

# Karta kontroli

## Informacje o projekcie

Numer projektu

**RPWP.10.01.00-30-0002/15**

NIP beneficjenta

**7781346888**

Nazwa beneficjenta

**SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO**

## Informacje o kontroli

Numer kontroli

**RPWP.10.01.00-30-0002/15-010**

Data rozpoczęcia

**2023-10-09**

Data zakończenia

**2023-11-06**

Typ kontroli

**Kontrola własna instytucji (na miejscu)**

Institucja przeprowadzająca kontrolę

**Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego, IZ RPWP**

Numer wniosku o płatność

**RPWP.10.01.00-30-0002/15-088**

**RPWP.10.01.00-30-0002/15-092**

Tryb kontroli

**Planowy**

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	2022/BZP 00456867	BZP.I.1.2023
Ex-post	2022/BZP 00424558/01	DA/127/2022
Ex-post	2023/BZP 00056105	DPR.U.42/2023
Ex-post	2023/BZP 00056105	DPR.U.43/2023
Ex-post	2023/BZP 00056105	DPR.U.44/2023
Ex-post	2022/BZP 00243449/01	DA/77/2022
Ex-post	2022/BZP 00447133/01	DA/147/2022
Ex-post	2022/BZP 00479815/01	DA/5/2023
Ex-post	2022/BZP 00133915/01	DPR.U.48/2022
Ex-post	2022/S 128-363957	DA/88/2022

## Wynik kontroli

Zalecenia pokontrolne

**bez zastrzeżeń**

Opis wyniku kontroli

**Kontrola realizacji projektu pn. „Wsparcie potencjału organizacyjnego i instytucjonalnego WRPO 2014-2020 w**

**latach 2015-2023 – IZ” w siedzibie beneficjenta - kontrola na miejscu, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 10 Pomoc Techniczna.**

**Prawidłowość realizacji badanego projektu w zakresie rzeczowym i finansowym w roku obrachunkowym 2022/2023.**

**Data wszczęcia kontroli: 09.10.2023 roku. Informacja pokontrolna podpisana przez Kierownika jednostki kontrolowanej w dniu 13.11.2023 roku.**

**Skontrolowano m. in.:**

- dokumenty księgowe,
- prawidłowość stosowania zasad i procedur określonych przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp),
- sposób przechowywania i zabezpieczenia dokumentacji (protokoły oględzin),

**w zakresie zgodności realizacji projektu z warunkami określonymi w Decyzji przyznającej dofinansowanie oraz Instrukcji Wykonawczej IZ WRPO na lata 2014-2020.**

**W wyniku badań kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości.**

**Projekt realizowany jest zgodnie z zakresem oraz terminem wskazanym w Decyzji.**

**W wyniku badań kontrolnych stwierdzono, że wszystkie wydatki ujęte w przedmiotowych wnioskach o płatność były kwalifikowalne.**