

Fundusze Europejskie
dla Pomorza ZachodniegoRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

WZS-IV.4430.7.10.2025.KL

INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI STOSOWANIA PRAWA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA PROGRAMEM REGIONALNYM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA POMORZA ZACHODNIEGO 2021-2027

Nazwa programu: Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027		
Instytucja Zarządzająca Programem Regionalnym FEPZ 2021-2027: Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego		
Data podpisania programu (dd/mm/rr): 07.12.2022 r.		
Nr i nazwa osi priorytetowej: 8 - Pomoc techniczna (EFFR)		
Nr i nazwa działania: 8.01 - Pomoc Techniczna (EFFR)		
Nr naboru: FEPZ.08.01-IZ.00-002/24		
Status prawny jednostki kontrolowanej: Jednostka Samorządu Terytorialnego		
Beneficjent: Województwo Zachodniopomorskie, Urząd Marszałkowski WZ/Wydział Funduszy Europejskich		
Tytuł projektu: <i>Prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych FEPZ oraz realizacja działań administracji zajmującej się promocją FEPZ w roku 2025</i>		
Podmiot realizujący projekt: (jeśli dotyczy)		
Nr kontroli: WZS-IV.4430.7.2025 (e-Kontrola : FEPZ.08.01-IZ.00-0002/24-001-INF)		
Rodzaj kontroli:	PLANOWA	X
	DORAŻNA	
	NA MIEJSCU	
	NA DOKUMENTACH W SIEDZIBIE IZ FEPZ	X
Podstawa prawna przeprowadzonej kontroli: Art. 24 ust. 2 pkt 2 Ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie 2021-2027(Dz. U z 2022 r. poz. 1079); § 12 Decyzji o dofinansowaniu Projektu pn. <i>Prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych FEPZ oraz realizacja działań administracji zajmującej się promocją FEPZ w roku 2025 nr FEPZ.08.01-IZ.00- 0002/24</i> – kontrola w miejscu realizacji projektu w ramach FEPZ 2021-2027, Priorytet 8 – Pomoc techniczna (EFRR), Działanie 08.01 – Pomoc techniczna (EFRR).		
INFORMACJE OGÓLNE		
1. Oznaczenie jednostki kontrolowanej:		
Nazwa jednostki kontrolowanej	Województwo Zachodniopomorskie - komórki organizacyjne Urzędu Marszałkowskiego Województwa	

Załącznik 16E.12

	Zachodniopomorskiego odpowiedzialne za realizację projektu, tj.: Gabinet Marszałka Wydział Organizacji i Rozwoju Zasobów Ludzkich (WOiRZL) Wydział Finansów i Budżetu (WFiB) Wydział Administracyjny (WA)
Adres (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin
Numer telefonu	91-454-29-70
Numer faksu	-
NIP	8512871498
REGON	-

2. Data i miejsce przeprowadzenia kontroli:

1.	Miejsce przeprowadzenia kontroli:	w siedzibie beneficjenta
2.	Kontrola została przeprowadzona w dniach:	07.01.2026 r. – 20.02.2026 r.

A1

A (1)		
Przestrzeganie przepisów dotyczących zamówień publicznych zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych		
1.	Przedmiot postępowania	Świadczenie usług cateringowych na potrzeby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego.
2.	Tryb postępowania	Tryb podstawowy o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 750.000 euro na usługę społeczną, na podstawie art. 275 pkt 2 Ustawy Pzp.
3.	Numer i data ogłoszenia o postępowaniu umieszczony w BZP/ UOPWE	Nr ogłoszenia o zamówieniu 2024/BZP 00408593/01 z dnia 11.07.2024 r.
4.	Dane wykonawcy, data i nr umowy, wartość umowy	Konsorcjum: - Fundacja Św. Wawrzyńca ul. Konstytucji 3 Maja 19, 72-100 Goleniów - Zakład Aktywności Zawodowej w Goleniowie, ul. Produkcyjna 3 Łozienica Umowa nr WA-II.273.7.2024, maksymalna wartość umowy 2.134.678,00 zł. brutto z dnia 26.09.2024 r.
5.	Numer i data ogłoszenia o udzieleniu zamówienia	Nr ogłoszenia udzieleniu zamówienia 2024/BZP 00522355/01 z dnia 30.09.2024 r.
6.	Postępowanie było weryfikowane przez IZ FEPZ w trakcie realizacji projektu za pomocą listy sprawdzającej nr WZS-IV.4430.7.06.2025 w dniu 11.02.2026 r.	Zaznaczyć właściwe pole
7.	Postępowanie zostało zweryfikowane na etapie kontroli projektu za pomocą listy sprawdzającej w dniu 11.02.2026 r.	x
A(1)1		
Lp.	ZAKRES OBJĘTY KONTROLĄ	WYNIK WERYFIKACJI
		USTALENIE

Załącznik 16E.12

		TAK	NIE	
1.	Czy postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zostało przeprowadzone prawidłowo z uwzględnieniem wszystkich zagadnień ujętych w kwestionariuszu kontroli IZ FEPZ.	x		(w przypadku negatywnej odpowiedzi opis nieprawidłowości wskazano poniżej)
2.	Czy w trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowości indywidualne przy stosowaniu ustawy Prawo zamówień publicznych skutkujące naliczeniem korekty finansowej / pomniejszeniem wydatków kwalifikowalnych na podstawie odpowiedniego Rozporządzenia MFiPR w sprawie warunków obniżania wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzielaniem zamówień.		x	(w przypadku pozytywnej odpowiedzi opisać nieprawidłowości poniżej).
3.	Czy postępowanie było kontrolowane przez Prezesa Urzędu Zamówień lub inne organy kontroli?		x	(w przypadku odpowiedzi pozytywnej wpisać organ kontrolujący)
NIEPRAWIDŁOŚCI				
Opis nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli skutkujące naliczeniem korekty finansowej/pomniejszeniem wydatków:				Stawka procentowa korekty finansowej/pomniejszenia wydatków:
<u>Nie stwierdzono nieprawidłowości.</u>				...%
				-

A2

A (2)		
Przestrzeganie przepisów dotyczących zamówień publicznych zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych		
1.	Przedmiot postępowania	Świadczenie usług poligraficznych na potrzeby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego
2.	Tryb postępowania	Przetarg nieograniczony o wartości powyżej 221 000 euro.
3.	Numer i data ogłoszenia o postępowaniu umieszczony w BZP/ UOPWE	Nr ogłoszenia TED 433726-2024 o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym UE z dnia 19.07.2024 r.
4.	Dane wykonawcy, data i nr umowy, wartość umowy	ZAPOL SOBCZYK S.K. Al. Piastów 42 71-062 Szczecin
5.	Numer i data ogłoszenia o udzieleniu zamówienia	Nr ogłoszenia udzieleniu zamówienia TED 668307-2024 z dnia 04.11.2024 r.
6.	Postępowanie było weryfikowane przez IZ FEPZ w trakcie realizacji projektu za pomocą listy sprawdzającej nr WZS-IV.4430.7.06.2025 w dniu 11.02.2026 r.	Zaznaczyć właściwe pole
7.	Postępowanie zostało zweryfikowane na etapie kontroli projektu za pomocą listy sprawdzającej w dniu 11.02.2026 r.	x

Załącznik 16E.12

Lp.	ZAKRES OBJĘTY KONTROLĄ	A(2)1		USTALENIE
		WYNIK WERYFIKACJI		
		TAK	NIE	
1.	Czy postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zostało przeprowadzone prawidłowo z uwzględnieniem wszystkich zagadnień ujętych w kwestionariuszu kontroli IZ .	x		(w przypadku negatywnej odpowiedzi opis nieprawidłowości wskazano poniżej)
2.	Czy w trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowości indywidualne przy stosowaniu ustawy Prawo zamówień publicznych skutkujące naliczeniem korekty finansowej / pomniejszeniem wydatków kwalifikowalnych na podstawie odpowiedniego Rozporządzenia MFiPR w sprawie warunków obniżania wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzielaniem zamówień.		x	(w przypadku pozytywnej odpowiedzi opisać nieprawidłowości poniżej).
3.	Czy postępowanie było kontrolowane przez Prezesa Urzędu Zamówień lub inne organy kontroli?		x	(w przypadku odpowiedzi pozytywnej wpisać organ kontrolujący) <u>Organ kontrolujący: Urząd Zamówień Publicznych</u>
NIEPRAWIDŁOWOŚCI				
Opis nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli skutkujące naliczeniem korekty finansowej/pomniejszeniem wydatków: <i>Nie stwierdzono nieprawidłowości.</i>				Stawka procentowa korekty finansowej/pomniejszenia wydatków:
				...%
				-

Marcin Szmyt
Dyrektor
Wydziału Zarządzania Strategicznego (IZ FEPZ)
/odpowiednio do podpisu w EZD/