DPR-K.44.5.2022

EOD:

**INFORMACJA POKONTROLNA NR:** **5/P/1/22/I**

**Z KONTROLI REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.CZĘŚĆ OGÓLNA** | | | | | | | | | | |
| Termin przeprowadzenia kontroli | | | | 16.02.2022 r. – 12.05.2022 r. | | | | | | |
| Numer Umowy/Decyzji o dofinansowanie | | | | RPPM.11.02.00-22-0005/17-00  zmienionej aneksem RPPM.11.02.00-22-0005/17-01 z dnia 25.09.2019 r.;  zmienionej aneksem RPPM.11.02.00-22-0005/17-02 z dnia 28.10.2019 r. | | | | | | |
| Data podpisania umowy | | | | 24.07.2018 r. | | | | | | |
| Nazwa Projektu | | | | Rozbudowa, doświetlenie i doposażenie istniejących punktów selektywnej zbiórki odpadów komunalnych w Szemudzie i Kielnie | | | | | | |
| Beneficjent | | | | Gmina Szemud | | | | | | |
| Adres jednostki kontrolowanej | | | | ul. Kartuska 13, 84-217 Szemud | | | | | | |
| Projekt partnerski | | | | NIE | Nazwa partnera | | | Adres | | |
| Nie dotyczy | | | Nie dotyczy | | |
| Miejsce realizacji projektu | | | | Powiat wejherowski, gmina wiejska Szemud | | | | | | |
| Rodzaj/typ[[1]](#footnote-1) kontroli | | | | Planowa, w miejscu, na zakończenie realizacji Projektu. | | | | | | |
| Jednostka kontrolowana została poinformowana o przeprowadzeniu przedmiotowej kontroli pismem o sygn.: DPR-K.44.5.2022, EOD: 6015/02/2022, z dnia 07.02.2022 r. oraz informacją o oględzinach – DPR-K.44.5.2022, EOD: 19268/04/2022, z dnia 11.04.2022 r. | | | | | | | | | | |
| **1.1 Skład Zespołu Kontrolującego Instytucji Zarządzającej** | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | | | | *stanowisko* | | *referat* | | *departament* | |
|  | (…) | | | | Kierownik Zespołu Kontrolującego (…) | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
|  | (…) | | | | (…) | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
|  | (…) | | | | (…) | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
|  | (…) | | | | (…) | | Referat Kontroli | | Departament Programów Regionalnych Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego | |
| **1.2 Osoby reprezentujące Beneficjenta** | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | | | | | *stanowisko* | | | | |
| 1. | (…) | | | | | (…) | | | | |
| **1.3 Osoby udzielające wyjaśnień** | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | | | | | *Stanowisko* | | | | |
|  | (…) | | | | | (…) | | | | |
|  | (…) | | | | | (…) | | | | |
| **1.4 Zakres kontroli** | | | | | | | | | | |
| **1.4.1 Terminowość złożenia wniosku o płatność końcową[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | |
|  | | | *Termin złożenia wynikający z Umowy o dofinansowanie* | | | | *Rzeczywisty termin złożenia* | | | |
| *Wniosek o płatność końcową* | | | 30.09.2019 r. + 30 dni | | | | 30.10.2019 r. | | | |
| **1.5 Zabezpieczenie prawidłowej realizacji umowy** | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Rodzaj zabezpieczenia* | | | | | | *Termin złożenia* | | | |
| 1. | ------------- | | | | | | ------------- | | | |
| **1.6 Wizyty dotychczasowe** | | | | | | | | | | |
| *Lp.* | *Data* | *Nr informacji pokontrolnej* | | | | *Zakres* | | | | *Osoby kontrolujące* |
| 1. | 12.12.2018 r. | Raport nr 27/2018 | | | | 1. Zgodność przeprowadzonych działań z umową o dofinansowanie/wnioskiem o dofinansowanie projektu/umową z Wykonawcą,  2. Dokumentacja dotycząca przeprowadzonych działań,  3. Przebieg działań,  4. Stosowanie obowiązków w zakresie informacji i promocji. | | | | (…) |
| **2. Metodologia przeprowadzenia kontroli (działania wybrane do kontroli oraz obszary kontroli)** | | | | | | | | | | |
| Kontrolę przeprowadzono na dokumentach i w miejscu realizacji Projektu, gdzie sprawdzeniu podlegały następujące elementy:   1. Zakres rzeczowy Projektu: dokumentacja potwierdzająca prawidłowość i zakres realizacji, wskaźniki produktu/rezultatu; miejsce realizacji Projektu – fizyczne potwierdzenie wykonania zakresu rzeczowego, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie, zarejestrowanym pod numerem: RPPM.11.02.00-22-0005/17; 2. Zamówienia – prawidłowość stosowania ustawy Prawo Zamówień Publicznych*/Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;* 3. Elementy promocji wraz ze stosowaniem polityk horyzontalnych; 4. Zakres finansowy:  * wyciągi bankowe potwierdzające wpływy i wydatki związane z Projektem; * dokumenty finansowo – księgowe potwierdzające poniesione wydatki, określone w umowie; * dokumenty poświadczające przyjęcie składników majątkowych na stan; * wyodrębniona ewidencja księgowa Projektu.  1. Archiwizacja Projektu. | | | | | | | | | | |
| **2.1 Zakres kontroli** | | | | | | | | | | |
| Kontrolą objęto wnioski o płatność od nr RPPM.11.02.00-22-0005/17-001 do nr RPPM.11.02.00-22-0005/17-006. | | | | | | | | | | |
| **3. WNIOSKI I UWAGI** */w przypadku kontroli po złożeniu wniosku o płatność końcową, w informacji pokontrolnej zawierana jest opinia, czy projekt został zrealizowany w sposób zgodny z umową i obowiązującym prawem oraz czy zgromadzona dokumentacja jest kompletna i prawidłowa/* | | | | | | | | | | |
| **3.1 Zakres rzeczowy** | | | | | | | | | | |
| **3.1.1. Realizowane elementy Projektu** | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | |
| **Wskaźniki produktu** | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | |
| **Wskaźniki rezultatu** | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | |
| **3.1.2 Zamówienia publiczne/Zasada konkurencyjności** | | | | | | | | | | |
| Beneficjent był zobowiązany do stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych, w związku z czym w ramach realizowanego Projektu przeprowadził następujące postępowanie:  1. Zamówienie publiczne: Gmina Szemud  Tryb udzielenia zamówienia : przetarg nieograniczony  Określenie przedmiotu zamówienia: Rozbudowa, doświetlenie i doposażenie istniejących punktów selektywnej zbiórki odpadów komunalnych w Szemudzie i Kielnie w gminie Szemud – realizacja inwestycji w trybie „zaprojektuj i wybuduj”  Data publikacji i numer ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 650791-N-2018 z dnia 20.11.2018 r.  W wyniku przeprowadzonego postępowania zamówienia udzielono:  Biuro Obsługi Budownictwa Paweł Biełuś, ul. Kominkowa 5, 80-180 Kowale  Umowa nr ZP/3/66/2018 zawarta w dniu 02.01.2019 r.  Wartość kontraktu: 299 000,00 PLN  Aneks nr 1 z dnia 20.05.2019 r. – zmiana wartości wynagrodzenia na 339 000,00 PLN  Postępowanie było przedmiotem weryfikacji IZ RPO w trakcie realizacji Projektu, ustalenia zawarto w piśmie DPR-KW.433.37.2020, EOD: 80036/11/2020 z dnia 03.11.2020 r.  Podczas weryfikacji nie stwierdzono naruszeń ustawy Pzp skutkujących korektą finansową. | | | | | | | | | | |
| **3.1.3 Promocja Projektu wraz z realizacją polityk horyzontalnych oraz archiwizacja Projektu** | | | | | | | | | | |
| W ramach promocji i informacji o Projekcie:   * umieszczono 2 tablice informacyjno-pamiątkowe w miejscu realizacji Projektu (PSZOK Szemud i PSZOK Kielno), * umieszczono wymagane logo i informacje o źródłach finansowania Projektu na dokumentach, * zamieszczono informacje o realizacji Projektu na stronie internetowej Beneficjenta.   Wymienione narzędzia promocyjne i informacyjne, spełniają wymogi określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytycznych w zakresie informacji i promocji projektów dofinansowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 – Załącznik nr 11 do Zasad wdrażania RPO WP 2014- 2020.  Stwierdzono, iż Projekt jest realizowany zgodnie z politykami horyzontalnymi równości szans i niedyskryminacji oraz polityką horyzontalną zrównoważonego rozwoju.  Sposób archiwizacji dokumentacji Projektu został wskazany w oświadczeniu Beneficjenta z dnia 23.02.2022 r. | | | | | | | | | | |
| **3.2 Zakres finansowy** | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | |
| **4. ZALECENIA POKONTROLNE** | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | |
| **5. ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | | | |
| (…) | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **6. POUCZENIE** |
| Kierownikowi jednostki kontrolowanej lub osobie pełniącej jego obowiązki przysługuje prawo zgłoszenia w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania Informacji Pokontrolnej w formie pisemnej uzasadnionych zastrzeżeń, uwag lub wyjaśnień do zapisów zawartych w Informacji Pokontrolnej. Złożone w wyznaczonym terminie uwagi, wyjaśnienia lub zastrzeżenia wobec treści Informacji Pokontrolnej będą rozpatrywane przez Kierownika Zespołu Kontrolującego.[[3]](#footnote-3)  Kierownik jednostki kontrolowanej lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania Informacji Pokontrolnej, składając w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania, pisemne wyjaśnienie tej odmowy.  W przypadku braku zastrzeżeń Kierownik jednostki kontrolowanej zobowiązany jest do podpisania Informacji Pokontrolnej w terminie 14 dni kalendarzowych i przesłanie jej do Instytucji Zarządzającej. |
| **Odmowa podpisania nie wstrzymuje podpisania Informacji Pokontrolnej przez kontrolujących i realizacji ustaleń kontroli.** |
| Kontrolę wpisano do Książki kontroli (…) |
| **Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.** |

**BENEFICJENT OSOBY KONTROLUJĄCE**

……………………………………………………. 1. ……………………………………………………..

……………………………………………………. 2. …………………………………………………….

……………………………………………………. 3. …………………………………………………….

……………………………………………………. 4. …………………………………………………….

*Kontrasygnata Skarbnika/Głównego Księgowego[[4]](#footnote-4)*

(miejsce i data)

Gdańsk, dnia

………..………………………………………. …….…………………………………………

*Pieczęć i podpis Kierownika Pieczęć i podpis Dyrektora DPR/*

*Referatu Kontroli (DPR) Z-cy Dyrektora DPR*

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykreślić w przypadku Informacji Pokontrolnej Ostatecznej [↑](#footnote-ref-3)
4. Wymagane w przypadku zaistnienia zobowiązań finansowych [↑](#footnote-ref-4)