

113

AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH PROW 2014-2020

R-01

Numer dokumentu

Znak sprawy

Numer identyfikacyjny

20/CE01/0024/18

DPT.6940.1.0185/17

063853760

Rodzaj dokumentu

Oryginał

Kopia

Korekta

I. DANE OGOLNE

Działanie

POMOC TECHNICZNA

Przedmiot kontroli

Weryfikacja danych zawartych we wniosku o przyznanie pomocy/wniosku o płatność i ich załącznikach, poprawności realizacji operacji oraz zobowiązań podmiotu kontrolowanego wynikających z podpisanej umowy przyznania pomocy

Termin realizacji operacji/etapu

09-2015 do 07-2017

Nr i data podpisania umowy

0129/17 z dnia 05 grudzień 2017 r.

Kontrola etapu

obsługi wniosku o płatność końcową

Wykonawca kontroli

Departament Baz Referencyjnych i Kontroli Terenowych

Tytuł operacji

„Wyjazdy służbowe, szkolenia pracowników zajmujących się wdrażaniem programu PROW 2014-2020 oraz zakup materiałów biurowych i wyposażenia w latach 2015-2017”

II. DANE WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA

Nazwa

MORZĄD WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

REGON

NIP

Inny

811683876

8512871498

III. ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA/WNIOSKODAWCY

Województwo

Zachodniopomorskie

Powiat

Szczecin

Gmina

Kod pocztowy

70-540

Poczta

Szczecin

Miejscowość

Szczecin

Ulica

Korsarzy

Nr domu

34

Nr Lokalu

Telefon

(91) 312 93 34

Fax

(91) 312 93 25

E-mail

jpaszyńska@wzp.pl

IV. DANE PEŁNOMOCNIKA/REPREZENTANTA/OSOBY DO KONTAKTU

Nazwisko/Nazwa pełna

Geblewicz

Pierwsze Imię/Nazwa skrócona

Olgierd

Rola

Marszałek Województwa Zachodniopomorskiego

Nazwisko/Nazwa pełna

Pierwsze Imię/Nazwa skrócona

Rola

Nazwisko/Nazwa pełna

Pierwsze Imię/Nazwa skrócona

Rola

V. ADRES KORESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY/BENEFICJENTA/ PEŁNOMOCNIKA*

Województwo

Zachodniopomorskie

Powiat

Szczecin

Gmina

Kod pocztowy

70-506

Poczta

Szczecin

Miejscowość

Szczecin

Ulica

Starzyńskiego

Nr domu

1

Nr Lokalu

Telefon

(91) 312 93 23

Fax

(91) 312 93 25

E-mail

aklepacka@wzp.pl

*wypełnić jeżeli adres korespondencyjny wnioskodawcy/beneficjenta jest inny niż w pkt III oraz w przypadku, gdy jest ustanowiony pełnomocnik

VI. TYPOWANIE/ZLECENIE KONTROLI

Sposób

losowo

Data

5.04.2018

Przyczyna

kontrola na miejscu w wyniku typowania

VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI

Powiadomiono o kontroli

Tak

Nie

Data

06/09/2018

Sposób powiadomienia

telefonicznie

Osoba powiadomiona

Paszyńska Jolanta

Osoba powiadamiająca

Barwicki Jan

MARSZAŁK Podpis podmiotu kontrolowanego

INSPEKTOR Podpisy Inspektorów Terenowych

Str.

Olgierd Geblewicz

1

VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI

Tak <input checked="" type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10/09/2018, godz. 14:30	Data i godzina zakończenia kontroli 14/09/2018, godz. 09:00	Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych brak przerw	
		Data sporządzenia Raportu 14/09/2018	Miejsce sporządzenia Raportu Szczecin		
Przyczyny nieprzeprowadzenia kontroli					
Inspektorzy terenowi realizujący kontrolę					
		1.	2.	3.	4.
Imię		Jan	Joanna	Katarzyna	-----
Nazwisko		Barwicki	Popłonyk	Gruszecka	-----
Numer upoważnienia		PROW 2014-2020/ DBRIKT/10/18	PROW 2014-2020/ DBRIKT/09/18	PROW 2014-2020/ DBRIKT/33/18	-----

IX. OSOBY OBECNE PRZY KONTROLI

Imię <i>Ogierd</i>	Nazwisko <i>Geblewicz</i>	Rodzaj dokumentu tożsamości dowód osobisty	Numer dokumentu tożsamości
Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości dowód osobisty	numer dokumentu tożsamości

X. USTALENIA KOŃCOWE

Stwierdzone kody w odniesieniu do operacji
T1

Uwagi inspektorów terenowych

XI. BEZPOŚREDNIE PRZEKAZANIE RAPORTU Z CZYNNOŚCI KONTROLNYCH PODMIOTOWI KONTROLOWANEMU

Kopię raportu przekazano bezpośrednio kontroli podmiotowi kontrolowanemu Tak Nie

Data otrzymania raportu
14/09/2018

Podpis podmiotu kontrolowanego
Ogierd Geblewicz
MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Adnotacje o odmowie podpisania raportu przez podmiot kontrolowany

Kopię raportu należy przesłać drogą pocztową Tak Nie

Podstawa prawna:

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 20 lutego 2015r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020 (Dz. U. 2015 Nr 349)

Pouczenie:

W przypadku gdy podmiot kontrolowany nie zgadza się z ustaleniami zawartymi w raporcie z czynności kontrolnych może zgłosić jednostce kontrolującej umotywowane uwagi na piśmie do ustaleń w nim zawartych, w terminie:

- 7 dni – w przypadku działań, o których mowa w art. 3 ust.1 pkt 1-7, pkt 8 w zakresie kosztów założenia, o których mowa w art. 22 ust. 1 rozporządzenia parlamentu Europejskiego i rady (UE) nr 1168/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie wsparcia rozwoju obszarów wiejskich przez Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (EFRROW) i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1698/2005 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 487, ze zm.), pkt 9, pkt 13 i pkt 14 ustawy
- 14 dni – w przypadku działań, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 8, w zakresie rocznej premii, o której mowa w art. 22 ust. 1 rozporządzenia wymienionego w pkt 1, i pkt 10-12 ustawy – od dnia doręczenia raportu z czynności kontrolnych, chyba że bezpośrednio po zakończeniu czynności kontrolnych podmiot kontrolowany zgłosił kontrolującemu umotywowane uwagi, co do ustaleń zawartych w tym raporcie.

XII. ZAŁĄCZNIKI

LP	Nazwa załącznika
1.	Formularz kontroli operacji – 2 karty
2.	Formularz kontroli poprawności postępowania o wybór wykonawcy – 1 karta
3.	Opis znaczenia kodów pokontrolnych – 1 karta
4.	Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji – 5 kart
5.	Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki wraz z wyczeniem miesięcznych kosztów kwalifikowalnych w oparciu o stanowiska pracy – 4 karty
6.	Wydruki z kont księgowych (zapisy na kontach księgowych) – 8 kart
7.	Przykłady pięciu losowo wybranych delegacji pracowników WPROW – Biuro Projektów - 18 kart

Informacje uzyskane w wyniku kontroli na miejscu stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2014 r. poz. 1182 i 1662) i podlega – Biuro Projektów – ochronie na podstawie przepisów tej ustawy

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA Podpis podmiotu kontrolowanego <i>Ogierd Geblewicz</i>	INSPEKTORZY TERENOWI Podpisy Inspektorów Terenowych <i>Gruszecka</i>	Str. 2
--	--	------------------

Numer dokumentu 20/CE01/0024/18	Znak sprawy DPT.6940.1.0185/17	Numer identyfikacyjny 063853760
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

FORMULARZ KONTROLI OPERACJI

L.p.	Zakres kontroli	Tak	Nie	Nd	Kody pokontrolne
1	Wydatki poniesione w ramach operacji znajdują swoje odzwierciedlenie w skontrolowanych dokumentach oraz zapisach księgowych (dot. postaci papierowej i elektronicznej)	X			-----
2	Umowy zawarte z innymi podmiotami dotyczące realizowanej operacji sporządzone są prawidłowo	X			-----
3	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie finansowym zgodnie z umową przyznania pomocy technicznej nr 129/17	X			-----
4	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie rzeczowym zgodnie z umową przyznania pomocy technicznej nr 129/17	X			-----
5	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej (podlegające kontroli) spełniają wszystkie formalne wymogi związane z zasadami wystawiania dokumentów w zakresie związanym z kosztami kwalifikowanymi	X			-----
6	Daty na fakturach lub innych dokumentach księgowych o równoważnej wartości dowodowej (podlegających kontroli) dotyczą okresu realizacji operacji	X			-----
7	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równoważnej wartości dowodowej (podlegające kontroli) zostały zapłacone	X			-----
8	Prowadzono oddzielny system rachunkowości/stosowano odrębny kod rachunkowy dla dokumentacji finansowej – księgowej dotyczącej operacji	X			-----
9	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta			X	-----
10	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wykorzystany zgodnie z przeznaczeniem			X	-----
11	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest odpowiednio oznaczony (numer inwentarzowy)			X	-----
12	Działania informacyjne i reklamowe zrealizowane w ramach operacji są zgodne z przepisami załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014 opisanymi szczegółowo w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020	X			-----
13	Zatrudnienie osób wykonujących zadania związane z operacją zostało przeprowadzone prawidłowo			X	-----
14	Nie stwierdzono uchybień innych niż ujęte w punktach 1-13	X			-----

Uwagi

Ad pkt 3,4

Na realizację kontrolowanej operacji składały się 2 zadania:

- Delegacje i pozostałe koszty podróży służbowych pracowników WPROW – Biuro Projektów związane z funkcjonowaniem biura i realizacją założonych celów,
- Wyposażenie i funkcjonowanie biura WPROW – Biuro Projektów (materiały biurowe, wyposażenia).

Ad pkt 12

Kontroli poddano:

- tablicę informacyjną dotyczącą zrealizowanej operacji.
- Materiały biurowe, wyposażenia

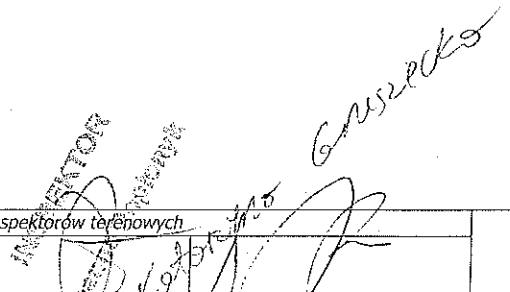
MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Data 14 IX 2018r.	Podpisy osób obecnych przy kontroli Olga Gęblewicz	Podpisy inspektorów terenowych Krzysztof Gmieszko	Str. 1
----------------------	---	--	-----------

Kontroli poddano, porównano odpowiednie dane, ostemplowano i parafowano:

1. Wniosek o przyznanie pomocy technicznej oraz wnioski o płatność pomocy technicznej wraz z korektami;
2. Umowę o przyznanie pomocy technicznej z ARIMR nr 129/17 z dnia 05 grudnia 2017 r.;
3. Oryginały dokumentów księgowo – finansowych wymienionych w zał. nr 5 do raportu i związane z nimi wydruki z kont bankowych, potwierdzające dokonanie płatności;
4. Zapisy na kontach księgowych dokumentów księgowych wymienionych w zał. nr 5 (zaksięgowanie dokumentów);
5. Wewnętrzne przepisy beneficjenta dotyczące udzielania zamówień publicznych;
6. Dokumentację z postępowań o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie wynikającym z przepisów o zamówieniach publicznych dot. kontrolowanej operacji (przetargi w trybie nieograniczonym);
7. Szczegółowy opis sprawdzonych dokumentów w ramach ww. postępowań zawiera „Formularz kontroli poprawności postępowania o wybór wykonawcy” (Zał. 2);
8. Umowę nr WA/33/18/2015 z dnia 20.01.2016 r. zawartą z firmą LARCOS PACKAGING Sp. zoo oraz umowę nr WA/33/14/2015 z dnia 09.12.2015 r. zawartą z firmą biuro Handlowe ABC PRAXIS sp. zoo.
9. Dokumentację dot. odbioru dostaw/usług/wyposażenia, w tym protokoły zdawczo – odbiorcze;
10. Przykłady prac losowo wybranych pracowników uwzględniające zadania wynikające z umowy wymienionej w punkcie 2.

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA

Data	Podpisy osób obecnych przy kontroli	Podpisy inspektorów terenowych	Str.
14 IX 2018 r.	Olivero Gabiewicz		2

Numer dokumentu 20/CE01/0024/18	Znak sprawy DPT.6940.2.0185/17	Numer identyfikacyjny 063853760
------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

FORMULARZ KONTROLI POPRAWNOŚCI POSTĘPOWANIA O WYBÓR WYKONAWCY

L.p.	Zakres kontroli	Tak	Nie	Nd	Kody pokontrolne
1	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego (w tym unieważnione), które było niezbędne do realizacji zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, przeprowadzono zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych	X			

Dokumenty poddane kontroli

1. Kontroli poddano następujące postępowanie:

Nr postępowania	Nazwa	Tryb	Wartość całkowita	Wartość refundowana
WOIRZL.II.272.45.2015.D P	Dostawa materiałów biurowych przetarg nieograniczony o wartości poniżej 207 tys euro w 2016 r.	Przetarg nieograniczony o wartości poniżej 207 tys euro	197.015,01 zł brutto	1180,80 zł
WOIRZL.II.272.38.2015.S K	Dostawa tonerów i tuszów na rzecz Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego w 2016 r.	Przetarg nieograniczony o wartości poniżej 207 tys euro	286.559,25 zł brutto	6914,23 zł

2. W ramach ww. postępowania skontrolowano, porównano odpowiednie dane, ostemplowano i parafowano:

- Wniosek o udzielenie zamówienia do którego stosuje się przepisy ustawy Pzp.
- Ogłoszenie o zamówieniu publicznym.
- Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
- Oferty.
- Procedurę wyłonienia wykonawcy (otwarcie ofert).
- Wybór najkorzystniejszej oferty.
- Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty.
- Zawarcie umowy z wykonawcą.
- Protokół z postępowania.
- Umowa.
- Protokół zdawczo-odbiorczy.
- Faktura.

2	Postępowanie w trybie konkurencyjnego wyboru wykonawcy, które było niezbędne do realizacji zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, przeprowadzono prawidłowo	X			
---	--	---	--	--	--

Nr postępowania	Nazwa

3	Postępowanie w trybie rozeznania rynku, które było niezbędne do realizacji zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, przeprowadzono prawidłowo (dot. gdy wartość danego zadania nie przekracza 20 000 zł netto)	X			
---	---	---	--	--	--

4	Nie stwierdzono uchybień innych niż ujęte w punktach 1-3	X			
---	--	---	--	--	--

Uwagi

Data	Podpisy osób obecnych przy kontroli MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA Olgero Gebiewicz	Podpisy inspektorów terenowych Kolebny 15 Gusecka	Str. 1
------	--	--	-----------

Kod	Opis znaczenia kodów pokontrolnych
KODY OGÓLNE	
PT1	Nie stwierdzono uchybień
PT2	Wnioskodawca/Beneficjent uniemożliwił przeprowadzenie kontroli
PT3	Nie można zlokalizować siedziby/miejsca realizacji operacji Wnioskodawcy/Beneficjenta
PT4	Nie można skontaktować się Wnioskodawcą/Beneficjentem
PT5	Stwierdzono uchybienia szczegółowe
PT6	Nie podjęto próby przeprowadzenia kontroli z powodów niezależnych od Wnioskodawcy/Beneficjenta
PT7	Podjęto próbę przeprowadzenia kontroli, lecz nie została ona zrealizowana z powodów niezależnych od Wnioskodawcy/Beneficjenta
KODY SZCZEGÓŁOWE	
FORMULARZ KONTROLI OPERACJI	
PO1	Wydatki poniesione w ramach operacji nie znajdują odzwierciedlenia w skontrolowanych dokumentach
PO2	Umowy sporządzone z innymi podmiotami dotyczące realizowanego przedsięwzięcia wykazały nieprawidłowości
PO3	Operacja jest realizowana /została zrealizowana w zakresie finansowym niezgodnie z umową
PO4	Operacja jest realizowana /została zrealizowana w zakresie rzeczowym niezgodnie z umową
PO5	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej nie spełniają wymagań przewidzianych dla wystawiania tego rodzaju dokumentów – dotyczy to zarówno kopii, jak i oryginałów tych dokumentów.
PO6	Daty na fakturach lub innych dokumentach księgowych o równorzędnej wartości dowodowej (podlegających kontroli) nie dotyczą okresu realizacji operacji
PO7	Faktura lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej nie są zapłacone
PO8	Brak oddzielnego systemu/odrębnego kodu rachunkowego dla dokumentacji księgowo-finansowej dotyczącej operacji
PO9	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie nie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta
PO10	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wykorzystany niezgodnie z przeznaczeniem
PO11	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest nieodpowiednio oznaczony
PO12	Działania informacyjne i reklamowe zrealizowane w ramach operacji są niezgodne z przepisami załącznika III do rozporządzenia nr 808/2014 opisanymi szczegółowo w Księdze wizualizacji znaku Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020
PO13	Zatrudnienie osób wykonujących zadania związane z operacją wykazało uchybienia
PO14	Stwierdzono inne uchybienia
FORMULARZ KONTROLI POPRAWNOŚCI POSTĘPOWANIA O WYBÓR WYKONAWCY	
PW1	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego (w tym unieważnione), które było niezbędne do realizacji zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, wykazało uchybienia
PW2	Postępowanie w trybie konkurencyjnego wyboru wykonawcy, które było niezbędne do realizacji zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, wykazało uchybienia
PW3	Postępowanie w trybie rozeznania rynku, które było niezbędne do realizacji zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, wykazało uchybienia
PW4	Stwierdzono inne uchybienia w postępowaniu o wybór wykonawcy