

# Karta kontroli

## Informacje o projekcie

Numer projektu

**RPWP.09.01.01-30-0001/18**

NIP beneficjenta

**7781346888**

Nazwa beneficjenta

**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**

## Informacje o kontroli

Numer kontroli

**RPWP.09.01.01-30-0001/18-009**

Data rozpoczęcia

**2021-05-13**

Data zakończenia

**2021-10-11**

Typ kontroli

**Kontrola własna instytucji (na dokumentach)**

Instytucja przeprowadzająca kontrolę

**Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, IZ RPWP**

Numer wniosku o płatność

**Brak**

Tryb kontroli

**Nie dotyczy**

Rodzaj kontroli

**W trakcie realizacji projektu**

Kontrola krzyżowa horyzontalna

**Nie kontrolowano**

Kontrole PZP

**Tak**

## Kontrole PZP

Rodzaj kontroli PZP	Numer ogłoszenia o zamówieniu	Numer kontraktu
Ex-post	2019/S 189-459247	SzW/3/2019
Ex-post	2020/S 086-203980	SzW/1/2020
Ex-post	2020/S 086-203980	SzW/1/2020 Consultronix SA

## Wynik kontroli

Zalecenia pokontrolne

**bez zastrzeżeń**

Opis wyniku kontroli

**Kontrola na dokumentach zamówień publicznych w przedmiocie:**

- Wyposażenie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka w sprzęt medyczny Część 3: Dostawa sprzętu medycznego – anestezyjologicznego SzW/3/2019 (zamówienie udzielone zgodnie z Pzp w trybie przetargu nieograniczonego)

- Wyposażenie Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka w sprzęt medyczny Część nr 1: Dostawa sprzętu medycznego – zabiegowego, Część nr 2: Dostawa sprzętu medycznego – diagnostycznego SzW/1/2020 (zamówienie udzielone zgodnie z Pzp w trybie przetargu nieograniczonego)