

**INFORMACJA POKONTROLNA Z PLANOWEJ KONTROLI TRWAŁOŚCI PROJEKTU  
DOFINANSOWANEGO Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO  
W RAMACH ZINTEGROWANEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO ROZWOJU  
REGIONALNEGO**

**KN – II.804.9.2013.7**

(FE.VI.33035-1/09)

(sygn. sprawy)

**1. Informacje podstawowe:**

**Nazwa i adres Beneficjenta**

Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o. (aktualnie)  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Wyrzysku (umowa o dofinansowanie)  
ul. 22 Stycznia 41  
89 – 300 Wyrzysk

**Data i numer umowy o dofinansowanie projektu**

30 czerwca 2009 r., nr: Z/2.30/III/3.5.2/155/04/U/16/09

**Tytuł projektu**

„Modernizacja Pracowni RTG w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wyrzysku”

**Miejsce fizycznej realizacji inwestycji**

Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o., ul. 22 Stycznia 41, 89 – 300 Wyrzysk, pracownia RTG

**Okres realizacji projektu**

- umowa o dofinansowanie projektu: 15 grudnia 2005 r. – 13 lipca 2006 r.
- wniosek o płatność: 15 grudnia 2005 r. – 13 lipca 2006 r.

**Instytucja kontrolująca**

Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu – Instytucja Pośrednicząca ZPORR,  
Al. Niepodległości 16/18,  
61 – 713 Poznań

**Podstawa prawna prowadzenia kontroli**

Upoważnienie Wojewody Wielkopolskiego Nr 494/13 z 3 października 2013 r.,  
znak: KN-II.0030.494.2013.1

**Skład zespołu kontrolującego**

- Michał Suchanek – kierownik zespołu kontrolującego, inspektor wojewódzki w Oddziale Kontroli Wydziału Kontroli, Prawnym i Nadzoru Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu,
- Włodzimierz Kasprzycki – inspektor wojewódzki w Oddziale Kontroli Wydziale Kontroli, Prawnym i Nadzoru Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu.

**Imię, nazwisko i telefon do osoby odpowiedzialnej ze strony beneficjenta za bieżące kontakty**



Unia Europejska

al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań  
tel. 061 854 14 51, fax 061 854 18 36  
[www.poznan.uw.gov.pl](http://www.poznan.uw.gov.pl), e-mail: [nk@poznan.uw.gov.pl](mailto:nk@poznan.uw.gov.pl)



**ZPORR**  
Zintegrowany Program  
Operacyjny  
Rozwoju Regionalnego

**2. Lista sprawdzająca – dotyczy projektów realizowanych w ramach Priorytetu I, III (poza Działaniem 3.4).**

| Lp.       | Pytanie                                                                                                                                                                                                                                                                                      | T | N | N/D | Źródło informacji                                                                                                          | Uwagi                                                                                                                   |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.</b> | <b>ZNACZNA MODYFIKACJA (art. 30 ust. 4 rozporządzenia 1260/1999)</b>                                                                                                                                                                                                                         |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 2.1       | Czy w projekcie wystąpiła zmiana charakteru własności danej pozycji infrastruktury?                                                                                                                                                                                                          | X |   |     | Oświadczenie Beneficjenta.                                                                                                 | Zmiana formy prowadzonej działalności z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wyrzysku na Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o. |
| 2.2       | Czy w projekcie wystąpiło zaprzestanie działalności produkcyjnej lub wystąpiła zmiana lokalizacji działalności produkcyjnej?                                                                                                                                                                 |   | X |     | Wizja lokalna.                                                                                                             | Brak uwag.                                                                                                              |
| 2.3       | Czy w projekcie wystąpiła zmiana wpływająca na charakter lub warunki jego wykonania?                                                                                                                                                                                                         |   | X |     | Oświadczenie Beneficjenta.                                                                                                 | Brak uwag.                                                                                                              |
| 2.4       | Czy w projekcie wystąpiła zmiana przynależna firmie lub instytucji publicznej nienależne korzyści?                                                                                                                                                                                           |   | X |     | Oświadczenie Beneficjenta.<br>rozmowa z pracownikiem                                                                       | Brak uwag                                                                                                               |
| 2.5       | Czy w projekcie nastąpiła znaczna modyfikacja, co oznacza, iż: w pytaniach 2.1 lub 2.2 wystąpiła odpowiedź "tak" przy jednoczesnym wystąpieniu odpowiedzi "tak" w punkcie 2.3 lub 2.4, gdzie "tak" z odpowiedzi 2.1 lub 2.2 jest przyczyną zaś "tak" z odpowiedzi 2.3 lub 2.4 jest skutkiem? |   | X |     | -                                                                                                                          | Brak uwag.                                                                                                              |
| <b>3.</b> | <b>ZGODNOŚĆ Z WNIOSEM O DOFINANSOWANIE (I ZAWARTĄ UMOWĄ)</b>                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 3.1       | Czy podmiot zarządzający/finansujący projektem w okresie trwałości jest tożsamy z podmiotem wskazanym w pkt D.10 (w przypadku działania 3.4 pkt. 26) wniosku o dofinansowanie                                                                                                                | X |   |     | Beneficjentem końcowym jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Wyrzysku – następca prawny: Szpital Powiatowy w Wyrzysku sp. z o.o. | Brak uwag.                                                                                                              |
| <b>4.</b> | <b>ZGODNOŚĆ Z PRZEPISAMI PRAWA KRAJOWEGO I WSPÓLNOTOWEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 4.1       | Czy beneficjent podejmuje działania w celu utrzymania infrastruktury/sprzętu w dobrym stanie?                                                                                                                                                                                                | X |   |     | Wizja lokalna, wywiad z pracownikiem                                                                                       | Raporty serwisowe, Protokoły                                                                                            |
|           | <b>Polityki horyzontalne</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 4.2       | Czy projekt zrealizowany przez beneficjenta jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityki ochrony środowiska?                                                                                                                                             | X |   |     | -                                                                                                                          | Projekt o neutralnym wpływie na politykę ochrony środowiska.                                                            |
| 4.3       | Czy projekt zrealizowany przez beneficjenta jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityki równości szans?                                                                                                                                                 | X |   |     | -                                                                                                                          | Projekt o neutralnym wpływie na politykę równości szans.                                                                |
| 4.4       | Czy projekt zrealizowany przez beneficjenta jest zgodny z deklaracją zawartą we wniosku o dofinansowanie w zakresie polityki społeczeństwa informacyjnego?                                                                                                                                   | X |   |     | -                                                                                                                          | Projekt o neutralnym wpływie na politykę społeczeństwa informacyjnego.                                                  |
|           | <b>Kwalifikowalność VAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 4.5       | Czy zmienił się status podatkowy beneficjenta w stosunku do ustaleń z kontroli na zakończenie realizacji projektu?                                                                                                                                                                           |   |   | X   | -                                                                                                                          | -                                                                                                                       |
| 4.6       | Czy zmienił się rodzaj wykonywanej działalności przez beneficjenta w stosunku do ustaleń z kontroli na zakończenie realizacji projektu?                                                                                                                                                      |   |   | X   | -                                                                                                                          | -                                                                                                                       |
| <b>5.</b> | <b>CEL PROJEKTU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 5.1       | Czy po zakończeniu realizacji do chwili obecnej zachowano cele projektu?                                                                                                                                                                                                                     | X |   |     | Oświadczenie Beneficjenta, wizja lokalna, sprawozdanie z realizacji projektu                                               | Brak uwag.                                                                                                              |
| 5.2       | Czy wskaźniki produktu zostały zachowane?                                                                                                                                                                                                                                                    | X |   |     | Wizja lokalna.                                                                                                             | Brak uwag.                                                                                                              |
| <b>6.</b> | <b>INFORMACJA I PROMOCJA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |   |     |                                                                                                                            |                                                                                                                         |
| 6.1       | Czy beneficjent wypełnia obowiązki wynikające z Podręcznika procedur wdrażania ZPORR                                                                                                                                                                                                         | X |   |     | Wniosek aplikacyjny, informacja pokontrolna                                                                                | Brak uwag.                                                                                                              |

|                        |                                                                                                                                                 |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | dot. informacji i promocji projektu po okresie realizacji projektu?                                                                             |   |  |  | z kontroli końcowej, weryfikacja zagadnienia podczas kontroli trwałości:<br>a) dokumenty związane z realizacją projektu,<br>b) tablica informacyjna przy pracowni RTG,<br>c) strona internetowa:<br><a href="http://www.szpitalwyrzysk.com">www.szpitalwyrzysk.com</a> ,<br>d) materiały związane z dystrybucją wyników badań (koperty do zdjęć, opisy radiologiczne).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |
| <b>7. ARCHIWIZACJA</b> |                                                                                                                                                 |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |
| 7.1                    | Czy beneficjent przechowuje dokumentację projektową zgodnie z oświadczeniem z pkt 25 wniosku o płatność końcową?                                | X |  |  | Wizja lokalna.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dokumentacja przechowywana jest w Szpitalu Powiatowym w Wyrzysku sp. z o.o., ul. 22 Stycznia 41, 89 – 300 Wyrzysk |
| 7.2                    | Czy przechowywana dokumentacja jest kompletna (na podstawie kontroli weryfikowej)?                                                              | X |  |  | <p>Lista sprawdzająca ścieżkę audytu projektu, przekazana 1.10.2013 r. do Instytucji Pośredniczącej ZPORR oraz kontrola weryfikowa dokumentacji beneficjenta:</p> <p>I. Wnioski o dofinansowanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>z 28.06.2004 r., s. k.: e22e-498f-bb4a-17a (z dopiskiem „anulowano”);</li> <li>z 22.07.2004 r., s. k.: 6c4a-ffb0-090c-8580;</li> <li>z 12.06.2009 r., s. k.: 3cf5-d6f1-7e08-4ae3;</li> <li>z 12.06.2009 r., s. k.: c11c-4975-f56b-0175;</li> </ol> <p>II. Dokumentacja przetargowa: przetarg nieograniczony – sprawa oznaczona: ZOZ ZP 14/2005;</p> <p>III. Sprawozdawczość:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Sprawozdanie z realizacji projektu – końcowe z 16.07.2009 r.</li> <li>Sprawozdanie z realizacji projektu – końcowe (korekta) z 5.10.2009 r.;</li> </ol> <p>IV. Wnioski o płatność:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Wniosek z 16.07.2009 r., s. k.: 42A0 AD10 DF0A 7E83 17A3 354F 0517 5B0F;</li> <li>Wniosek z 5.08.2009 r., s. k.: BBE5 3494 64F4 F7A9 6FC8 5C91 C43D 6B5F;</li> </ol> <p>V. Sprawdzono oryginały faktur i rachunku ujętych we wniosku oraz wyciągi bankowe dotyczące ich zapłaty;</p> <p>VI. Dokumentacja z kontroli końcowej.</p> | Brak uwag.                                                                                                        |
| 7.3                    | Czy Beneficjent opracował procedurę archiwizacji, która uwzględni czas przechowywania dokumentów określony w umowie o dofinansowanie? (bez 3.4) | X |  |  | <ol style="list-style-type: none"> <li>Zarządzenie Nr 47/2009 Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wyrzysku z dnia 25 września 2009 roku, w sprawie przechowywania w wersji papierowej i elektronicznej pełnej dokumentacji związanej z realizacją projektu (...);</li> <li>Zarządzenie Nr 32/2012</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |



|     |                                                                                                             |   |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                                             |   |  |  | Prezesa Zarządu Szpitala Powiatowego w Wyrzysku sp. z o.o. z dnia 31.12.2012 roku, w sprawie przechowywania w wersji papierowej i elektronicznej pełnej dokumentacji związanej z realizacją projektu (...);<br>3. Zarządzenie Nr 52/2013 Prezesa Zarządu Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o. z dnia 1.10.2013 r. wprowadzające instrukcję postępowania z dokumentacją realizowanych Projektów dofinansowanych z Funduszy Europejskich. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 7.4 | Czy Beneficjent został pouczony o obowiązku przechowywania dokumentacji przynajmniej do 25 czerwca 2015 r.? | X |  |  | Pismo przesłane z WUW nr FE-IV.806.7.2012.3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Zarządzenie Nr 32/2012 Prezesa Zarządu Szpitala Powiatowego w Wyrzysku Sp. z o.o. z dnia 31.12.2012 roku, w sprawie przechowywania w wersji papierowej i elektronicznej pełnej dokumentacji związanej z realizacją projektu zrealizowanego w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego pn. „Modernizacja pracowni RTG w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wyrzysku” |

#### Informacje końcowe:

- 1) W trakcie wizyty monitorującej informacji udzielali: Pani Anna Borowska – Prezes Zarządu, Pan Stanisław Przybylski – Wiceprezes Zarządu (główny księgowy) i Pan Andrzej Charczun – specjalista ds. aparatury medycznej.
- 2) Wizyta monitorująca została odnotowana w książce kontroli Szpitala Powiatowy w Wyrzysku Sp. z o.o.
- 3) Informacja pokontrolna została sporządzona na 4 stronach w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
- 4) Zgodnie z treścią § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 27 kwietnia 2007 r. w sprawie trybu kontroli realizacji projektów i programów współfinansowanych ze środków funduszy strukturalnych i Fundusz Spójności (Dz. U. Nr 90, poz. 602), kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń do ustaleń zawartych w informacji pokontrolnej w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia. Zastrzeżenia do informacji pokontrolnej wraz z niezaakceptowaną informacją pokontrolną kierownik jednostki kontrolowanej przesyła do Instytucji Pośredniczącej.

PREZES ZARZĄDU

21.10.2015. *Anna Borowska*  
mgr Anna Borowska

(data i podpis Beneficjenta)

Szpital Powiatowy w Wyrzysku  
Sp. z o.o.

89-300 Wyrzysk, ul. 22-go Stycznia 41

Tel. (67) 286-26-22 fax. (67) 286-24-63

NIP 764-26-40-360 REGON 301457850

al. Niepodległości 16/18, 61-713 Poznań

tel. 61 854 14 51, fax 61 854 18 36

www.poznan.uw.gov.pl e-mail: nk@poznan.uw.gov.pl

21.10.2015.

(data i podpis kontrolujących)



21.10.2013r K-3m.

Wyrzysk, 21 października 2013 r.



