**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:** | | Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze Sp. z o.o. | |
| **Nazwa programu operacyjnego:** | | Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 | |
| **Nr projektu**: | | RPDS.09.03.00-02-0003/18 | |
| **Tytuł projektu:** | | Dzienny Dom Opieki Medycznej jako rozwój nowych usług opieki nad osobami niesamodzielnymi z powiatu kamiennogórskiego | |
| **Nr wewnętrzny kontroli projektu:** | | kontrola nr 97/RPOWD/2021 | |
| **Typ kontroli (planowa/doraźna)** | | Kontrola planowa | |
| **Nr zamówienia:** | | zamówienie nr US 1/2020 | |
| **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.