

KC-II.432.114.2022

Informacja pokontrolna nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-001

1.	Podstawa prawna kontroli	<ul style="list-style-type: none"> - Kontrakt Terytorialny dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. - Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. - art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. <i>o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020</i> (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 818). - § 21 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-00 pn. „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy” zawartej w dniu 22.12.2020 r. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, pomiędzy Województwem Świętokrzyskim z siedzibą w Kielcach reprezentowanym przez Zarząd Województwa, pełniącym funkcję Instytucji Zarządzającej RPOWS na lata 2014-2020, a Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach. - Upoważnienia nr 128/2022 do przeprowadzenia kontroli z dnia 29.11.2022 r.
2.	Nazwa jednostki kontrolującej	<p>Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego Departament Kontroli i Certyfikacji RPO ul. Wincentego Witosa 86 25-561 Kielce</p>
3.	Osoby uczestniczące w kontroli ze strony jednostki kontrolującej	<ol style="list-style-type: none"> 1. Grzegorz Świercz – Kierownik Zespołu kontrolującego 2. Łukasz Chaba – Członek Zespołu kontrolującego
4.	Termin kontroli	<p>15.12.2022 r. – wizyta monitoringowa w miejscu realizowanego wsparcia 14-16.12.2022 r. – w Biurze projektu</p>
5.	Rodzaj kontroli (systemowa, projektu, planowa, doraźna)	<p>Kontrola planowa na miejscu obejmująca kontrolę w trakcie realizacji projektu konkursowego w Biurze projektu wraz z wizytą monitoringową w miejscu realizowanej formy wsparcia</p>
6.	Nazwa jednostki kontrolowanej	<p>Beneficjent: Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach Partner nr 1: Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu</p>

		Partner nr 2: Świętokrzyski Klub „Amazonki” przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii
7.	Adres jednostki kontrolowanej	<p>Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3 25-734 Kielce</p> <p>Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu ul. Ariańska 12 28-330 Wodzisław</p> <p>Świętokrzyski Klub „Amazonki” przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3C 25-734 Kielce</p> <p>Kontrola w miejscu realizacji usługi (wizyta monitoringowa): Pracownia Mammografii ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3 25-734 Kielce</p>
8.	Nazwa i numer kontrolowanego projektu, Działanie /Poddziałanie, numer umowy, wartość projektu oraz wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	<p>Tytuł projektu: Profilaktyka raka piersi – subregion południowy Nr projektu: RPSW.08.02.02-26-0003/20 Oś priorytetowa: 8 Rozwój edukacji i aktywne społeczeństwo Działanie: 8.2 Aktywne i zdrowe starzenie się Poddziałanie: 8.2.2 Wsparcie profilaktyki zdrowotnej w regionie (projekty konkursowe) Nr umowy o dofinansowanie projektu: RPSW.08.02.02-26-0003/20-00 z dnia 22.12.2020 r. Nr wniosków o płatność podlegających kontroli: nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-007-02 za okres od 01.04.2022 r. do 30.06.2022 r. oraz nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-008-01 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r. Całkowita wartość projektu: 824 000,00 PLN Wkład własny: 84 000,00 PLN Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli: 581 241,41 PLN</p>
9.	Zakres kontroli	<p>Zakresem kontroli objęte i zweryfikowane zostały obszary dotyczące:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prawdopodobności realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci. 2. Prawdopodobności rozliczeń finansowych.

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu. 4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu. 5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. 6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie beneficjenta. 7. Poprawności udzielania zamówień publicznych. 8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności. 9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. 10. Prawdowości realizacji działań informacyjno – promocyjnych. 11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu. 12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu. 13. Prawdowości realizacji projektów partnerskich. 14. Prawdowości realizowanych form wsparcia.
10	<p>Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli oraz doboru próby skontrolowanych dokumentów.</p>	<p>W trakcie kontroli sprawdzono:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 0,25 % dokumentacji merytorycznej dotyczącej uczestników projektu, tj. 10 osób z 4 057, – 11,11 % dokumentacji merytorycznej dotyczącej kadry merytorycznej projektu, tj. 1 osobę z 9, – 25,00 % zamówień zrealizowanych w trybie wynikającym z ustawy Prawo zamówień publicznych, tj. 1 postępowanie z 4, – 50,00 % zamówień przeprowadzonych zgodnie z procedurą rozeznania rynku, tj. 1 zamówienie z 2 <ul style="list-style-type: none"> – gdzie zastosowano metodę doboru prostego losowego, – 5,88 % merytorycznej dokumentacji finansowej, wynikającej z zatwierdzonego wniosku o płatność nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-007-02 za okres od 01.04.2022 r. do 30.06.2022 r., tj. 1 dokument z 17,

		<ul style="list-style-type: none"> - 8,00 % merytorycznej dokumentacji finansowej, wynikającej z zatwierdzonego wniosku o płatność nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-008-01 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r., tj. 2 dokumenty z 25 - z zastosowaniem doboru próby z prawdopodobieństwem proporcjonalnym do wielkości elementów (dobór próby na podstawie jednostki monetarnej – Monetary Unit Sampling MUS).
11	Ustalenia kontroli – krótki opis zastanego stanu faktycznego.	<p>Tematyką kontroli objęte zostały obszary dotyczące:</p> <p>1. Prawidłowości realizacji polityk horyzontalnych, w tym równości szans, niedyskryminacji i równości szans płci.</p> <p>Działania z zakresu równości szans realizowane były zgodnie z <i>Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i> z dnia 05.04.2018 r. Rekrutacja do projektu przeprowadzona była zgodnie z założeniem zachowania zasad równego dostępu i równego traktowania wszystkich zainteresowanych udziałem w projekcie, przy uwzględnieniu zakazu dyskryminacji. Beneficjent realizował zadania z zakresu równości szans kobiet i mężczyzn zgodnie z założeniami określonymi we wniosku o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.02.02-26-0003/20 oraz we wnioskach o płatność, m.in. poprzez: używanie języka wrażliwego na płeć i niestereotypowego przekazu, przeszkolenie kadry projektowej z zakresu równości szans, organizacji pracy w projekcie tak aby umożliwić godzenie życia rodzinnego i zawodowego oraz zapewnienie udziału kobiet w procesach decyzyjnych.</p> <p>2. Prawidłowości rozliczeń finansowych.</p> <p>Realizując obowiązki wynikające z § 9 ust. 1 umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-00 z dnia 22.12.2020 r. Beneficjent i Partnerzy projektu prowadzili wyodrębnioną ewidencję wydatków w sposób przejrzysty, umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji związanych z projektem, na potwierdzenie czego przedłożyli:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zasady (polityka) rachunkowości Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach wprowadzone Zarządzeniem nr 31/2020 Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Onkologii z dnia 31 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia „Zasad (polityki) rachunkowości”;

- Załącznik nr 1 do Zasad Polityki Rachunkowości z dnia 01.01.2021 r. zawierający wykaz kont dotyczących rozliczania środków finansowych pochodzących z Unii Europejskiej w ramach realizacji projektu „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy” – RPSW.08.02.02-26-0003/20;
- Zasady (polityka) rachunkowości Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu, stanowiące załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 14/2020 Dyrektora Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu z dnia 30.12.2020 r.;
- Politykę rachunkowości Świętokrzyskiego Klubu Amazonki przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii z dnia 01.01.2017 r.

Weryfikacja wylosowanych do kontroli dokumentów finansowych, tj.: faktury nr FV 7/05/2022 zaksięgowanej w ewidencji księgowej pod pozycją FZ-2022/05/0080 wystawionej w dniu 30.05.2022 r., dotyczącej dostarczenia zestawu przypominającego (parasol i pojemnik na tabletki) na kwotę 21 463,50 PLN, rachunku do umowy zlecenia nr 2/2022 z dnia 28.07.2022 r., zaewidencjonowanego pod nr ewidencyjnym/księgowym Lp 89/2022 na kwotę 678,37 PLN, wraz ze składkami ZUS w wysokości 121,63 PLN oraz rachunku do umowy zlecenia nr 3/2022 z dnia 28.07.2022 r., zaewidencjonowanego pod nr ewidencyjnym/księgowym Lp 93/2022 na kwotę 800,00 PLN, wraz z dodatkowymi dokumentami potwierdzającymi poniesienie wydatków wykazała, że Beneficjent oraz Partnerzy projektu posiadali oryginalne dokumenty księgowe, które zostały zaewidencjonowane w systemie finansowo-księgowym i zapłacone z wyodrębnionego do projektu rachunku bankowego. Oryginały dokumentów księgowych były prawidłowo opisane i zgodne z zapisami wykazanymi w kontrolowanych wnioskach o płatność. Do dnia kontroli Beneficjent wniósł do projektu wkład własny w postaci badań mammograficznych w łącznej wysokości 84 000,00 PLN. Podatek VAT w trakcie realizacji projektu stanowił wydatek kwalifikowalny i do dnia kontroli nie nastąpiła zmiana okoliczności powodujących odzyskanie przez Beneficjenta podatku VAT. W obszarze zweryfikowanych dokumentów finansowo-księgowych Zespół kontrolujący nie stwierdził wydatków niekwalifikowalnych oraz przypadku podwójnego finansowania, jak również finansowania działalności własnej Beneficjenta i Partnerów projektu. W ramach projektu koszty

bezpośrednie rozliczane były zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* z dnia 21.12.2020 r.

3. Kwalifikowalności wydatków dotyczących personelu projektu.

Beneficjent zatrudniał personel projektu zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* z dnia 21.12.2020 r. i posiadał dokumentację uzasadniającą wybór osób wchodzących w skład personelu merytorycznego projektu. W wyniku zastosowania doboru prostego losowego weryfikacji poddana została dokumentacja merytoryczna 1 osoby z 9. Zweryfikowana osoba zatrudniona została do projektu na podstawie Porozumienia stron dotyczącego zaangażowania w realizację projektów zawartego w dniu 30 kwietnia 2021 r. pomiędzy Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, reprezentowanym przez Prof. dr hab. n. med. Stanisława Góździa – Dyrektora, a ww. osobą zatrudnioną na stanowisku pracownika infolinii w wymiarze czasu pracy 1/4 etatu w okresie od dnia 1 maja 2021 r. do dnia 30 czerwca 2023 r. Do przedmiotowego porozumienia dołączono aneks z dnia 30 września 2022 r., zgodnie z którym zmieniono stanowisko pracownika na sekretarka medyczna – kierowca. Personel posiadał odpowiednie kwalifikacje zawodowe do wykonywania zadań powierzonych w projekcie. Wysokość wynagrodzenia personelu projektu była zgodna ze stawkami stosowanymi u Beneficjenta poza projektami współfinansowanymi z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności na analogicznych stanowiskach lub na stanowiskach wymagających analogicznych kwalifikacji. Beneficjent rejestrował dane dotyczące formy zaangażowania oraz godzin pracy personelu projektu w systemie SL2014. Powyższe dane były zgodne z dokumentacją papierową okazaną do weryfikacji w trakcie kontroli. Osoby dysponujące środkami dofinansowania nie były prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, obrotowi gospodarczemu, działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe. Zespół kontrolujący nie stwierdził występowania konfliktu interesów ani wystąpienia podwójnego finansowania. Wydatki

poniesione na wynagrodzenie personelu projektu były zgodne z pozostałymi przepisami krajowymi i *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* z dnia 20.12.2020 r.

4. Sposobu rekrutacji oraz kwalifikowalność uczestników projektu.

Na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu Beneficjent wprowadził Regulamin udziału w projekcie pt. „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy nr RPSW.08.02.02-0003/20”. Nabór uczestników projektu przeprowadzony był zgodnie z ww. Regulaminem oraz kryteriami wyszczególnionymi we wniosku o dofinansowanie projektu. Zasady rekrutacji do projektu były przejrzyste i zapewniające równy dostęp do otrzymania wsparcia. Z przedstawionej przez Beneficjenta listy 4 057 uczestników projektu do kontroli wylosowano 10 osób. Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji osób objętych kontrolą stwierdzono, że uczestnicy złożyli stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów kwalifikowalności udziału w projekcie, a ich kwalifikowalność została potwierdzona przed przystąpieniem do pierwszej formy wsparcia. Status uczestników był zgodny z założeniami wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent zamieszczał dane uczestników projektu w Centralnym systemie teleinformatycznym SL2014. Dane zbierane w wersji papierowej były zgodne z danymi zawartymi w SL2014. W zakresie objętym kontrolą dane uczestników projektu były prawidłowe, kompletne oraz zbierane zgodnie z *Wytycznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych* oraz *Wytycznymi w zakresie gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020* z dnia 19.12.2017 r.

5. Sposobu przetwarzania danych osobowych uczestników projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.

Beneficjent przetwarzał dane osobowe wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne oraz realizacji projektu, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych, w ramach RPOWŚ 2014-2020 w zakresie wskazanym w umowie o dofinansowanie projektu. Beneficjent realizował obowiązek informacyjny wobec osób biorących

udział w projekcie, których dane były przetwarzane, w związku z czym posiadał oświadczenia dotyczące przetwarzania danych osobowych złożone przez uczestników projektu. Osoby, które miały dostęp do danych osobowych posiadały imienne upoważnienia do ich przetwarzania. Beneficjent przetwarzał dane osobowe uczestników zgodnie z założeniami projektu, tj. umową o dofinansowanie projektu oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych*, a także stosowanymi w Jednostce dokumentami, tj.: Polityką Ochrony Danych Osobowych z dnia 17.12.2021 r. wprowadzoną Zarządzeniem nr 31/2021 z dnia 17.12.2021 r. oraz Instrukcją zarządzania systemami informatycznymi służącymi do przetwarzania danych osobowych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach zatwierdzoną przez Dyrektora Świętokrzyskiego Centrum Onkologii Zarządzeniem nr 22/2022 z dnia 29.07.2022 r.

6. Zgodności danych przekazywanych we wnioskach o płatność w części dotyczącej postępu rzeczowego oraz postępu finansowego z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu dostępną w siedzibie Beneficjenta.

Weryfikacja dokumentacji merytorycznej, wytworzonej podczas realizacji projektu potwierdziła, że dane przekazane w kontrolowanych wnioskach o płatność: nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-007-02 za okres od 01.04.2022 r. do 30.06.2022 r. oraz nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-008-01 za okres od 01.07.2022 r. do 30.09.2022 r., w części dotyczącej postępu rzeczowego i finansowego były zgodne z dokumentacją dotyczącą realizacji projektu, dostępną w siedzibie Beneficjenta. Zgromadzone dokumenty dotyczące poszczególnych form wsparcia, rozpoczętych i zrealizowanych do dnia kontroli poświadczają prawidłową realizację założeń merytorycznych projektu.

7. Poprawności udzielania zamówień publicznych.

Beneficjent, tj. Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach oraz Partner projektu – Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu są podmiotami zobligowanymi do stosowania Ustawy *Prawo zamówień publicznych*. Do dnia kontroli w ramach projektu Beneficjent przeprowadził 4 postępowania z wykorzystaniem wyżej wymienionej ustawy, z których do weryfikacji wybrano 1 zamówienie dotyczące zakupu wraz z dostawą zestawów przypominających i piśmienniczych oraz materiałów

edukacyjnych w formie broszury dla Zakładu Profilaktyki Onkologicznej ŚCO w Kielcach. Postępowanie zostało przeprowadzone w podstawowym trybie udzielania zamówień, tj. przetargu nieograniczonym i zostało podzielone na trzy części:

1. Zestawy przypominające
2. Zestawy piśmiennicze
3. Materiały edukacyjne w formie broszury.

Wszczęcie postępowania nastąpiło w dniu 17.03.2022 r. poprzez opublikowanie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych pod numerem 00089062/01. Termin składania ofert wyznaczono do dnia 25.03.2022 r. do godz. 09.00. W postępowaniu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: <https://platformazakupowa.pl/oceniame/menage/publication/5874856> wpłynęły 3 oferty zgodne z terminem podanym w ogłoszeniu o zamówieniu, tj.:

- IRINA CHICHERINA złożyła ofertę w dniu 24.03.2022 r.;
- Sylwester Fąfara złożyła ofertę w dniu 24.03.2022 r.;
- TOP ARTS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością złożyła ofertę w dniu 24.03.2022 r.

Efektom rozstrzygnięcia postępowania było zawarcie:

1. W dniu 12.05.2022 umowy Nr 115/49/2022 na zakup i dostawę zestawów przypominających pomiędzy Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Kielcach, ul. Artwińskiego 3 a TOP ARTS SP. Z O.O. ODDZIAŁ W WARSZAWIE ul. Elektronowa 2 lok.116, 03-219 Warszawa.
2. W dniu 12.05.2022 r. umowy Nr 116/49/2022 na zakup i dostawę materiałów piśmienniczych pomiędzy Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Kielcach, ul. Artwińskiego 3 a Agencją Reklamy i Handlu POLIGRAFIK Sylwester Fąfara ul. Stokowa 7, 25-702 Kielce.

Potwierdzenie realizacji zamówienia stanowią:

- Protokół zdawczo-odbiorczy z dnia 24.05.2022 r. spisany pomiędzy wykonawcą: Agencja Reklamy i Handlu Poligrafik Sylwester Fąfara a zamawiającym dotyczący dostarczenia notatnika wraz z długopisem – 1000 sztuk oraz teczek – 1000 sztuk;
- Faktura FV 7/05/2022 z dnia 30.05.2022 r., na kwotę 21 463,50 PLN;

- Potwierdzenie wykonania operacji – Bank PEKO z dnia 29.06.2022 r., na kwotę 21 463,50 PLN;
- Protokół zdawczo-odbiorczy z dnia 30.05.2022 r. spisany pomiędzy wykonawcą: TOP ARTS SP. Z O.O., a zamawiającym dotyczący dostarczenia parasolów - 1000 sztuk oraz pojemnik na tabletki 1000 sztuk;
- Faktura FV 541/POL/2022 z dnia 24.05.2022 r., na kwotę 5 227,50 PLN;
- Potwierdzenie wykonania operacji – Bank PEKO z dnia 23.06.2022 r., na kwotę 5 227,50 PLN.

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. Nie zostały wykryte nieprawidłowości skutkujące nałożeniem korekty finansowej lub uznaniem wydatku za niekwalifikowalny.

8. Poprawności stosowania zasady konkurencyjności.

Do dnia kontroli Beneficjent oraz Partnerzy projektu nie przeprowadzali w ramach projektu postępowań z wykorzystaniem Zasady konkurencyjności.

9. Poprawności udokumentowania wydatków o wartości od 20 tys. PLN netto do 50 tys. PLN netto.

Do dnia kontroli w ramach projektu zrealizowano 2 postępowania o wartości powyżej 20 tys. PLN a poniżej progu 50 tys. PLN netto, tj. w oparciu o procedurę rozeznania rynku. W wyniku doboru prostego losowego kontroli poddano 1 postępowanie, stanowiące 50,00 % z ogółu dotyczące usługi wykonania „Broszury edukacyjnej – zdrowa kobieta, zdrowy mężczyzna w formie kalendarza oraz planszy informacyjno-edukacyjnych w formie kalendarza” w ramach realizacji projektu pn. „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy”. Postępowanie przeprowadzone zostało przez Partnera projektu, tj. Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu.

Postępowanie składało się z 2 części: przygotowanie broszurek edukacyjnych w 2021 r i 2022 r.

Realizację postępowania udokumentowano poprzez:

- Zaproszenia do przedstawienia oferty cenowej brutto za wydruk i dostarczenie 2000 sztuk broszur edukacyjnych oraz materiały piśmiennicze

		<p>500 sztuk, przekazane bezpośrednio do czterech potencjalnych Wykonawców.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Złożone ofert przez czterech Oferentów, tj.: <ul style="list-style-type: none"> • ANNA GRABOWSKA "MERLIN" ul. Klonowa 24 lok. 13, 25-553 Kielce; • PUMA Tomasz Kociołek, Sedowice 83, 28-411 Michałów; • TWINSGRAF Agencja Reklamowa, Łukasz Koruba, Ściegna 70, 26-050 Zagnańsk; • DOTREDNET Paweł Stępień, ul. Prosta 1A, 28-300 Jędrzejów. – Notatkę rozeznania rynku z dnia 03.06.2021 r. dotyczącą rozeznania rynku wskazującą na powierzenie realizacji przedmiotu zamówienia firmie PUMA Tomasz Kociołek, Sedowice 83, 28-411 Michałów. – Notatkę rozeznania rynku z dnia 01.08.2022 r. dotyczącą rozeznania rynku wskazującą na powierzenie realizacji przedmiotu zamówienia firmie PUMA Tomasz Kociołek, Sedowice 83, 28-411 Michałów. <p>Na potwierdzenie wykonania zamówienia Beneficjent przedstawił:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Protokół odbioru z dnia 02.08.2022 r. dotyczył – broszury edukacyjne - 2000 sztuk oraz materiały piśmiennicze 500 kompletów. 2. Protokół odbioru z dnia 30.06.2021 r. dotyczył odbioru długopisów i ołówków w etui – 526 sztuk, broszur – 2000 sztuk. 3. Fakturę VAT FAS/4/08/2022 z dnia 02.08.2022 r., na kwotę 16 043,38 PLN brutto, wystawioną przez Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Uslugowe PUMA, dotyczącą zakupu broszury informacyjno-edukacyjnej profilaktyka region południowy. 4. Fakturę VAT FAS/3/08/2022 z dnia 02.08.2022 r., na kwotę 3 690,00 PLN brutto, wystawioną przez Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Uslugowe PUMA, dotyczącą zakupu materiałów piśmienniczych. 5. Fakturę VAT FAS/39/06/2021 z dnia 30.06.2021 r. na kwotę 16 208,00 PLN brutto, wystawioną przez Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Handlowo-Uslugowe PUMA, dotyczącą zakupu zestawów piśmienniczych oraz broszury informacyjno-edukacyjnej profilaktyka region południowy. <p>Procedura rozeznania rynku została przeprowadzona zgodnie z <i>Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu</i></p>
--	--	--

Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 20.12.2020 r.

10. Poprawności realizacji działań informacyjno-promocyjnych.

Beneficjent podjął działania związane z promowaniem Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020, m.in. poprzez: utworzoną stronę internetową projektu: <https://www.onkol.kielce.pl/pl/dla-pacjenta/profilaktyka-raka-piersi-2021-2023>, zorganizowane konferencje prasowe i briefingi dla mediów, prowadzoną dokumentację multimedialną oraz zdjęciową z realizacji projektu. Dokumentacja projektowa, strona internetowa oraz inne materiały informacyjne związane z realizacją projektu, zostały oznakowane wymaganymi logotypami, tj.: flagą Rzeczypospolitej Polskiej, flagą Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i Europejskiego Funduszu Społecznego, znakiem Fundusze Europejskie Program Regionalny oraz herbem województwa świętokrzyskiego. Biuro projektu oraz miejsce udzielania wsparcia zostały zgodnie z wytycznymi oznakowane plakatem/informacją identyfikującą projekt. 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 programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji, Księgą identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020 oraz Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020 z dnia 03.11.2016 r.*

11. Zapewnienia właściwej ścieżki audytu.

Beneficjent i Partnerzy projektu udokumentowali poszczególne obszary realizowanego projektu w sposób pozwalający na przesłanie ścieżki audytu i jej ocenę.

12. Sposobu prowadzenia i archiwizacji dokumentacji projektu.

Dokumentacja dotycząca kontrolowanego projektu przechowywana była w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo. Dokumentacja merytoryczna i finansowo-księgową projektu przechowywana była w:

- Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce,
- Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu, ul. Ariańska 12, 28-330 Wodzisław,
- Świętokrzyski Klub Amazonki przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce.

13. Prawidłowości realizacji projektów partnerskich.

Na potrzeby realizacji projektu w dniu 11.12.2020 r. została zawarta umowa o partnerstwie na rzecz realizacji projektu pn. „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy” pomiędzy Świętokrzyskim Centrum Onkologii Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kielcach, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, reprezentowanym przez prof. dra hab. n. med. Stanisława Szczepana Góździa – Partnerem wiodącym, a Gminnym Ośrodkiem Zdrowia w Wodzisławiu, ul. Ariańska 12, 28-330 Wodzisław, reprezentowanym przez Pana Marcina Bekiera – Dyrektora – Partnerem nr 1 oraz Świętokrzyskim Klubem Amazonki przy Świętokrzyskim Centrum Onkologii, ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3C, 25-734 Kielce, reprezentowanym przez Panią Alicję Korczak – Prezesa zarządu oraz Panią Halinę Kosierkiewicz – Skarbnika – Partnerem nr 2. Przedmiotowa umowa była tożsama ze wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do umowy o dofinansowanie projektu nr RPSW.08.02.02-26-0003/20-00 z dnia 22.12.2020 r. Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach jako podmiot inicjujący projekt partnerski przeprowadził nabór partnera spoza sektora finansów publicznych do wspólnej realizacji projektu z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania podmiotów. Partnerstwo w ramach kontrolowanego projektu zostało utworzone na podstawie art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. *o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020*. Do dnia kontroli realizacja projektu odbywała się zgodnie z podziałem i warunkami określonymi w § 4 ust. 2 umowy o partnerstwie na rzecz realizacji projektu „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy”.

14. Prawidłowości realizowanych form wsparcia.

		W dniu 15.12.2022 r. w ramach kontrolowanego projektu nr RPSW.08.02.02-26-0003/20 pn. „Profilaktyka raka piersi – subregion południowy” w miejscu realizowanej formy wsparcia, tj. Pracowni Mammografii mieszczącej się pod adresem ul. Prezydenta Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce prowadzone były badania, w ramach zadania 3 – <i>Zapewnienie dostępu do badań profilaktycznych</i> . Badania prowadzone były w godzinach 7:00 – 15:00. W ramach projektu w dniu kontroli obecna była pacjentka Pani ██████████. Potwierdzeniem zrealizowanych zajęć opiekuńczych były wpisy w Systemie Informatycznym Monitorowania Profilaktyki (SIMP) oraz w systemie medycznym CLININET. Skontrolowana forma wsparcia była zgodna z wnioskiem o dofinansowanie projektu, w tym w zakresie tematyki wsparcia, terminu realizacji wsparcia, sposobu udzielania wsparcia oraz liczby uczestników, a także harmonogramem przeprowadzonych w ramach projektu form wsparcia. Zespół kontrolujący pozytywnie ocenił realizację zaplanowanej i zrealizowanej formy wsparcia.
12	Stwierdzone nieprawidłowości/błędy	W zakresie objętym kontrolą nie stwierdzono nieprawidłowości.
13	Zalecenia pokontrolne	Brak zaleceń pokontrolnych.
14	Data sporządzenia Informacji pokontrolnej	05.01.2023 r.

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.

Kontrolujący:

1. **Grzegorz Świercz:** Kierownik Zespołu kontrolującego –.....
2. **Łukasz Chaba:** Członek Zespołu kontrolującego –

Kontrolowany/a: