**Urząd Marszałkowski
Województwa Świętokrzyskiego**



Departament Kontroli i Certyfikacji RPO,

 Oddział Kontroli EFRR

ul. Wincentego Witosa 86, 25–561 Kielce, tel. (041) 277 13 19

KC-I.432.731.1.2021 Kielce, dnia 17.01.2022 r.

**Informacja Pokontrolna Nr 32/N/VII/RPO/2021**

z kontroli końcowej projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17 pn. „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju” , realizowanego w ramach Działania 7.3 „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”7 Osi priorytetowej „Sprawne usługi publiczne”, przeprowadzonej: w miejscu realizacji projektu, w dniu 01.12.2021 r., oraz na dokumentach doręczonych IZ RPOWŚ na lata 2014 – 2020 w dniu 08.12.2021 r., i na dokumentach zamieszczonych przez Beneficjenta w systemie SL 2014 w dniach 12.01 oraz 17.01.2022 r.

**I. INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Nazwa i adres badanego Beneficjenta:

Uzdrowisko Busko Zdrój S.A.

ul. Rzewuskiego 1, 28 – 100 Busko - Zdrój

1. Status prawny Beneficjenta:

Spółki akcyjne – duże przedsiębiorstwo.

**II. INFORMACJE ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROJEKTU:**

1. Osoba odpowiedzialna za realizację projektu:

Pan Michał Płatek – Prezes Zarządu Uzdrowisko Busko Zdrój S.A.

1. Nazwa programu operacyjnego:

Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020

1. Numer i nazwa Osi priorytetowej:

7 „Sprawne usługi publiczne”

1. Numer i nazwa Działania:

7.3 „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”

1. Nazwa realizowanego projektu:

„Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju”.

1. Okres realizacji projektu:

- rozpoczęcie realizacji – 01.10.2018 r.

- zakończenie realizacji – 30.06.2021 r.

1. Instytucja Zarządzająca:

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego.

1. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli:

Niniejszą kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (t.j. Dz.U z 2020 r. poz. 818) oraz § 14 Umowy nr RPSW.07.03.00-26-0023/17-00 z późn. zm., o dofinansowanie projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17pn.: „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju”.

1. Osoby przeprowadzające kontrolę:

Kontroli dokonali pracownicy Departamentu Kontroli i Certyfikacji RPO w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, działający na podstawie upoważnienia, wydanego w dniu 25.11.2021 r. przez Zastępcę Dyrektora Departamentu Kontroli i Certyfikacji RPO, Panią Dorotę Kostrzewską, o numerze **32/N/VII/RPO/2021**:

- Inspektor – Dariusz Kosela ***(kierownik zespołu kontrolnego)***;

- Główny Specjalista– Rafał Góźdź***, (członek zespołu).***

1. Osoby udzielające informacji/wyjaśnień (osoby odpowiedzialne):

Beneficjent udostępnił kontrolującym dokumenty stanowiące przedmiot kontroli, a wyjaśnień i informacji udzielał Pan Adrian Jamroży – pracownik Beneficjenta.

Oświadczenia Beneficjenta:

Po zakończeniu czynności kontrolnych Pani Magdalena Konieczna-Różycka Członek Zarządu Uzdrowisko Busko Zdrój S.A. złożyła oświadczenie, że w trakcie czynności kontrolnych, tj. w dniu 01.12.2021r. dostarczyła i udostępniła kontrolującym całą dokumentację związaną z realizacją Projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17(dowód nr 1 do Informacji pokontrolnej ).

**III. OBSZAR I CEL KONTROLI:**

1. Zgodność projektu z umową o dofinansowanie.
2. Przestrzeganie zasad udzielania zamówień publicznych.
3. Weryfikacja zgodności dokumentacji dotyczącej zakupów dokonywanych na potrzeby realizacji projektu.
4. Zakres działań informacyjnych i promocyjnych dla projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.
5. Weryfikacja osiągnięcia poziomu wskaźników zamieszczonych we wniosku aplikacyjnym na podstawie przedstawionych dokumentów.

Okres czasu objęty kontrolą: od 01.10.2018 r. do 01.12.2021 r.

**IV. USTALENIA SZCZEGÓŁOWE:**

**Ad. 1 Zgodność projektu z umową o dofinansowanie**

W wyniku weryfikacji dokumentacji przedłożonej przez Beneficjenta w toku kontroli oraz dokumentacji zamieszczonej przez Beneficjenta w systemie SL 2014, związanej z realizacją projektu stwierdzono, że w zakresie rzeczowym projekt został zrealizowany zgodnie z wnioskiem i umową o dofinansowanie projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/18 pn. „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju”.

**Ad. 2 Przestrzeganie zasad udzielania zamówień publicznych**

Na podstawie dokumentów zamieszczonych w systemie SL 2014 stwierdzono, że Beneficjent po podpisaniu umowy o dofinansowanie projektu przeprowadził następujące postępowania o udzielenie zamówień publicznych:

1. Beneficjent w trybie określonym w art. 39 ustawy PZP, przeprowadził postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem był wybór dostawcy sprzętu rehabilitacyjnego na potrzeby SSOR „Górka”. Postępowanie zostało wszczęte w dniu 20.05.2019r. poprzez przesłanie ogłoszenia o zamówieniu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej pod numerem DU./S S97-234085-2019-PL i upublicznienie w dniu 21.05.2019 r. w w/w Dzienniku, w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie oraz na stronie internetowej Beneficjenta. W wyniku rozstrzygnięcia postępowania w dniu 26.08.2019r. pomiędzy Beneficjentem a Wykonawcą - Przedsiębiorstwem Handlowo-Usługowym TECHNOMEX Sp. z o.o. z siedzibą w Gliwicach została zawarta umowa nr PP/135/OZP/19 na dostawę, montaż sprzętu rehabilitacyjnego wraz z przeszkoleniem personelu medycznego. Wartość umowy: 136 943,24 zł brutto. Protokół odbioru z dnia 19.09.2019 r. potwierdza wykonanie dostawy w terminie.

Powyżej wskazane postępowanie było przedmiotem kontroli prowadzonej przez IZ RPOWŚ w okresie 20-24.01.2020 r. W wyniku weryfikacji przedmiotowego postępowania nie stwierdzono nieprawidłowości ani uchybień formalnych mających wpływu na jego wynik.

1. Beneficjent w trybie określonym w art. 39 ustawy PZP, przeprowadził postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego z podziałem na trzy części, którego przedmiotem był wybór wykonawcy na dostawcę sprzętu rahabilitacyjnego do Specjalistycznego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego wraz z jego uruchomieniem i przeszkoleniem personelu.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 09.10.2019 r. oraz opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej pod numerem 2019/S 198-480592 w dniu 14.10.2019 r. Następstwem rozstrzygnięcia w/w postępowania było podpisanie w dniu 04.02.2020 trzech umów:

1. nr OP.022.19/2020, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą - „ERES MEDICAL” Sp. z o.o. z siedzibą w Tomaszowicach. Wartość umowy - 342 252,00 zł brutto.
2. nr OP.022.17/2020, pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą - „MEDIPROFIT” Aparatura i Sprzęt Medyczny z siedzibą w Ostrowcu Św. Wartość umowy - 329 724,00 zł brutto. Protokół zdawczo-odbiorczy, sporządzony w dniu 06.04.2020 r., dokumentuje poprawną realizację zamówienia.
3. nr OP.022.18/2020, pomiędzy Zamawiającym a P.H.-U. „TECHNOMEX” Sp. z o.o.
z siedzibą w Gliwicach. Wartość wynagrodzenia: 1 268 037,31 zł brutto. Protokoły zdawczo-odbiorcze, sporządzone w dniach 06.02., 27.02., 04.03.2020 r., dokumentują poprawną realizację zamówienia.

Zespół Kontrolny poddał także weryfikacji postanowienia Aneksu nr 1 z dnia 04.02.2020 r., do przedmiotowej umowy, gdzie stwierdził, iż wprowadzone zmiany spełniają przesłanki, o których mowa w art. 144 ust.1 pkt 1 i 2 Ust. z dn. 29 stycznia 2004 r. PZP.

Powyżej wskazane postępowanie było przedmiotem kontroli prowadzonej przez IZ RPOWŚ w okresie 20-24.07.2020 r. W wyniku weryfikacji przedmiotowego postępowania nie stwierdzono nieprawidłowości ani uchybień formalnych mających wpływ na jego wynik.

W toku niniejszego postępowania kontrolnego ustalono iż przedmiot umowy został zrealizowany w terminie oraz w zakresie wynikającym z zapytania ofertowego.

 Lista sprawdzająca stanowi dowód nr 2 do informacji pokontrolnej.

1. Przeprowadzone na podstawie art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 374) postępowanie nr ZP.291.26.2020, którego przedmiotem była dostawa i montaż sprzętu medycznego wraz z jego uruchomieniem oraz przeszkoleniem personelu medycznego, zostało zweryfikowane przez Oddział Rozliczeń.

**Ad. 3 Weryfikacja zgodności dokumentacji z wnioskiem aplikacyjnym, planem przedsięwzięcia**

Kontrola na zakończenie realizacji projektu została przeprowadzona w dwóch etapach.

1. W pierwszym etapie kontroli przeprowadzono badanie dokumentów dotyczących przedmiotowego projektu pod kątem ich zgodności z wnioskiem aplikacyjnym w kwestii rzeczowej. Z treści przedłożonych dokumentów wynika, iż realizacja projektu w zakresie rzeczowym była przeprowadzona w sposób zgodny z wnioskiem aplikacyjnym i umową o dofinansowanie projektu

Dokumentacja dotycząca przedmiotowego projektu, w szczególności: dowody OT potwierdzające przyjęcie środków trwałych do używania, wyciąg z ewidencji środków trwałych, odrębna ewidencja prowadzona dla celów projektu - stanowią dowód nr 3 do niniejszej Informacji pokontrolnej.

II. W drugim etapie kontroli dokonano oględzin budynków poddanych termomodernizacji.

Z przeprowadzonych czynności sporządzono protokół z oględzin podpisany przez przedstawicieli IZ RPOWŚ na lata 2014 – 2020 i Beneficjenta (dowód nr 4) oraz dokumentację fotograficzną (dowód nr 5).

Ponadto Zespół Kontrolny potwierdził, że oryginały dokumentów będących przedmiotem kontroli administracyjnej na etapie weryfikacji przez Oddział Rozliczeń wniosków o płatność są tożsame ze skanami zamieszczonymi w systemie teleinformatycznym SL2014.

**Ad. 4 Zakres działań informacyjnych i promocyjnych dla projektów współfinansowanych w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego**

Biorąc pod uwagę przeprowadzone czynności kontrolne stwierdzono, że Beneficjent stosuje się do § 18 ust. 1 Umowy o dofinansowanie nr RPSW.07.03.00-26-0023/17-00 z późn. zm.,
o dofinansowanie Projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17 pn. „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju” oraz zapisów dokumentu pn. „Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji”. Dokumentacja fotograficzna z miejsca realizacji projektu stanowi dowód nr 6 do informacji pokontrolnej.

**Ad. 5 Weryfikacja osiągnięcia poziomu wskaźników zamieszczonych we wniosku aplikacyjnym na podstawie przedstawionych dokumentów**

Biorąc pod uwagę przeprowadzone czynności kontrolne stwierdzono, iż Beneficjent osiągnął założone we wniosku o dofinansowanie wskaźniki realizacji projektu na następującym poziomie:

**Wskaźniki produktu:**

* Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami [szt.] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Liczba osób objętych szkoleniami/doradztwem w zakresie kompetencji cyfrowych [osoby] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii Covid – 19 [szt.] – wskaźnik został zrealizowany w ilości 1 szt., tj. w 100 % wartości docelowej;
* Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami [szt.] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Liczba wspartych podmiotów leczniczych [szt.] - wskaźnik został zrealizowany w ilości 1 szt., tj. w 100 % wartości docelowej;
* Liczba wspartych podmiotów leczniczych w związku z pandemią Covid – 19 [szt.] - wskaźnik został zrealizowany w ilości 1 szt., tj. w 100 % wartości docelowej;
* Liczba zakupionego sprzętu medycznego, innego niż aparaty do oznaczania koronawirusa i respiratory [szt.] - wskaźnik został zrealizowany w ilości 294 szt., tj. w 100 % wartości docelowej;
* Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi [osoby] (CI 36) - wskaźnik został zrealizowany w ilości 2 762 osoby, tj. w 281,84 % wartości docelowej;
* Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej [PLN] - wskaźnik został zrealizowany w wysokości 2 076 956,55 PLN, tj. w 100,40 % wartości docelowej;
* Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią Covid-19 [PLN] - wskaźnik został zrealizowany w wysokości 702 122,00 PLN, tj. w 99,39 % wartości docelowej. Realizacja wskaźnika na poziomie 99,39% jest następstwem oszczędności osiągniętych w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Wskaźniki rezultatu:**

* Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy [EPC] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Liczba utrzymanych miejsc pracy – pozostałe formy [EPC] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) - kobiety [EPC] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) - mężczyźni [EPC] – nie zakładano realizacji wskaźnika;
* Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) [EPC] – nie zakładano realizacji wskaźnika.

Dokumentacja potwierdzająca osiągnięcie wskaźników produktu na w/w poziomie stanowi dowód nr 7 do informacji pokontrolnej.

**V. REKOMENDACJE I ZALECENIA POKONTROLNE:**

Zespół kontrolny odstąpił od sporządzenia zaleceń pokontrolnych.

**P O D S U M O W A N I E:**

1. W wyniku weryfikacji dokumentacji związanej z realizacją projektu stwierdzono, że w zakresie rzeczowym projekt został zrealizowany zgodnie z wnioskiem i umową o dofinansowanie projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17 pn. „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju”.
2. Zespół kontrolny nie stwierdził nieprawidłowości w przeprowadzonych w ramach projektu postępowaniach o udzielenie zamówień publicznych.
3. Beneficjent stosuje się do § 18 ust. 1 Umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17-00 z późn. zm. pn. „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju”
4. Beneficjent do dnia kontroli zrealizował wskaźniki produktu na poziomie 100%.
5. W ramach projektu Beneficjent nie był zobowiązany do realizacji wskaźników rezultatu.
6. IZ RPOWŚ na lata 2014-2020 odstąpiła od sporządzenia zaleceń pokontrolnych.

Kontrola końcowa projektu nr RPSW.07.03.00-26-0023/17 pn. „Poprawa jakości usług medycznych w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej dla osób ze schorzeniami narządu ruchu i po leczeniu operacyjnym – ortopedycznym w Specjalistycznym Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym „Górka” im. dr Szymona Starkiewicza w Busku – Zdroju” została przeprowadzona zgodnie z listą sprawdzającą stanowiącą dowód nr 8 do Informacji Pokontrolnej.

Niniejsza Informacja Pokontrolna zawiera 8 stron. Natomiast 8 dowodów wymienionych
w jej treści dostępnych jest do wglądu w siedzibie Departamentu Certyfikacji i Kontroli RPO w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Świętokrzyskiego, ul. Witosa 86, 25-561 Kielce.

Dokument sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden zostanie przekazany Beneficjentowi.

Jednocześnie informuje się, iż w ciągu 14 dni od dnia otrzymania Informacji pokontrolnej Beneficjent może zgłaszać do Instytucji Zarządzającej pisemne zastrzeżenia, co do ustaleń
w niej zawartych. Zastrzeżenia przekazane po upływie wyznaczonego terminu nie będą uwzględnione.

Kierownik Jednostki Kontrolowanej może odmówić podpisania Informacji pokontrolnej informując na piśmie Instytucję Zarządzającą o przyczynach takiej decyzji.

**Kontrolujący:**

**IMIĘ I NAZWISKO:** Dariusz Kosela ………………………….…………..

**IMIĘ I NAZWISKO:** Rafał Góźdź ………………………………………

**Kontrolowany/a:**

 ……………….……………………………