realizowanych form wsparcia.**

W ramach kontrolowanego projektu nr FESW.07.01-IZ.00-0068/24, pn. „Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników” Zespół kontrolujący w dniu 26.02.2025 r. przeprowadził wizytę monitoringową w miejscu realizowanej formy wsparcia. Kontrola wykazała, iż w sali szkoleniowej, mieszczącej się w 10 Świętokrzyskiej Brygadzie Obrony Terytorialnej,   
ul. Mielczarskiego 139/143, 25-611 Kielce prowadzone były dla uczestników projektu warsztaty edukacyjne. Potwierdzeniem udziału w danej formie wsparcia była lista obecności. Forma wsparcia realizowana była zgodnie z harmonogramem planowanych   
do przeprowadzenia form wsparcia, udostępnionym przez Beneficjenta zgodnie z umową   
o dofinansowanie projektu. Pomieszczenie, w którym realizowano wsparcie zostało oznaczone w sposób prawidłowy, zgodnie z obowiązującymi Wytycznymi dotyczącymi informacji   
i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021-2027.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 14.1:** Brak

**Ustalenie nr 15.1 Trwałość**

**Utrzymanie trwałości operacji i /lub rezultatu (jeżeli dotyczy).**

Zgodnie z umową o dofinansowanie w projekcie nie przewidziano utrzymania trwałości operacji i/lub rezultatu.

**Ustalenie finansowe:** Nie

**Szczegóły ustalenia**

Nie stwierdzono ustaleń.

**Zalecenia związane z ustaleniem nr 15.1:** Brak

**6. Podsumowanie kontroli**

W zakresie objętym kontrolą nie stwierdzono nieprawidłowości w zweryfikowanych obszarach.

**7. Podsumowanie ustaleń finansowych**

Nie dotyczy.

**8. Pouczenia końcowe**

Jednostka kontrolująca przekazuje dwa egzemplarze Informacji Pokontrolnej. Jeden egzemplarz pozostaje w siedzibie Podmiotu kontrolowanego, a drugi jest odsyłany do Jednostki kontrolującej. Wszelkie dokumenty zgromadzone w trakcie kontroli pozostają   
w aktach kontroli w siedzibie Jednostki kontrolującej i na wniosek Podmiotu kontrolowanego są udostępniane do wglądu w uzgodnionym wcześniej terminie w godzinach pracy Urzędu.

Pouczenie:

Kierownikowi Podmiotu kontrolowanego przysługuje prawo do złożenia umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w Informacji pokontrolnej oraz przesłanie ich w formie pisemnej wraz z jednym egzemplarzem niepodpisanej Informacji pokontrolnej w terminie   
14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania. W przypadku przekroczenia przez Podmiot kontrolowany terminu na zgłoszenie zastrzeżeń do Informacji pokontrolnej, Jednostka kontrolująca odmawia ich rozpatrzenia.

W przypadku braku zastrzeżeń do Informacji pokontrolnej Kierownik Podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona podpisuje dwa egzemplarze Informacji pokontrolnej i w terminie 14 dni od daty ich doręczenia przesyła jeden egzemplarz Jednostce kontrolującej.

Odmowa podpisania Informacji pokontrolnej przy równoczesnym braku wniesienia zastrzeżeń do ustaleń kontroli nie zwalnia Podmiotu kontrolowanego z realizacji zaleceń pokontrolnych/rekomendacji.

Ponadto, Beneficjent w terminach wskazanych w rekomendacjach i zaleceniach pokontrolnych zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji o sposobie wykonania zaleceń pokontrolnych lub wykorzystania rekomendacji, a także o podjętych działaniach lub przyczynach ich zaniechania, a w przypadku uzupełniania dokumentacji dostarczenia jej   
we wskazanych sposobie i formie.

**9. Załączniki**

Brak załączników

1. **Data sporządzenia informacji pokontrolnej:**

12.03.2025 r.

**Kontrolujący:**

**Bartłomiej Grzegorczyk** –Kierownik zespołu kontrolującego

/zaakceptowano elektronicznie/

(podpis kierownika zespołu kontrolującego)

**Lucyna Stąporek** –Członek zespołu kontrolującego

/zaakceptowano elektronicznie/

(podpis członka zespołu kontrolującego)

**Michał Zagniński** –Członek zespołu kontrolującego

/zaakceptowano elektronicznie/

(podpis członka zespołu kontrolującego)

**Rafał Halczak** –Członek zespołu kontrolującego

/zaakceptowano elektronicznie/

(podpis członka zespołu kontrolującego)

**Agata Wiech**

Kierownik Oddziału Kontroli EFS

Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

/zaakceptowano elektronicznie/

**Łukasz Grzesik**

Zastępca Dyrektora

Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego

/podpisano elektronicznie/

Podpis Kierownika jednostki kontrolowanej:

/podpisano elektronicznie/

………………………………………..

(data, podpis)