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 |