**Zawiadomienie o przeprowadzonej kontroli i jej wynikach w zakresie zamówień publicznych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organ kontroli:** | | Instytucja Pośrednicząca RPO WD (Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy) – IP RPO WD (DWUP) | |
| **Podmiot kontrolowany:** | | POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KAMIENNEJ GÓRZE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ | |
| **Nazwa programu operacyjnego:** | | Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 | |
| **Nr projektu**: | | RPDS.08.07.00­02­0013/20 | |
| **Tytuł projektu:** | | Nie daj się cukrzycy - żyj zdrowo!” | |
| **Nr wewnętrzny kontroli projektu:** | | 112/RPOWD/2023 | |
| **Typ kontroli (planowa/doraźna)** | | kontrola planowa | |
| **Nr zamówienia:** | | 2023/BZP 00346783/01 | |
| **Wynik kontroli (stwierdzono nieprawidłowości) :** | | **TAK** | **NIE** |
|  | x |
| **Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem artykułów ustawy PZP,**  **które zostały naruszone (jeśli dotyczy):** | | | |
| Nieprawidłowość (N-1) | nie dotyczy | | |
| Nieprawidłowość (N-2) | nie dotyczy | | |

**Podstawa prawna:** art. 602 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych.