

B.

**AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA**

**RAPORT Z CZYNNOSCI KONTROLNYCH**

Numer dokumentu <b>1001/68064/0022/13</b>	Znak sprawy <b>DKM-6940-1001-3-000179/12/13</b>	Numer identyfikacyjny <b>063853760</b>
--	--	---

**I. DANE OGOLNE**

Działanie <b>POMOC TECHNICZNA PROW 2007-2013</b>	Wykonawca kontroli <b>DEPARTAMENT KONTROLI NA MIEJSCU - WNIKDSWR</b>	
Termin zrealizowanej operacji/etapu <b>01.01.2012 r. – 31.12.2012 r.</b>	Nr umowy <b>001/13</b>	Data podpisania umowy <b>07.01.2013 r.</b>
Nazwa operacji <b>„Wynajem pomieszczeń biurowych dla pracowników Wydziału Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego wdrażających PROW 2007-2013 w 2012 roku.”</b>		

**II. DANE BENEFICJENTA**

**III. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI**

Nazwa <b>SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO</b>		Nazwisko/nazwa <b>Drożdż</b>	
NIP <b>8512871498</b>	REGON <b>811683876</b>	Imię/skrócona nazwa <b>Wojciech</b>	Stanowisko <b>Wicemarszałek Woj. Zachodniopomorskiego</b>

**IV. ADRES SIEDZIBY BENEFICJENTA**

Województwo <b>zachodniopomorskie</b>	Powiat	Gmina
Kod pocztowy <b>70-540</b>	Poczta <b>Szczecin</b>	Miejscowość <b>Szczecin</b>
Ulica <b>Korsarzy</b>	Nr domu <b>34</b>	Nr Lokalu
Telefon <b>(0 91) 31 29 334</b>	Fax <b>(0 91) 31 29 325</b>	E-mail <b>r.tabor@wzp.pl</b>

**V. ADRES KORESPONDENCYJNY**  jw.

Województwo <b>zachodniopomorskie</b>	Powiat	Gmina
Kod pocztowy <b>70-506</b>	Poczta <b>Szczecin</b>	Miejscowość <b>Szczecin</b>
Ulica <b>Starzyńskiego</b>	Nr domu <b>1</b>	Nr Lokalu
Telefon	Fax	E-mail

**VI. TYPOWANIE / ZLECENIE KONTROLI**

Sposób <b>LOSOWO</b>	Data <b>10.04.2013</b>
Przyczyna <b>WNIOSEK O PŁATNOŚĆ</b>	

**VII. POWIADOMIENIE O KONTROLI**

Powiadomiono o kontroli Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Data <b>19.04.2013 r.</b>	Sposób powiadomienia <b>telefonicznie</b>
Osoba powiadomiona <b>Renata Tabor</b>	Osoba powiadamiająca <b>Marta Lankiewicz</b>	

**VIII. PRZEPROWADZENIE KONTROLI**

Czy kontrola została przeprowadzona? Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Podać przyczyny nie przeprowadzenia kontroli		
Inspektorzy terenowi realizujący kontrole			
Imię kierownika zespołu <b>Jan</b>	Nazwisko kierownika zespołu <b>Zachwieja</b>	Numer upoważnienia <b>PROW 2007-2013/DKM/12/13</b>	Data wystawienia upoważnienia <b>21.12.2012 r.</b>
Imię <b>Jan</b>	Nazwisko <b>Barwicki</b>	Numer upoważnienia <b>PROW 2007-2013/DKM/11/13</b>	Data wystawienia upoważnienia <b>21.12.2012 r.</b>
Osoba upoważniona do reprezentowania Beneficjenta			
Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer dokumentu tożsamości
Imię	Nazwisko	Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer dokumentu tożsamości

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta <b>Wojciech Drożdż</b> WICEMARSZAŁEK	Podpisy inspektorów terenowych	Str. 1/4
--	--------------------------------	-------------

Informacje uzyskane w wyniku kontroli stanowią dane osobowe w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i podlegają ochronie na podstawie przepisów tej ustawy (Dz. U z 2002r. Nr 101, poz. 926 z zm.)


Województwo Zachodniopomorskie  
SŁOWNY REPCALISIA  
Jan Zachwieja

4

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0022/13	DKM-6940-1001-3-000179/12/13	063853760

IX. FORMULARZ KONTROLI OPERACJI					
Lp.	Zakres kontroli	Tak	Nie	N/D	UWAGI
1.	Wydatki poniesione w ramach operacji znajdują swoje odzwierciedlenie w skontrolowanych dokumentach oraz zapisach księgowych (dot. postaci papierowej i elektronicznej)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
2.	Umowy zawarte z innymi podmiotami dotyczące realizowanej operacji sporządzone są prawidłowo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
3.	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie finansowym zgodnie z umową nr 001/13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
4.	Operacja jest realizowana/została zrealizowana w zakresie rzeczowym zgodnie z umową nr 001/13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
5.	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej (podlegające kontroli) spełniają wszystkie formalne wymogi związane z zasadami wystawiania dokumentów	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
6.	Daty na fakturach lub innych dokumentach księgowych o równorzędnej wartości dowodowej (podlegających kontroli) dotyczą okresu realizacji operacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
7.	Faktury lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej (podlegające kontroli) zostały zapłacone	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
8.	Prowadzono oddzielny system rachunkowości/stosowano odrębny kod rachunkowy dla dokumentacji księgowo – finansowej dotyczącej operacji	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
9.	Wszystkie dokumenty księgowe dotyczące operacji zostały oznaczone odpowiednim kodem rachunkowym	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
10.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
11.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wykorzystany niezgodnie z przeznaczeniem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
12.	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest odpowiednio oznaczony (numer inwentarzowy, logo programu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				
13.	Działania informacyjno-promocyjne zrealizowane w ramach operacji zawierają elementy wizualizacji określone w „Księdze wizualizacji znaku PROW na lata 2007-2013”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
	<b>Kody pokontrolne</b>				

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTW.

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta	Podpisy inspektorów terenowych	Str. 2/4
Wojciech Drożdż WICEMARSZAŁEK		

2

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0022/13	DKM-6940-1001-3-000179/12/13	063853760

Lp.	Zakres kontroli	Tak	Nie	N/D	UWAGI
14.	Zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę) osób wykonujących zadania związane z operacją zostało przeprowadzone prawidłowo <b>Kody pokontrolne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
15.	Zatrudnienie (na podstawie umowy cywilno-prawnej) osób wykonujących zadania związane z operacją zostało przeprowadzone prawidłowo <b>Kody pokontrolne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
16.	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego ( <b>w tym unieważnione</b> ), które było niezbędne do realizacji operacji, przeprowadzono zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych <b>Kody pokontrolne</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Postępowanie wg procedury zamawiającego
a)	Poprawnie wybrano tryb udzielania zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
b)	Ogłoszenie o zamówieniu publicznym zawiera treść wymaganą w ustawie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
c)	Specyfikacja istotnych warunków zamówienia (SIWZ) zawiera wszystkie elementy wymagane ustawą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
d)	SIWZ został udostępniony dla wszystkich zainteresowanych wykonawców	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
e)	Do składania ofert zaproszono odpowiednią liczbę wykonawców (zgodnie z wybranym trybem)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
f)	Wyznaczono prawidłowy termin składania ofert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
g)	Kryteria oceny ofert dobrano zgodnie z ustawą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
h)	Zamawiający powołał Komisję Przetargową w składzie przewidzianym ustawą dla wybranego trybu udzielania zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
i)	Wyłączono z udziału w postępowaniu osoby, o których mowa w ustawie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
j)	Najkorzystniejsza oferta została wyłoniona w oparciu o ustalone wcześniej kryteria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
k)	Protokół postępowania o udzielenie zamówienia publicznego został wypełniony w wymaganym zakresie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
l)	Postanowienia Umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego są zgodne z treścią SIWZ, ofertą na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, protokołem postępowania	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
m)	Zamawiający zawarł Umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w terminie określonym ustawą	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	-----
17.	Zamówienia, do których nie ma zastosowania ustawa Pzp przeprowadzono prawidłowo ( <b>rozeznanie rynku</b> ) <b>Kody pokontrolne</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zał. 7 do raportu
18.	Występują inne uchybienia, które nie są ujęte w pkt 1-17 <b>Kody pokontrolne</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Beneficjenta	Podpisy inspektorów terenowych	Str. 3/4
Wojciech Dybiedz WICEMARSZAŁEK	Jan Baranowski	

GŁÓWNY SPECJALISTA  
Jan Pacholczyk

ef

Numer dokumentu	Znak sprawy	Numer identyfikacyjny
1001/68064/0022/13	DKM-6940-1001-3-000179/12/13	063853760

### X. USTALENIA KOŃCOWE

Stwierdzone kody w odniesieniu do podmiotu kontrolowanego

**PO1**

Uwagi inspektorów terenowych

Uwagi inspektorów zawiera zał. 6 do raportu

### XI. ZAŁĄCZNIKI

1.	Objaśnienie kodów pokontrolnych stosowanych w raporcie – 1 karta
2.	Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji (dotyczące kosztów innych niż zatrudnienie) – 1 karta
3.	Zestawienie dokumentów potwierdzających poniesione wydatki na realizację operacji – 2 karty
4.	Zestawienie obrotów i sald pomocniczych-Analytyka – 1 karta
5.	Dokumenty finansowe dotyczące opodatkowania podatkiem VAT kosztów dostawy mediów – 5 kart
6.	Uwagi inspektorów do raportu – 1 karta
7.	Dokumentacja dotycząca negocjacji warunków najmu powierzchni biurowej z 5 oferentami – 8 kart
8.	Wyjaśnienie Beneficjenta odnośnie korekty numeru umowy najmu – 1 karta
9.	Zarządzenie nr 101/12 Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego z dnia 28 grudnia 2012 r. – 1 karta

#### Podstawa prawna

Czynności kontrolne przeprowadzone w oparciu o zapisy Ustawy z dnia 7 marca 2007 r. o wspieraniu rozwoju obszarów wiejskich z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich (Dz. U. 2013.173 j.t) oraz Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich 2007-2013 (Dz. U. 2007 Nr 168 poz. 1181 z późn.zm.).

#### Pouczenie:

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 31 sierpnia 2007 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu przeprowadzania kontroli na miejscu i wizytacji w miejscu w ramach Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2007-2013 (Dz. U. 2007 Nr 168 poz. 1181 z późn. zm.), Podmiot kontrolowany ma możliwość:

- przekazania jednostce kontrolującej podpisanego raportu w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania  
- zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w raporcie. Zgłoszenia należy dokonać przed podpisaniem raportu, w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania  
- odmawiając podpisania raportu, złożyć w terminie 7 dni od dnia otrzymania raportu albo od dnia otrzymania stanowiska o nieuwzględnieniu w całości lub części zgłoszonych zastrzeżeń, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.

Jezeli jednostka kontrolująca nie otrzyma w terminie podpisanego raportu ani umotywowanych zastrzeżeń, uznaje się, że podmiot kontrolowany odmówił podpisania raportu.

<b>DATA ROZPOCZĘCIA I ZAKOŃCZENIA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH</b>	22.04.2013 r., godz.13 :00	26.04.2013 r., godz.9:00
	Data i godzina rozpoczęcia czynności kontrolnych	Data i godzina zakończenia czynności kontrolnych
<b>PRZERWY W WYKONYWANIU CZYNNOŚCI KONTROLNYCH</b>	Bez przerw	
	Okresy przerw w wykonywaniu czynności kontrolnych	
<b>DATA I MIEJSCE SPORZĄDZENIA RAPORTU</b>	26.04.2013 r.	Siedziba Beneficjenta – Szczecin
	dd/mm/rrrr	Miejsce sporządzenia Raportu
<b>INSPEKTORZY TERENOWI</b>	<b>Jan</b>	<b>Zachwieja</b>
	Imię	Nazwisko
	<b>Jan</b>	<b>Barwicki</b>
	Imię	Nazwisko
<b>OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTOWNIA BENEFICJENTA</b>	26 IV 2013 r.	z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA
	Data podpisania Raportu	Podpis
	26 IV 2013 r.	Wojciech Drożdż
	Data otrzymania Raportu	WICEMARSZAŁEK

z up. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA

Wojciech Drożdż  
WICEMARSZAŁEK

p.o. DYREKTORA  
Wydziału Programów  
Rozwoju Obszarów Wiejskich  
dr inż. Arkadiusz Żych

## OBJAŚNIENIA KODÓW POKONTROLNYCH STOSOWANYCH RAPORCIE

Kod	Opis
<b>Kody ogólne</b>	
PO1	Nie stwierdzono uchybień
PO2	Beneficjent uniemożliwił przeprowadzenie kontroli
PO3	Stwierdzono uchybienia szczegółowe
PO4	Nie podjęto próby przeprowadzenia kontroli z powodów niezależnych od Beneficjenta
<b>Kody szczegółowe</b>	
PS1	Wydatki poniesione w ramach operacji nie znajdują odzwierciedlenia w skontrolowanych dokumentach
PS2	Umowy sporządzone z innymi podmiotami dotyczące realizowanego przedsięwzięcia wykazały nieprawidłowości
PS3	Operacja jest realizowana /została zrealizowana w zakresie finansowym niezgodnie z umową
PS4	Operacja jest realizowana /została zrealizowana w zakresie rzeczowym niezgodnie z umową
PS5	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.
PS6	Daty na fakturach lub innych dokumentach księgowych o równorzędnej wartości dowodowej (podlegających kontroli) nie dotyczą okresu realizacji operacji
PS7	Faktura lub inne dokumenty księgowe o równorzędnej wartości dowodowej nie są zapłacone
PS8	Brak oddzielnego systemu/odrębnego kodu rachunkowego dla dokumentacji księgowo-finansowej dotyczącej operacji
PS9	Dokumenty dotyczące operacji nie zostały oznaczone odpowiednim kodem rachunkowym
PS10	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie nie został wpisany do ewidencji środków trwałych beneficjenta
PS11	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie został wykorzystany niezgodnie z przeznaczeniem
PS12	Zakupiony w ramach operacji sprzęt/wyposażenie jest nieodpowiednio oznaczony
PS13	Działania informacyjno-promocyjne zrealizowane w ramach operacji są niezgodne z „Księgą wizualizacji znaku PROW na lata 2007-2013”
PS14	Zatrudnienie (na podstawie umowy o pracę) osób wykonujących zadania związane z operacją wykazało uchybienia
PS15	Zatrudnienie (na podstawie umowy cywilnoprawnej) osób wykonujących zadania związane z operacją wykazało uchybienia
PS16	Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego (w tym unieważnione), które było niezbędne do realizacji operacji (dostawy lub usługi), wykazało uchybienia
PS17	Zamówienia, do których nie ma zastosowania ustawa Pzp (rozeznanie rynku), wykazały uchybienia
PS18	Stwierdzono inne uchybienia