

**Zawiadomienie o przeprowadzonej kontroli i jej wynikach w zakresie zamówień publicznych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organ kontroli:** | Instytucja Pośrednicząca RPO WD (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy) – IP RPO WD (DWUP) |
| **Podmiot kontrolowany:** | Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie |
| **Nazwa programu operacyjnego:** | Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 |
| **Nr projektu**: | RPDS.09.03.00-02-0012/20 |
| **Tytuł projektu:** | „Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej przy Zespole Opieki Zdrowotnej w Oławie” |
| **Nr wewnętrzny kontroli projektu:** | 143/RPOWD/2023 |
| **Typ kontroli (planowa/doraźna)** | Kontrola planowa |
| **Nr zamówienia:** | ZOZ/DZP/WR/1/22 |
| **Wynik kontroli (stwierdzono nieprawidłowości):** | TAK | NIE |
|  | x |
| **Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem artykułów ustawy PZP,****które zostały naruszone (jeśli dotyczy):** |
| Nieprawidłowość (N-1) | Nie dotyczy |
| Nieprawidłowość (N-2) | Nie dotyczy |

**Podstawa prawna:** art. 602 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.