



*Informacja pokontrolna
tytuł do rewizji.*

URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Departament Kontroli i Certyfikacji RPO,
Oddział Kontroli EFRR
ul. Wincentego Witosa 86, 25-561 Kielce, tel. (041) 277 13 19

*Pon R. Jurek Now
08.02.2022*

*D. Kozłowski
P. D. Vojcik
08.02.2022*

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:

- Nazwa i adres badanego Beneficjenta:
Uzdrowisko Busko Zdrój S.A.
ul. Rzewuskiego 1, 28 – 100 Busko - Zdrój
- Status prawny Beneficjenta:
Spółki akcyjne – duże przedsiębiorstwo.

II. INFORMACJE ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROJEKTU:

- Osoba odpowiedzialna za realizację projektu:
Pan Michał Płatek – Prezes Zarządu Uzdrowisko Busko Zdrój S.A.
- Nazwa programu operacyjnego:
Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020
- Numer i nazwa Osi priorytetowej:
7 „Sprawne usługi publiczne”
- Numer i nazwa Działania:
7.3 „Infrastruktura zdrowotna i społeczna”
- 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”.

6. Okres realizacji projektu:

- rozpoczęcie realizacji – 01.10.2018 r.
- zakończenie realizacji – 30.06.2021 r.

7. Instytucja Zarządzająca:

Zarząd Województwa Świętokrzyskiego.

8. 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.07.03.00-26-0023/17 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”.

9. 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 Gózdź, (*członek zespołu*).

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

Beneficjent udostępnił kontrolującym dokumenty stanowiące przedmiot kontroli, a wyjaśnień i informacji udzielał Pan Adrian Jamróży – 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-Uslugowym 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 wpływ na jego wynik.

- 2) 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 rehabilitacyjnego 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:

- a) 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.
- b) 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.
- c) 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.

- 3) 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.

- I. 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 RPOWS 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.

PODSUMOWANIE:

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 [REDAKTED]

IMIĘ I NAZWISKO: Rafał Gózdź *pracownik służbowa nieobecny*

Kontrolowany/a:

[REDAKTED] Prezes Zarządu
"Uzdrowisko Busko-Zdrój" S.A.

[REDAKTED]
Michał Piątek

Zastępca Dyrektora
Departamentu Kontroli i Certyfikacji RPO

[REDAKTED]
Dorota Kostrzevska

Kielce
Oddziału [REDAKTED] -RR

Rafał