



Ministerstwo Zdrowia

Departament
Nadzoru i Kontroli

NKK3.9062.235.2022.AW
Warszawa, 02 lutego 2023

Informacja o wyniku kontroli postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

| | |
|---|--|
| Nazwa Beneficjenta | Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy im. prof. dr Stanisława Popowskiego w Olsztynie ul. Żołnierska 18a, 10-561 Olsztyn |
| Nr/Tytuł projektu | POIS.11.03.00-00-0017/22 „Poprawa sprawności funkcjonowania Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie w kontekście pandemii Covid-19 poprzez przebudowę i doposażenie pracowni i pomieszczeń szpitalnych” |
| Rodzaj kontroli | Kontrola doraźna ex-post procedury zawierania umów. |
| Termin kontroli | Data rozpoczęcia kontroli: 29 listopada 2022 r. Data zakończenia kontroli: 16 grudnia 2022 r. |
| Nazwy skontrolowanych postępowań o udzielenie zamówienia publicznego | Kontrolą objęta była dokumentacja dotycząca postępowania przeprowadzonego w trybie podstawowym „Przebudowa pomieszczeń Bryły A1 w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie w celu poprawy dostępności dla pacjentów” Numer referencyjny: SZP-332-24PN-2022 Nr ogłoszenia 2022/BZP 00094846/01. |
| Główne ustalenia z przeprowadzonej kontroli | W przesłanej przez Beneficjenta dokumentacji stwierdzono nieprawidłowości skutkujące nałożeniem korekty finansowej. Stwierdzono uchybienia: a) Zamawiający opisał przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm. Wielokrotnie Zamawiający zastosował normy do opisu przedmiotu zamówienia bez każdorazowego sformułowania "lub równoważne". W SWZ zawarto ogólną informację o dopuszczeniu równoważności w przypadku opisanego przedmiotu zamówienia przez odniesienie do norm b) Zamawiający pomimo wezwania nie wyjaśnił okoliczności zawarcia aneksu do umowy i nie wskazał podstawy prawnej. |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości poprzez wskazanie artykułów ustawy pzp, które zostały naruszone – jeśli dotyczy. | Stwierdzono nieprawidłowość: Naruszenie art. 112 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) poprzez określenie warunku udziału w postępowaniu oraz wymaganych od wykonawców środków dowodowych w sposób nieproporcjonalny do przedmiotu zamówienia lub uniemożliwiający ocenę zdolności wykonawcy do należytego wykonania zamówienia. Określenie warunku udziału w postępowaniu poprzez zawężenie |

telefon: +48 22 250 01 46
adres email: kancelaria@mz.gov.pl
www.gov.pl/zdrowie

ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



| | |
|--|--|
| | <p>możliwości jego spełnienia jedynie do realizacji zamówień polegających na budowie lub przebudowie obiektów ochrony zdrowia i dysponowania osobami posiadającymi doświadczenie przy budowie, nadbudowie, przebudowie lub rozbudowie oddziału lub obiektu ochrony zdrowia jest żądaniem nadmiernym, który mógł ograniczyć dostęp do zamówienia potencjalnym wykonawcom, którzy nie wykonali tego rodzaju zamówień, jednakże byłoby w stanie zrealizować zamówienie. Warunki udziału nie mogą być uzależnione od charakteru i przeznaczenia budynków, powinny zaś umożliwiać ocenę zdolności wykonawcy do wykonania zamówienia. Stawianie warunku, gdzie wykazanie się doświadczeniem przy robotach budowlanych realizowanych w dużych obiektach ograniczona jest wyłącznie do oddziału lub obiektu ochrony zdrowia stanowi o nieuprawnionym ograniczeniu konkurencji w przedmiotowym postępowaniu. Potwierdzeniem ograniczenia konkurencji może być fakt złożenia w postępowaniu tylko jednej oferty, w dodatku znacznie przekraczającej kwotę, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.</p> |
|--|--|

Hubert Milanowicz
Naczelnik
/dokument podpisany elektronicznie/

Potwierdzam zgodność kopii z dokumentem elektronicznym:

| | |
|-------------------------|---|
| Identyfikator dokumentu | 3156422.10835737.10930132 |
| Nazwa dokumentu | informacja o wyniku kontroli_BIP Olsztyn.pdf |
| Tytuł dokumentu | informacja o wyniku kontroli_BIP Olsztyn |
| Sygnatura dokumentu | NKK3.9062.235.2022 |
| Data dokumentu | 2023-02-02 15:49:05 |
| Skrót dokumentu | 1294346572E62332B7D69A687AA27FC4DF50DF 8F |
| Wersja dokumentu | 1.4 |
| Data podpisu | 2023-02-02 |
| Podpisane przez | hubert milanowicz Naczelnik |
| Rodzaj certyfikatu | Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego HSM |
| | EZD 3.112.1.1. |
| Data wydruku: | 2023-02-03 07:05:36 |
| Autor wydruku: | Wolska Agnieszka |