

---

MINISTERSTWO ZDROWIA INSTYTUCJA POŚREDNICZĄCA DLA IX OSI PRIORYTETOWEJ PROGRAMU  
OPERACYJNEGO INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO 2014-2020

NKK2.9062.132.2023.CJ

INFORMACJA POKONTROLNA

z kontroli planowej na zakończenie realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 pn. „Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych”.

Warszawa, wrzesień 2023 r.

## SPIS TREŚCI

1. Termin kontroli.....	3
2. Rodzaj kontroli.....	3
3. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli .....	3
4. Dane dotyczące jednostki kontrolowanej .....	3
5. Dane dotyczące jednostki kontrolującej .....	3
6. Skład zespołu kontrolującego .....	3
7. Zakres kontroli (obszary, które objęte zostały kontrolą, dane dotyczące kontrolowanego projektu, jeżeli kontrola dotyczy określonego projektu).....	3
8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki (np. oględziny, przeprowadzenie wywiadów, itp.) przeprowadzenia kontroli .....	5
9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli .....	6
10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości oraz, o ile to możliwe, ich przyczyny i skutki.....	10
11. Zalecenia pokontrolne .....	10

## 1. Termin kontroli

Data rozpoczęcia kontroli: 23 czerwca 2023 r.

Data zakończenia kontroli: 14 lipca 2023 r. (ostatnie uzupełnienie z dnia 11.09.2023r.)

## 2. Rodzaj kontroli

Kontrola planowa na miejscu na zakończenie realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 pn. „Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych”.

## 3. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli

- ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
- postanowienia Umowy o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0161/22-00 z dnia 24.01.2023 r. ;
- Upoważnienie nr 24/2023 POIS (2014-2020) z dnia 15 czerwca 2023 r. do przeprowadzenia kontroli projektu;
- Wytyczne w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

## 4. Dane dotyczące jednostki kontrolowanej

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Malborska 1, 10 - 255 Olsztyn – Beneficjent projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 pn. „Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych”, realizowanego w ramach Działania 11.3 – Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia - oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

## 5. Dane dotyczące jednostki kontrolującej

Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa – Instytucja Pośrednicząca dla osi priorytetowej IX – Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

## 6. Skład zespołu kontrolującego

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolny w składzie:

- Cezary Janusik, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli w MZ – kierownik zespołu kontrolującego;
- Zygmunt Mianowski, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli w MZ – członek zespołu kontrolującego;

## 7. Zakres kontroli (obszary, które objęte zostały kontrolą, dane dotyczące kontrolowanego projektu, jeżeli kontrola dotyczy określonego projektu)

Zakresem kontroli objęto weryfikację prawidłowości realizacji projektu, w szczególności:

- 1) sprawdzenie sposobu archiwizacji dokumentacji związanej z realizacją projektu, niezbędnej do zapewnienia właściwej ścieżki audytu, ze szczególnym uwzględnieniem dokumentów potwierdzających prawidłowość poniesionych wydatków oraz dochowania terminu przechowania dokumentacji, zgodnie z zapisami art. 71 i 140 rozporządzenia ogólnego, art. 25 rozporządzenia delegowanego oraz innymi przepisami, które przewidują dłuższy termin przechowywania dokumentacji;
- 2) sprawdzenie faktycznego efektu rzeczowego na miejscu realizacji projektu poprzez weryfikację, czy współfinansowane produkty i usługi zostały dostarczone oraz że wydatki zadeklarowane przez Beneficjenta w związku z realizowanym projektem zostały

rzeczywiście poniesione i są zgodne z wymaganiami programu operacyjnego oraz z zasadami unijnymi i krajowymi, w szczególności potwierdzenie fizycznego istnienia obiektów zgodnie z dokumentacją projektu, potwierdzenie, że obiekty zostały odebrane i/lub są dopuszczone do użytkowania w zależności od rodzaju obiektu w zakresie, który nie był przedmiotem wcześniejszych kontroli oraz sprawdzenie, czy istnieje ryzyko niezachowania trwałości projektu zgodnie z zapisami wniosku o dofinansowanie i podpisanej umowy z Beneficjentem, w przypadku zmian własności infrastruktury wytworzonej w ramach projektu bądź zarządzania tą infrastrukturą;

- 3) weryfikację sposobu prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych, w szczególności, czy wszystkie działania finansowane z projektu są udokumentowane i zgodne z załącznikiem do Umowy o dofinansowanie – Obowiązki informacyjne beneficjenta;
- 4) weryfikację wykonania rzeczowego projektu w odniesieniu do wartości wskaźników produktu zakładanych w Umowie o dofinansowanie oraz sprawdzenie osiągnięcia wskaźników rezultatu;
- 5) weryfikację, czy nie zachodzą okoliczności mogące mieć wpływ na powstanie prawa do odliczenia przez Beneficjenta podatku VAT, w przypadku gdy VAT stanowił wydatek kwalifikowalny w projekcie, w szczególności w związku z faktycznym wykorzystaniem infrastruktury wytworzonej w ramach projektu bądź związanymi ze zmianami w strukturze Beneficjenta bądź w strukturze własności wytworzonego majątku;
- 6) weryfikację, czy w instytucji kontrolowanej zgodnie z art. 125 ust. 4 lit. b rozporządzenia ogólnego zapewniona jest wyodrębniona ewidencja księgowa lub czy wyodrębniono kod księgowy dla transakcji związanych z projektem;
- 7) weryfikację projektu pod względem zgodności z polityką ochrony środowiska, w tym w szczególności sprawdzenie realizacji zaleceń wynikających z decyzji środowiskowej dotyczących zakresu realizowanego w ramach projektu oraz ze zobowiązań dotyczących spełnienia wymogów (regulacji) ochrony środowiska przez Beneficjenta, przedstawionych we wniosku o dofinansowanie;
- 8) weryfikację projektu pod względem zgodności z zasadami udzielania pomocy publicznej;
- 9) weryfikację posiadania przez Beneficjenta procedur kontroli wewnętrznej wymaganych w Umowie o dofinansowanie;
- 10) weryfikację, czy Beneficjent wywiązuje się z wynikających z Umowy o dofinansowanie obowiązków dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych w zakresie zbiorów POIiŚ 2014-2020 oraz Centralnego Systemu Informatycznego.

Jednocześnie, w związku z wprowadzonym na terytorium RP stanem zagrożenia epidemicznego wywołanym zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, IP odstąpiła od stosowania Wytycznych w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 i przeprowadziła przedmiotową kontrolę „zza biurka”, tj. bez konieczności przeprowadzania weryfikacji w miejscu realizacji projektu, na podstawie dostarczonych dokumentów - zgodnie z art. 23 ust. 4 ustawy wdrożeniowej.

8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki (np. oględziny, przeprowadzenie wywiadów, itp.) przeprowadzenia kontroli
  - 1) Procedury podlegające weryfikacji zostały zawarte w dokumentach:
    - Wniosek o dofinansowanie projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 pn. „Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych”,

- Umowa o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0161/22;
  - Wytyczne ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, o których mowa w art. 2 pkt 32 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
  - wewnętrzne regulaminy i zarządzenia jednostki kontrolowanej.
- 2) Dokumenty podlegające weryfikacji:
- dokumentacja finansowo-księgową, w tym m.in.: polityka rachunkowości, zakładowy plan kont, wydruki z wyodrębnionej na potrzeby projektu ewidencji księgowej, wyciąg z ewidencji środków trwałych, oryginały faktur, protokoły odbioru, dokumenty OT, wydruki bankowe poświadczające dokonanie płatności za towary/usługi;
  - umowy zawarte z wykonawcami dla zadań objętych projektem;
  - dokumentacja budowlana (dokumentacja projektowa, specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót budowlanych, pozwolenie na budowę, zgłoszenie zamiaru rozpoczęcia budowy, dziennik budowy, księgi obmiarów, wyniki pomiarów kontrolnych oraz badań, atesty jakościowe wbudowanych materiałów i wyrobów, ustalenia techniczne i technologiczne, protokoły przekazania terenu budowy, protokoły odbioru robót, protokoły z narad (w tym korespondencja), oświadczenia, zezwolenia, dokumenty dotyczące odbiorów końcowych robót oraz inne dokumenty wymagane Prawem budowlanym, związane z realizacją zadań objętych projektem);
  - dokumentacja techniczna (dowody rejestracyjne, karty gwarancyjne, certyfikaty, homologacje, paszporty techniczne lub inne dokumenty z widocznym numerem seryjnym sprzętu zakupionego w ramach realizowanego projektu);
  - aktualna umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z dyrektorem oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w rodzaju odpowiadającym zakresowi projektu;
  - dokumentacja regulująca procedury kontroli wewnętrznej beneficjenta obejmujące w szczególności procesy:
    - a) szacowania wartości zamówienia, wyboru wykonawcy oraz zawarcia umowy dla zadania objętego projektem;
    - b) przeciwdziałania oraz odpowiedniego postępowania w przypadku wystąpienia konfliktu interesów;
    - c) zapobiegania wystąpieniu korupcji i nadużyć finansowych oraz odpowiedniego postępowania w przypadku ich wykrycia;
    - d) potwierdzania i odbioru zrealizowanych prac;
    - e) archiwizacji dokumentów dotyczących niniejszego projektu;
  - dokumentacja określająca bezpieczeństwo powierzonych Beneficjentowi do przetwarzania danych osobowych w zakresie zbiorów POliŚ oraz Centralnego Systemu Informatycznego oraz sposoby ich przetwarzania.
- 3) Próba wybrana do kontroli (opis określający populację, z której dokonany został wybór, wybrane do kontroli elementy oraz sposób dokonania wyboru wraz z uzasadnieniem):

W ramach weryfikacji prawidłowości realizacji projektu, zespół kontrolujący wybrał do kontroli 100% dokumentacji finansowej oraz formalno-prawnej związanej z projektem oraz kontraktami realizowanymi w ramach projektu, w odniesieniu do wydatków ujętych we wnioskach o płatność

przedłożonych do Instytucji Pośredniczącej do dnia rozpoczęcia kontroli z pominięciem dokumentów skontrolowanych podczas kontroli w trakcie realizacji projektu. Rzeczone kontrole odbyły się w terminie 8-31 marca 2023 r. i zakończyły się wydaniem Informacji pokontrolnej w dniu 21 kwietnia 2023 r.

#### 9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli

Beneficjent umożliwił zespołowi kontrolującemu przeprowadzenie kontroli na miejscu realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 pn. „Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych” w formie „zza biurka”, tj. bez konieczności przeprowadzania weryfikacji w miejscu realizacji projektu. Zespół kontrolujący informuje, iż ewentualna weryfikacja infrastruktury wytworzonej w projekcie może odbyć się w terminie późniejszym.

Beneficjent przedłożył zespołowi kontrolującemu dokumentację dotyczącą projektu (zgodnie z zakresem wskazanym w piśmie informującym o kontroli).

##### 9.1 Stan zaawansowania projektu

Zgodnie z postanowieniami Umowy o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0161/22-00 z dnia 24.01.2023 r., Instytucja Pośrednicząca (Ministerstwo Zdrowia) zobowiązała się udzielić Beneficjentowi dofinansowania na realizację projektu pn. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych w kwocie nie większej niż: 2 836 000,00 zł, przy maksymalnej kwocie wydatków kwalifikowanych, która wynosi 2 836 000,00 zł. Planowany całkowity koszt realizacji projektu określony został na kwotę: 3 372 662,40 zł. Miejszem realizacji projektu jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Malborska 1, 10 - 255 Olsztyn. Dokumentacja projektowa przechowywana jest w siedzibie Beneficjenta.

Zespół kontrolujący stwierdza, że na dzień zakończenia czynności kontrolnych w siedzibie Beneficjenta / na miejscu realizacji projektu, informacje na temat postępu rzeczowego w realizacji projektu zgodne były ze stanem rzeczywistym.

Zespół kontrolujący stwierdza, że wszystkie zadania w projekcie zostały zrealizowane. Tym samym osiągnięte zostały wskaźniki produktu w postaci:

- liczby wspartych podmiotów w sektorze ochrony zdrowia, z wyłączeniem podmiotów POZ – 1 szt.;
- Liczba wspartych podmiotów leczniczych w związku z pandemią COVID-19 – 1 szt.;
- Wartość zakupionego sprzętu medycznego – 610 692,76 zł

##### 9.2 Wydatki w projekcie

W oparciu o otrzymane, drogą elektroniczną, materiały od Beneficjenta, w toku kontroli dokonano m.in. sprawdzenia odwzorowanych elektronicznie dokumentów źródłowych (w tym faktur VAT) przedkładanych we wnioskach o płatność, prawidłowości ich opisu, zgodności dokumentów ze stanem faktycznym, poprawności przyjęcia na stan i właściwej w tym zakresie

dokumentacji. Dokonano sprawdzenia poprawności księgowości, zapisy na kontach księgowych dokumentujące zrealizowane transakcje objęte projektem, jak również realizację płatności i sposób ich udokumentowania.

W oparciu o wskazany w pkt. 8 dobór próby dokumentów finansowych, w trakcie kontroli dokonano m.in. sprawdzenia następujących dokumentów, dotyczących wydatków kwalifikowalnych zadeklarowanych przez Beneficjenta we wnioskach o płatność:

Lp.	Nr dokumentu	Data wystawienia dokumentu	Kwota dokumentu brutto [PLN]	Nazwa towaru lub usługi
1.	6038668372	07.03.2023	231 123,00	Prasa do preparatyki krwi

W jednostce kontrolowanej zapewniona jest wyodrębniona ewidencja księgowa dla transakcji związanych z realizacją projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 – zgodnie z Zarządzeniem nr 9/2023 z dnia 19.007.2018 r. Dyrektora RCKiK w Olsztynie w sprawie wprowadzenia Zasad obsługi dokumentacji finansowej dotyczącej realizacji projektu pn. „Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych nr POIS.11.03.00-00-0161/22 w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Olsztynie”. Zespół kontrolujący stwierdza, że operacje gospodarcze są ewidencjonowane zgodnie z obowiązującymi przepisami, wydatki poniesione w ramach projektu znajdują swoje odzwierciedlenie w dokumentach oraz zapisach księgowych. System księgowania wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych umożliwia identyfikację wszystkich transakcji związanych z projektem. Przedstawione przez Beneficjenta dokumenty, w szczególności: faktury VAT, protokoły odbioru zgodne są z dokumentami dołączonymi do wniosków o płatność, złożonych w systemie SL. Przedstawione wyciągi bankowe wskazują na poniesienie wydatków zadeklarowanych w ww. wnioskach o płatność.

Faktury spełniają wymagania dotyczące prawidłowości wystawiania dokumentów, zawierają właściwe opisy transakcji oraz podpisy osób zatwierdzających zakup.

Zgodnie z opisem projektu (zał. nr 7 do UoD) jak i opisami na fakturach podatek VAT w projekcie nr POIS.11.03.00-00-0161/22 jest wydatkiem niekwalifikowalnym.

Beneficjent nie dokonywał odpisów amortyzacyjnych od zakupionych w ramach projektu POIS.11.03.00-00-0161/22 środków trwałych, które mogłyby wskazywać na wystąpienie podwójnego finansowania w związku z zaliczeniem w koszty uzyskania przychodów odpisów amortyzacyjnych od pełnej ich wartości.

Opisy na dokumentach nie wskazują na wystąpienie podwójnego finansowania, zarówno z wykorzystaniem środków krajowych, jak też z udziałem współfinansowania ze środków UE. W związku z powyższym, zespół kontrolujący nie stwierdza uchybień odnośnie poprawności

prowadzenia dokumentacji dotyczącej obsługi projektu w zakresie spraw ekonomiczno-finansowych.

### 9.3 Procedury kontroli wewnętrznej Beneficjenta

Zakres dotyczący procedur kontroli wewnętrznej Beneficjenta skontrolowany został podczas kontroli w trakcie realizacji projektu. Informacja pokontrolna z dnia 21.04.2023 r.

Zespół kontrolujący stwierdził, że Beneficjent posiada i stosuje procedury dotyczące:

- udzielania zamówień publicznych, w tym również zamówień wyłączonych z zakresu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych;
- weryfikacji, czy roboty, usługi i/lub dostawy, za które jest dokonywana płatność zostały rzeczywiście wykonane zgodnie z zawartą umową;
- archiwizacji wszelkich dokumentów związanych z realizacją projektu zgodnie z postanowieniami zapisów art. 71 i 140 rozporządzenia ogólnego, art. 25 rozporządzenia delegowanego oraz innymi przepisami, które przewidują dłuższy termin przechowywania dokumentacji;
- przeciwdziałania oraz odpowiedniego postępowania w przypadku wystąpienia konfliktu interesów;
- zapobiegania wystąpieniu korupcji i nadużyć finansowych oraz odpowiedniego postępowania w przypadku ich wykrycia.

Zespół kontrolujący stwierdza również, iż Beneficjent w celu wypełnienia obowiązku wynikającego z Umowy o dofinansowanie, upublicznił na swojej stronie internetowej, informacje o funkcjonowaniu mechanizmu umożliwiającego sygnalizowanie o potencjalnych nieprawidłowościach lub nadużyciach finansowych, tj. opracowanego i udostępnionego przez Instytucję Zarządzającą narzędzia informatycznego umożliwiającego przekazanie informacji o podejrzeniu wystąpienia nieprawidłowości lub nadużycia finansowego w szczególności poprzez:

- a) wysłanie informacji mailowej na adres: [naduzycia.POIS@mfi.pr.gov.pl](mailto:naduzycia.POIS@mfi.pr.gov.pl) lub
- b) skorzystanie z elektronicznego systemu zgłoszeń dostępnego pod adresem: <http://www.pois.gov.pl/nieprawidlowosci>.

jak również poinformował swoich pracowników zaangażowanych w realizację projektu o funkcjonowaniu ww. mechanizmu.

### 9.4 Zakres rzeczowy

#### Sprzęt i wyposażenie

Zgodnie z załącznikiem nr 7a do umowy o dofinansowanie, w ramach projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 zakupiono wymieniony w poniższej tabeli sprzęt i aparaturę medyczną.

Lp.	Nr i nazwa zadania z harmonogramu	Rodzaj sprzętu	Miejsce stacjonowania sprzętu (nazwa komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego)	Ilość (szt.)
1.	Zadanie 2: Zakup sprzętu medycznego	Prasa automatyczna	RCKiK w Olsztynie/Dział Preparatyki i Ekspedycji	4
2.	Zadanie 2: Zakup sprzętu medycznego	Wagomieszarki	RCKiK w Olsztynie/Dział Dawców i Pobierania	3



3.	Zadanie 2: Zakup sprzętu medycznego	Chłodziarki	RCKiK w Olsztynie/Dział Laboratoryjny	2
4.	Zadanie 2: Zakup sprzętu medycznego	Zgrzewarka wielogłowicowa	RCKiK w Olsztynie/Dział Preparatyki i Ekspedycji	1
5.	Zadanie 2: Zakup sprzętu medycznego	Separatory	RCKiK w Olsztynie/Dział Praeparatyki i Ekspedycji	2
6.	Zadanie 3: Zakup wyposażenia niemedyceznego	System archiwizacyjny do mroźni	RCKiK w Olsztynie	1
7.	Zadanie 3: Zakup wyposażenia niemedyceznego	Kamera termowizyjna	RCKiK w Olsztynie	1
8.	Zadanie 3: Zakup wyposażenia niemedyceznego	Urządzenie do ochrony sieci	RCKiK w Olsztynie	1

Zakres dotyczący zakupu sprzętu i aparatury medycznej skontrolowany został podczas kontroli w trakcie realizacji projektu - Informacja pokontrolna z dnia 21.04.2023 r.

Zespół kontrolujący na podstawie przesłanych przez beneficjenta zdjęć oraz skanów niezbędnych dokumentów stwierdził, iż ww. sprzęt i aparatura medyczna zakupiona w ramach projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 znajduje się na stanie Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa – Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, ul. Malborska 1, 10-255 Olsztyn i wykorzystywana jest na potrzeby pacjentów.

#### Roboty budowlane

Zakres dotyczący robót budowlanych skontrolowany został podczas kontroli w trakcie realizacji projektu - Informacja pokontrolna z dnia 21.04.2023 r. Zespół kontrolujący na podstawie, nadesłanych przez Beneficjenta skanów dokumentacji oraz zdjęć z miejsca realizacji projektu, stwierdził, że informacje dotyczące realizacji zadania inwestycyjnego polegającego na wykonaniu robót budowlanych na potrzeby Działu Preparatyki i Ekspedycji oraz Działu Laboratoryjnego, zawarte we wnioskach o płatność złożonych do Instytucji Pośredniczącej, zgodne są ze stanem faktycznym.

#### 9.5 Działania informacyjno-promocyjne

Beneficjent wywiązuje się z obowiązku informowania opinii publicznej o pomocy otrzymanej z funduszy unijnych. Beneficjent przeprowadził następujące działania informujące o dofinansowaniu projektu pn. „Wsparcie Pogotowia Ratunkowego w Legnicy w ramach realizacji działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych ” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020:

- zamieszczenie plakatów informacyjnych w poszczególnych lokalizacjach realizacji projektu oraz naklejek na ambulansach;
- zamieszczenie informacji na stronie internetowej Beneficjenta;

Treść i forma plakatu informacyjnego, jak również emblematów i logotypów zastosowanych na pozostałych materiałach promocyjnych zgodna jest ze wzorem określonym w Umowie o dofinansowanie.

#### 9.6 Prawidłowość umów zawartych z wykonawcami w ramach projektu

Zakres dotyczący prawidłowości umów zawartych z wykonawcami skontrolowany został podczas kontroli w trakcie realizacji projektu - Informacja pokontrolna z dnia 21.04.2023 r.

#### 9.7 Ochrona danych osobowych

Zakres dotyczący ochrony danych osobowych skontrolowany został podczas kontroli w trakcie realizacji projektu - Informacja pokontrolna z dnia 21.04.2023 r.

#### 10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości oraz, o ile to możliwe, ich przyczyny i skutki

W wyniku przeprowadzonej kontroli na miejscu na zakończenie realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0161/22 pn. Wsparcie jednostki publicznej służby krwi w zakresie działań naprawczych i usuwania skutków pandemii COVID-19 i innych chorób zakaźnych, Instytucja kontrolująca nie stwierdziła uchybień i nieprawidłowości w obszarach objętych przedmiotową kontrolą.

#### 11. Zalecenia pokontrolne

Instytucja kontrolująca nie wydaje zaleceń pokontrolnych w związku z przedmiotową kontrolą.

#### Pouczenie:

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do zgłoszenia w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji. W przypadku przekroczenia określonego terminu kierownik instytucji kontrolującej może odmówić rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

Kierownik instytucji kontrolującej lub osoba przez niego upoważniona może przedłużyć termin na zgłoszenie zastrzeżeń na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego złożony przed upływem terminu zgłoszenie zastrzeżeń.

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis	Data
1.	Cezary Janusik Kierownik zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
2.	Zygmunt Mianowski Członek zespołu kontrolującego	nieobecny	nieobecny

(Data i podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

Zatwierdzam:

Z up. Ministra Zdrowia  
Ernest Bober  
Naczelnik Wydziału Kontroli II

.....

*Kierownik instytucji kontrolującej  
lub osoba przez niego upoważniona (Dokument podpisany elektronicznie)*