



Ministerstwo Zdrowia

Departament Nadzoru i
Kontroli

Informacja pokontrolna nr 74/2019-2020/POWR/P

1	Podstawa prawna kontroli	Kontrolę planową przeprowadzono na podstawie art. 23 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.), § 18 umowy o dofinansowanie realizacji projektu POWR.05.03.00-00-0002/15-00/1211/185 w ramach <i>Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020</i> , zawartej w dniu 31.03.2016 r. przez Ministra Zdrowia, a także na podstawie umowy nr ADR.270.166.2019 z dnia 21.08.2019 r. zawartej pomiędzy Ministrem Zdrowia a Centrum Rozwoju Administracji Sp. z o.o., z siedzibą w Szczecinie przy ulicy Kaszubskiej 52, 70-226 Szczecin.
2	Nazwa jednostki kontrolującej	Centrum Rozwoju Administracji Sp. z o.o. na zlecenie Ministerstwa Zdrowia, Instytucji Pośredniczącej dla Osi Priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia PO WER na podstawie upoważnienia nr 74/2019-2020/POWR/P z dnia 07.02.2020 r.
3	Imiona i Nazwiska osób Kontrolujących	Kontrolę przeprowadzili: p. Krzysztof Dąbrowski - Kierownik Zespołu kontrolującego, p. Tomasz Maciejewicz - Członek Zespołu kontrolującego.
4	Termin kontroli	02-03.03.2020 r.
5	Rodzaj kontroli	Kontrola projektu
6	Tryb kontroli	Planowa
7	Nazwa jednostki kontrolowanej	Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
8	Adres jednostki kontrolowanej i miejsca, w których przeprowadzono czynności kontrolne ¹	Adres jednostki kontrolowanej: ul. Wybrzeże Pasteura 1, 50-367 Wrocław; Miejsca, w którym przeprowadzono czynności kontrolne: ul. Marcinkowskiego 2-6, 50 – 368 Wrocław
9	Nazwa i numer kontrolowanego projektu oraz numer Działania/Poddziałania wartość projektu numery kontrolowanych wniosków o płatność oraz wartość	<u>Nazwa projektu:</u> „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”; <u>Numer projektu:</u> POWR.05.03.00-00-0002/15; <u>Numer Działania:</u> 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych; <u>Wartość projektu:</u> 17 857 272,16 PLN; Numer kontrolowanego wniosku o płatność: POWR.05.03.00-00-0002/15-016-02 za okres od 2019-01-19 do 2019-04-18;

¹ O ile są różne

Ministerstwo Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Telefon: +48 22 530 02 80
e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
www.mz.gov.pl

niepodlega



Fundusze Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



	wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli	<u>Wartość wydatków zatwierdzonych do dnia kontroli:</u> 15 285 824,41 zł
10	Zakres kontroli (obszary, które zostały objęte kontrolą)	Kontrola obejmowała następujący zakres: <ol style="list-style-type: none"> 1) Zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu; 2) Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci; 3) Kwalifikowalność uczestników projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych; 4) Prawidłowość rozliczeń finansowych; 5) Poprawność udzielania zamówień publicznych; 6) Poprawność stosowania zasady konkurencyjności; 7) Kwalifikowalność personelu projektu; 8) Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych; 9) Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu.
11	Informacje na temat sposobu wyboru dokumentów do kontroli (należy opisać metodykę doboru próby dokumentacji w poszczególnych zakresach tematycznych oraz podać wielkość próby skontrolowanych dokumentów w przypadku każdego kontrolowanego obszaru)	Dobór próby miał charakter mieszany, tj. dobór losowy i osąd ekspercki, w celu uzyskania próby jak najbardziej zbliżonej do reprezentatywnej. Zastosowanie modelu mieszanego zapewniło zachowanie obiektywności przy wyborze próby i dokonania ekstrapolacji wyników kontroli próby bez określania poziomu ufności. <u>Zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu oraz prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci:</u> Nie stosowano próbkowania, zweryfikowano stopień realizacji wskaźników w okresie objętym kontrolą oraz na dzień przeprowadzenia kontroli na miejscu. <u>Kwalifikowalność uczestników projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych:</u> Zweryfikowano dokumentację 30 ze 159 uczestników projektu, co stanowi 18,87% populacji. <u>Prawidłowość rozliczeń finansowych:</u> Zweryfikowano 3 z 9 pozycji wykazanych w zestawieniu dokumentów księgowych we wniosku o płatność w badanym okresie, co stanowi 33,33% dokumentów wykazanych w kontrolowanym wniosku o płatność. Do próby wybrano pozycje niepodlegające wcześniej analizie pogłębionej przez IP. <u>Poprawność udzielania zamówień publicznych:</u> Analizie poddano postępowania zrealizowane przez Beneficjenta w roku obrachunkowym, którego dotyczy wybrany do kontroli wniosek o płatność. Do kontroli wybrano 1 z 3 przetargów (33,33%) spośród nie weryfikowanych uprzednio przez IP. <u>Poprawność stosowania zasady konkurencyjności/rozeznania rynku:</u> Analizie poddano postępowania przeprowadzone przez Beneficjenta w roku obrachunkowym, którego dotyczy wybrany do kontroli wniosek o płatność. W

		<p>efekcie, do kontroli wybrano jedyne postępowanie (100,00%) przeprowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności. Ponadto, zweryfikowano 2 z 7 postępowań (28,57%) przeprowadzonych w trybie rozeznania rynku.</p> <p><u>Kwalifikowalność personelu projektu:</u></p> <p>Zweryfikowano dokumentację kadrową 6 z 26 osób stanowiących personel projektu, co stanowi 23,08% populacji.</p> <p><u>Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych oraz archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu:</u></p> <p>Nie stosowano próbkowania, zweryfikowano całą dostępną podczas kontroli dokumentację w powyższych obszarów.</p>
12	Ustalenia kontroli (należy wskazać zwięzłe i przejrzyste podsumowanie poszczególnych obszarów tematycznych)	
<p><u>Zgodność rzeczowa realizacji projektu, w tym zgodność podejmowanych działań merytorycznych z celami projektu i prawidłowość realizacji zadań związanych z monitorowaniem projektu</u></p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt zatwierdzono w ramach Priorytetu V <i>Wsparcie dla obszaru zdrowia</i> 5.3 <i>Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych</i> i jest on zgodny z właściwymi celami szczegółowymi dla działania 5.3. 2. Projekt realizowany jest przez Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, na podstawie Umowy o dofinansowanie nr POWR.05.03.00-00-0002/15-00/1211/185 z dnia 31.03.2016 r. w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie celem głównym projektu jest opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, w tym utworzenie w strukturach Uczelni wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej dla kierunku lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, położniczego i pielęgniarstwa oraz wyszkolenie kadry naukowo-dydaktycznej i pracowników technicznych na potrzeby jego funkcjonowania. 3. Projekt wpisuje się w realizację celu szczegółowego POWER, Osi V <i>Poprawa jakości kształcenia wyższego na kierunkach medycznych</i> Celu tematycznego 10 <i>Inwestowanie w kształcenie, szkolenie i szkolenie zawodowe na rzecz zdobywania umiejętności i uczenia się przez całe życie</i>. 4. Kontrolowany projekt jest zgodny z mającymi zastosowanie szczegółowymi kryteriami wyboru projektów dla poszczególnych osi priorytetowych, działań i poddziałań znajdującymi się w SzOOP PO WER oraz kryteriami dostępu weryfikowanymi na etapie oceny formalnej. 5. Realizacja projektu odbywa się terminowo i zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie realizacji poszczególnych zadań. W ramach projektu realizowane są 3 zadania: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Zadanie 1: Działania edukacyjno – naukowe ✓ Zadanie 2: Zakup wyposażenia ✓ Zadanie 3: Wdrażanie programu rozwojowego – w zadaniu występują trudności z rekrutacją techników na proponowanych stawkach wynagrodzenia – brak zainteresowania, dlatego za zgodą IP Beneficjent poszerzył kryteria wyboru na stanowisku technik symulacji. 6. Na podstawie weryfikowanej dokumentacji projektowej w badanym okresie stwierdzono, że informacje przekazywane we wniosku o płatność POWR.05.03.00-00-0002/15-016-02 dotyczące wskaźników produktu oraz rezultatu są tożsame ze stanem faktycznym. 7. Projekt jest monitorowany zgodnie z zasadami określonymi w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych. Beneficjent monitoruje osiągnięcie wskaźników produktu i rezultatu w projekcie oraz zbiera dane uczestników projektu zgodnie z tymi Wytycznymi. Do dnia kontroli Beneficjent osiągnął niższe wartości wskaźników produktu oraz rezultatu: <p>Wskaźniki produktu</p> <p>1) Liczba działań edukacyjno-naukowych (szkolenia, staże, konferencje): 9/22 – realizacja 40,90%</p>		

- 2) Liczba programów rozwojowych uczelni kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS: 1/1 – **realizacja 100%**
- 3) Uchwała Senatu wdrażająca Program Rozwojowy UMW: 1/1 – **realizacja 100%**
- 4) Utworzenie Centrum Symulacji Medycznej UMW: 1/1 – **realizacja 100%**

Wskaźniki rezultatu

- 1) Funkcjonujące Centrum Symulacji Medycznej UMW: 1/1 – **realizacja 100%**
 - 2) Liczba personelu Centrum Symulacji Medycznej, który podniósł kwalifikacje: 145 (92K, 54M) – **realizacja 100%**
 - 3) Liczba wdrożonych programów rozwojowych na uczelniach kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS: 1/1 – **realizacja 100%**
8. Beneficjent posiada produkty projektu, które powinny zostać opracowane do czasu kontroli.
- 1) Liczba programów rozwojowych uczelni kształcących na kierunkach medycznych opracowanych dzięki wsparciu z EFS: 1/1 – realizacja 100%, przedstawiono „Program Rozwojowy Rozwój Dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu, Wrocław 2018 r.”
 - 2) Uchwała Senatu wdrażająca Program Rozwojowy UMW: 1/1 – realizacja 100%, przedstawiono Uchwałę Nr 1965 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 28 listopada 2018 r. w sprawie zatwierdzenia programu rozwojowego projektu „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”.
 - 3) Utworzenie Centrum Symulacji Medycznej UMW: 1/1 – realizacja 100%

Zgodnie z weryfikowaną dokumentacją projektową stwierdzono, że produkty projektu są odpowiedniej jakości.

9. Zakupione w projekcie elementy infrastruktury, sprzętu oraz wyposażenia są wykorzystywane zgodnie z przeznaczeniem. Dodatkowo, ZK zweryfikował Zestawienie sprzętu zakupionego przez Beneficjenta w ramach realizowanego projektu, zawierające nazwę sprzętu, dowód księgowy zakupu, datę zakupu, wartość jednostkową brutto, identyfikację pozycji i dekret.
10. Na podstawie przeprowadzonej kontroli dokumentacji oraz wywiadu z Beneficjentem ZK potwierdził, że na dzień kontroli nie istnieje ryzyko niezrealizowania założeń merytorycznych projektu oraz nie osiągnięcia jego wskaźników.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Prawidłowość realizacji polityk horyzontalnych, w tym równość szans i niedyskryminacji i równość szans płci

1. Beneficjent realizuje zadeklarowane we wniosku o dofinansowanie i wniosku o płatność działania z zakresu równości szans zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 - dobór uczestników następuje z pominięciem wszelkich form dyskryminacji. Podczas rekrutacji do projektu zachowana jest zasada równości płci oraz preferencje dla osób z niepełnosprawnościami – potwierdzono na podstawie Regulaminu rekrutacji, wywiadu z Beneficjentem oraz poprzez analizę dokumentów rekrutacyjnych uczestników projektu.
2. Beneficjent zapewnia równość szans i dostęp do projektu dla osób z niepełnosprawnościami oraz identyfikuje ich potrzeby na etapie składania wniosku o dofinansowanie.
3. Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu jest dostosowany dla osób z niepełno sprawnościami. ZK potwierdził, że w miejscach organizacji wsparcia znajdują się udogodnienia dla osób z niepełnosprawnością. Budynki w których organizowana jest wybrana forma wsparcia wyposażone są w windę oraz toaletę przystosowaną dla osób z niepełnosprawnością.
4. Projekt jest realizowany zgodnie z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, w którym kobietom i mężczyznom przypisuje się taką samą wartość społeczną, równe prawa i obowiązki, a także równy dostęp do zasobów społecznych. Zarówno kobiety, jak i mężczyźni mają stworzone warunki

umożliwiający im rozwój w obszarze osobistym i zawodowym. Przy kwalifikowaniu osób do uczestnictwa w Projekcie zachowana jest zasada równouprawnienia płci. Profil działalności Beneficjenta w żaden sposób nie ogranicza możliwości uczestnictwa zarówno kobiet jak i mężczyzn.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Kwalifikowalność uczestników projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych

1. Liczba uczestników projektu dotycząca poszczególnych rodzajów wsparcia jest zgodna

z założeniami projektu zawartymi we wniosku o dofinansowanie. Projekt obejmuje wsparciem następującą grupę beneficjentów:

- Bezpośrednio korzystającą ze wsparcia:
 - ✓ Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu
 - ✓ Edukatorzy
 - ✓ Nauczyciele symulacji wysokiej wierności
 - ✓ Technicy
 - ✓ Nauczyciele akademicy
- Pośrednio korzystającą ze wsparcia: studenci kształcący się w powstałym CSM.

2. Beneficjent posiada dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników projektu. Zweryfikowano dokumenty 30 uczestników:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)
- 13)
- 14)
- 15)
- 16)
- 17)
- 18)
- 19)
- 20)
- 21)
- 22)
- 23)
- 24)
- 25)
- 26)
- 27)
- 28)
- 29)
- 30)

Zweryfikowana dokumentacja jest kompletna i uporządkowana, a jej treść pozwala na weryfikację kryteriów wymaganych do spełnienia w celu zakwalifikowania uczestnika do projektu.

3. Weryfikowane przez ZK dokumenty potwierdzające kwalifikowalność uczestników projektu zostały złożone przed udzieleniem pierwszej formy wsparcia. Uczestnicy zakwalifikowani do projektu spełniają kryteria kwalifikowalności, wskazane we wniosku o dofinansowanie.

4. Na podstawie zweryfikowanej dokumentacji projektowej dotyczącej uczestników projektu stwierdzono, że Beneficjent prowadzi procedurę rekrutacji i przyznawania wsparcia uczestnikom projektu w sposób przejrzysty i zapewniający równy dostęp do otrzymania wsparcia.
5. Informacja o konkursie umieszczona na była stronie www Beneficjenta oraz wysłana do kierowników poszczególnych katedr. Rekrutacja zakończyła się pomyślnie.
6. Beneficjent prawidłowo określa kryteria wyboru uczestników projektu i dokonuje prawidłowej oceny formularzy zgłoszeniowych zgodnie z określonymi kryteriami, co stwierdzono na podstawie zweryfikowanej dokumentacji uczestników.
7. Proces rekrutacji i udzielania wsparcia w projekcie jest dokonywany z zachowaniem bezstronności oraz nie dyskryminuje żadnej z grup/osób ubiegających się o wsparcie, co stwierdzono na podstawie zweryfikowanej dokumentacji osób ubiegających się o wsparcie.
8. Beneficjent posiada wszystkie wymagane dane o uczestniku, niezbędne do monitorowania wskaźników projektu. Monitorowanie wskaźników odbywa się na bieżąco. Dane uczestników projektu są zbierane zgodnie z Wytocznymi w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych oraz Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, w szczególności formularze zgłoszeniowe, oświadczenia uczestników projektu są prawidłowe i kompletne.
9. **Dane uczestników zbierane w formie papierowej są co do zasady zgodne danymi zawartymi w SL 2014, jednak jeden z UP:) wpisana jest w SL2014 jako**
10. Beneficjent przetwarza dane osobowe uczestników korzystających ze wsparcia. Zgodnie z oświadczeniem Beneficjenta dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu aplikowania o środki unijne i do realizacji projektu. ZK nie stwierdził odstępstw od tej zasady.
11. Beneficjent przetwarza powierzone mu dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO), obowiązującymi przepisami krajowymi oraz umową o dofinansowanie projektu.
12. Beneficjent realizuje obowiązek informacyjny wobec uczestników projektu których dane są przetwarzane w związku z realizacją projektu, co stwierdzono na podstawie zweryfikowanych oświadczeń uczestników.
13. Do przetwarzania danych osobowych dopuszczeni są wyłącznie pracownicy beneficjenta, którzy posiadają ważne imienne upoważnienia do ich przetwarzania. ZK zweryfikował upoważnienia dla poniższych osób:
 - 1) Pan Sebastian Tomczak, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r.
 - 2) Pan Piotr Kolęda, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r.
 - 3) Pan Jacek Szepietowski, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r.
 - 4) Pani Joanna Rosińczuk, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r.
 - 5) Pan Andrzej Obojski, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r.
 - 6) Pani Iwoa Janus, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r.
 - 7) Pan Jarosław Sowizdraniuk, upoważnienie z dnia 01.04.2016 r., data ustania upoważnienia 31.08.2019 r.
 - 8) Pan Paweł Domostawski, upoważnienie z dnia 01.09.2016 r.
 - 9) Pan Wojciech Frontczak, upoważnienie z dnia 01.09.2016 r.
 - 10) Pani Katarzyna Czech, upoważnienie z dnia 04.05.2017 r.
 - 11) Pani Joanna Zawadzka, upoważnienie z dnia 13.09.2017 r.
 - 12) Pan Maciej Dobrzyński, upoważnienie z dnia 13.09.2017 r.
 - 13) Pani Kinga Niewińska, 13.09.2017 r.
 - 14) Pa upoważnienie z dnia 01.09.2019 r
 - 15) Pa | upoważnienie z dnia 01.09.2019 r.
14. Beneficjent posiada dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, którą ZK zweryfikował podczas kontroli. Beneficjent przedstawił Politykę Ochrony Danych Osobowych Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu. Beneficjent szacuje ryzyko, aby

zapewnić stopień bezpieczeństwa przetwarzanych danych, odpowiadający temu ryzyku i prowadzi rejestry czynności przetwarzania.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono uchybienie/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Prawidłowość rozliczeń finansowych

1. Podczas przeprowadzonej kontroli ustalono, że Beneficjent posiada oryginały dowodów księgowych. Beneficjent przedłożył powyższe dokumenty wraz z opisem i dowodami zapłaty, wydrukami z ewidencji księgowej projektu oraz dokumentami potwierdzającymi wykonanie prac/dostarczenie towarów.
2. Wniosek o płatność nr POWR.05.03.00-00-0002/15-016-02 za okres od 2019-01-19 do 2019-04-18 obejmuje wydatki kwalifikowalne na kwotę 341 583,12 zł, z czego 310 530,11 zł stanowią wydatki rzeczywiście poniesione.
3. Zespół kontrolujący zweryfikował 3 z 9 pozycji wykazanych w zestawieniu dokumentów księgowych we wniosku o płatność w badanym okresie, co stanowi 33,33% dokumentów wykazanych w kontrolowanym wniosku o płatność. Do próby wybrano pozycje niepodlegające wcześniej analizie pogłębionej.
4. W ramach kontroli zweryfikowano następujące pozycje zestawienia dokumentów w przedmiotowym wniosku:

Pozycja WNP	Numer dokumentu	Kwota wydatków kwalifikowalnych
2	Faktura VAT 103/12/2018 z dnia 14.12.2018 r.	7 503,00
5	Lista płac nr 0204/2019 z dnia 01.01.2019 r.	8 426,98
8	Lista płac nr 0204/2019 z dnia 01.01.2019 r.	10 303,11
Razem:		26 233,09 PLN

Wszystkie przedstawione Zespołowi kontrolującemu dokumenty finansowo-księgowe posiadały opis dla projektu:

- nazwa projektu,
- oznaczenie opisywanego(rozliczanego) dokumentu,
- numer umowy o dofinansowanie,
- nr i data umowy/kontraktu z wykonawcą,
- forma wyboru wykonawcy,
- dane identyfikujące dokument potwierdzający odbiór prac,
- nazwa i numer zadania, którego dotyczy wydatek,
- kategoria wydatku,
- wysokość wydatków kwalifikowanych, w tym VAT,
- data i forma zapłaty,
- zatwierdzenia merytoryczne i formalno – rachunkowe.

Dokumenty są prawidłowo opisane, jest widoczny ich związek z projektem.

5. Kontrola wykazała, iż współfinansowane towary i usługi zostały dostarczone. Potwierdzenie dostarczenia nastąpiło poprzez weryfikację:

Pozycja WNP	Usługi/towary	Dokumenty potwierdzające
2	Inne - 35 - Blok operacyjny; Urządzenie umożliwiające przesyłanie obrazu z kamer lampy operacyjnej IGNIS 160 CAMC do systemu KbPort (1 sztuka).	1. Umowa nr UMW/AZ/PN-81/18 część C sporządzana z dnia 29.10.2018 r. 2. Protokół odbioru i uruchomienia urządzenia z dnia 26.11.2018 r. (odbior) i 27.11.2018 r. (uruchomienie). 3. Faktura VAT 103/12/2018 z dnia 14.12.2018 r. 4. Dowód przyjęcia środka trwałego do używania nr OTU/2018/12/002 z dnia 14.12.2018 r.,

		<p>5. Wydruk dekretu księgowego nr IWK/2018/12/0106 z dnia 31.12.2018 r.</p> <p>6. Potwierdzenie transakcji z dnia 21.01.2019 r. (Santander Bank Polska S.A.).</p>
5	<p>Koszty personelu - 53 - Technicy-zatrudnienie 14 techników przez łącznie 42 miesiące od 07.2017 do 12.2020 (miesięcznie jeden 5500 zł), umowa o pracę;</p> <p>Premia za IV kwartał 2018 dla 11 techników:</p> <p>p. p. p. p. p. p. p.</p>	<p>1. Umowy o pracę w/w 11 techników.</p> <p>2. Protokoły odbioru wykonania zadań lub czynności personelu projektu wraz ze wskazaniem liczby godzin przepracowanych w danym miesiącu oraz oświadczeniem o łącznym zaangażowaniu nie przekraczającym 276 godzin miesięcznie przez techników za miesiące październik, listopad, grudzień 2018 r.</p> <p>3. Lista płac nr 0204/2019 z dnia 01.01.2019 r.</p> <p>4. Kartoteka kont i dekret szczegółowy nr 0204/2019 z dnia 31.12.2018 r.</p> <p>5. Potwierdzenie zapłaty wynagrodzenia netto dla techników z dnia 14.01.2019 r., (Santander Bank Polska S.A.).</p> <p>6. Potwierdzenie zapłaty składek ZUS z dnia 31.01.2019 r., (Santander Bank Polska S.A.).</p> <p>7. Potwierdzenie zapłaty zaliczki podatku dochodowego z dnia 31.01.2019 r., (Santander Bank Polska S.A.).</p>
8	<p>Koszty personelu - 52 - Edukatorzy - zatrudnienie 2 edukatorów przez łącznie 39 miesięcy od 10.2017 do 12.2020 (miesięcznie jeden 5890,76 zł), umowa o pracę;</p> <p>Wynagrodzenie techników i edukatorów za marzec 2019:</p> <p>p. p. p. p. p. p. p. p. p. p. p.</p>	<p>1. Umowy o pracę w/w 2 edukatorów i 13 techników.</p> <p>2. Protokoły odbioru wykonania zadań lub czynności personelu projektu wraz ze wskazaniem liczby godzin przepracowanych w danym miesiącu oraz oświadczeniem o łącznym zaangażowaniu nie przekraczającym 276 godzin miesięcznie przez edukatorów i techników za miesiąc marzec 2019.</p> <p>3. Lista płac nr 0204/2019 z dnia 01.01.2019 r.</p> <p>4. Kartoteka kont i dekret szczegółowy nr 1078/2019 z dnia 22.03.2019 r.</p> <p>5. Potwierdzenie zapłaty wynagrodzenia netto dla edukatorów i techników z dnia 26.03.2019 r., (Santander Bank Polska S.A.).</p> <p>6. Potwierdzenie zapłaty składek ZUS z dnia 29.03.2019 r., (Santander Bank Polska S.A.).</p> <p>7. Potwierdzenie zapłaty zaliczki podatku dochodowego z dnia 29.03.2019 r., (Santander Bank Polska S.A.).</p>
<p>6. Dane wykazane we wnioskach o płatność są zgodne z dokumentami księgowymi.</p> <p>7. Zgodnie z przedstawioną dokumentacją stwierdza się, że wydatki rozliczane we wniosku o płatność są kwalifikowalne. Poniesione w projekcie wydatki zostały uwzględnione w budżecie projektu. Współfinansowane usługi sfinansowane ze środków projektu są należytej jakości oraz są zgodne z warunkami określonymi we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>8. Wydatki poniesione na rzecz projektu były niezbędne dla osiągnięcia celów projektu oraz zostały dokonane w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny.</p> <p>9. Wydatki przeznaczone na zakup środków trwałych są rozliczane do wysokości kwoty wskazanej we wniosku o dofinansowanie i zgodnie z wymogami określonymi w Wytocznych kwalifikowalności.</p>		

10. Podczas kontroli Beneficjent przedłożył ZK dokumenty:

- Polityka rachunkowości w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu (załącznik nr 1 do zarządzenia nr 67/XIII R/2002 z dnia 31.12.2002 r.,
- Zarządzenie nr 67/XIII R/2002 Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 31.12.2002 r. w sprawie dokumentacji dotyczącej zasad prowadzenia ksiąg rachunkowych – polityki rachunkowości w Uniwersytecie medycznym we Wrocławiu,
- Zarządzenie nr 106/XV R/2013 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 20.12.2013 r. w sprawie ogłoszenia tekstu jednolitego zasad prowadzenia ksiąg rachunkowych – polityki rachunkowości w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu,
- Zarządzenie nr 111/XV R/2013 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zmian w zasadach prowadzenia ksiąg rachunkowych – polityce rachunkowości,
- Zarządzenie nr 43/XV R/2020 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 20.02.2020 r. w sprawie zmian w zasadach prowadzenia ksiąg rachunkowych – polityce rachunkowości,
- Plan kont i procedury rozliczeń finansowych dla projektów dofinansowanych ze środków unijnych (załącznik nr 1 do zarządzenia Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 31.12.2002 r.

Na potrzeby realizacji projektu w planie kont wyodrębniono ewidencję operacji finansowych dotyczących realizowanego projektu w sposób umożliwiający jego identyfikację. Zastosowano: wyróżnik dla projektu - „POWR.A000.16.001”. Ewidencja księgową jest prowadzona w programie SIMPLE.ERP Wer. 6.10. Weryfikacja procedur rachunkowości oraz dokumentów księgowych objętych próbą kontrolną wykazała, iż rozliczenia finansowe prowadzone są zgodnie z ustawą o rachunkowości i zasadami rozliczeń projektów POWER.

11. Dokumentacja podatkowa jest zgodna z okazanym na miejscu oświadczeniem w sprawie kwalifikowalności VAT Beneficjenta z dnia 03.03.2020 r.

12. Na podstawie przedstawionej dokumentacji nie stwierdzono podwójnego finansowania wydatków oraz innych przypadków podwójnego finansowania wydatków w ramach innego niż kontrolowany projekt.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Poprawność udzielania zamówień publicznych

1. Beneficjent jest zobowiązany do stosowania Ustawy prawo zamówień publicznych. Podczas kontroli zweryfikowano dokumenty:

- Zarządzenie nr 42/XV R/2014 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25.06.2014 r. w sprawie udzielania zamówień publicznych.
- Zarządzenie nr 41/XV R/2014 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 25.06.2014 r. w sprawie udzielania zamówień o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro.

2. Podczas kontroli analizie poddano postępowania zrealizowane przez Beneficjenta w roku obrachunkowym, którego dotyczy wybrany do kontroli wniosek o płatność. Do kontroli wybrano 1 z 3 przetargów (33,33%) spośród nie weryfikowanych bądź będących w trakcie weryfikacji przez IP:

- UMW/AZ/PN-78/19 przetarg nieograniczony na przeprowadzenie szkolenia OSCE o szacunkowej wartości zamówienia 13 083,33 PLN.

3. Beneficjent prawidłowo oszacował wartość zamówienia. Wartość zamówienia oszacowano w dniu 10.07.2019 r. na podstawie średniej wartości trzech otrzymanych ofert od potencjalnych wykonawców.

4. Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w odpowiedni sposób Ogłoszenie zamieszczono:

- w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 13.08.2019 pod numerem 585943-N-2019,
- na stronie internetowej www.umed.wroc.pl od dnia 13.08.2019 do dnia 28.08.2019 r. oraz <https://bip.umed.wroc.pl/przetarg/2378/umw-iz-pn-78-19>,
- w siedzibie zamawiającego.

5. Beneficjent prawidłowo ustalił terminy odnoszące się do poszczególnych etapów postępowania.
6. Wszystkie osoby biorące udział w postępowaniu złożyły oświadczenia dotyczące niepodleganiu wyłączeniu z czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7. Opis przedmiotu zamówienia został prawidłowo skonstruowany. Przedmiotem zamówienia była organizacja szkolenia OSCE (Objective Structured Clinical Examination) dla jednego nauczyciela, w ramach projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu”.
8. SIWZ zawiera wszystkie elementy, zgodnie z przepisami Ustawy prawo zamówień publicznych. Opis przedmiotu zamówienia został prawidłowo skonstruowany. Beneficjent określił właściwe kryteria oceny ofert i warunki udziału w postępowaniu oraz prawidłowo weryfikował spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
9. Beneficjent posiada prawidłowo wypełniony i kompletny protokół z postępowania z dnia 22.10.2019 r. Dokonano wyboru najkorzystniejszej oferty, złożonej przez Oferenta:
 - Krakowskie Centrum Rozwoju Kompetencji Sp. z o.o.
ul. Skawińska 22/5, 31-066 Kraków
na kwotę: 14 000,00 PLN brutto
10. Umowa z wykonawcą zostały zawarte prawidłowo. Zawarto umowę nr UMW//Z/PN-78/19 z dnia 19.09.2019 r. Zamówione towary/usługi zostały dostarczone i odebrane zgodnie z umową z wykonawcą.
11. Nie stwierdzono innych naruszeń przepisów unijnych/krajowych lub Wytucznych kwalifikowalności, dotyczących udzielania zamówień publicznych.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Poprawność stosowania zasady konkurencyjności/rozeznania rynku:

1. W trakcie kontroli analizie poddano postępowanie przeprowadzone przez Beneficjenta w roku obrachunkowym, którego dotyczy wybrany do kontroli wniosek o płatność. W roku 2019 Beneficjent przeprowadził jedno postępowanie:
 - Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie zaawansowanego szkolenia z obsługi symulatorów firmy Gaumard o szacunkowej wartości zamówienia 30 000 zł netto.
2. Powyższa szacowana wysokość zamówienia obligowała Beneficjenta do zastosowania procedury rozeznania rynku. Beneficjent zastosował pomimo tego faktu procedurę bardziej restrykcyjną (zasadę konkurencyjności), uzasadniając swoją decyzję specjalistyczną tematyką zaplanowanego szkolenia, ponadto dotyczącego obsługi sprzętu medycznego określonej firmy (symulatory firmy Gaumard zostały nabyte w wyniku przeprowadzenia procedury przetargowej w ramach innego zamówienia w projekcie – weryfikowanego przez IP), tym samym więc, faktem funkcjonowania na rynku ograniczonej liczby podmiotów posiadających doświadczenie i uprawnienia do prowadzenia szkoleń z obsługi wyżej wymienionych, konkretnych urządzeń. Chcąc maksymalnie powiększyć grono potencjalnych wykonawców szkoleń, Beneficjent z ostrożności zastosował tryb zasady konkurencyjności publikując zapytanie ofertowe w Bazie Konkurencyjności, której potencjalny zasięg informacyjny jest zdecydowanie większy niż własna strona internetowa. Zespół kontrolujący przyjmuje wyjaśnienia w powyższym zakresie.
3. Zapytanie ofertowe prawidłowo upubliczniono w Bazie konkurencyjności pod adresem: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/publication/view/1194224> w dniu 06.07.2019 r.
4. Przedmiotem zapytania było szkolenie z obsługi zaawansowanych symulatorów porodowych Victoria firmy Gaumard (kwestie techniczne związane z funkcjonowaniem fantomu, tworzenie scenariuszy symulacyjnych, obsługa systemu sterującego UNI) dla dwóch serwisantów wyłonionych spośród zatrudnionych w Centrum Symulacji Medycznej Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu techników symulacji. Szkolenie powinno zostać zrealizowane w przerwie wakacyjnej od zajęć dydaktycznych, obejmować co najmniej 30 godzin zegarowych zajęć. Wykonawca musiał zapewnić uczestnikom szkolenia materiały szkoleniowe, certyfikat ukończenia szkolenia, przejazd/przelot

serwisantów z Wrocławia do miejsca szkolenia i z miejsca szkolenia do Wrocławia, zakwaterowanie z wyżywieniem.

5. Beneficjent prawidłowo ustalił terminy składania ofert, zapytanie ofertowe zawiera wszystkie wymagane elementy. Opis przedmiotu zamówienia został prawidłowo skonstruowany i nie odnosi się do określonego wyrobu lub źródła. Beneficjent prawidłowo określił warunki udziału w postępowaniu oraz kryteria oceny ofert:
 - cena – maksymalnie 95 punktów,
 - aspekt społeczny – maksymalnie 5 punktówW zapytaniu przedstawiono opis sposobu przyznawania w/w punktacji.
6. Podczas kontroli okazano kompletny protokół potwierdzający prawidłowość wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności. Beneficjent dokonał wyboru najkorzystniejszej spośród złożonych ofert w oparciu o ustanowione kryteria, zawarł umowy z wybranymi wykonawcami. W wyniku postępowania wybrano ofertę firmy:
 - SIMEDU Sp. z o.o.
ul. Żeromskiego 10/4, 65-066 Zielona Góra
data wpłynięcia oferty: 15.07.2019 r.
cena oferty: 30 000,00 PLN
7. Treść umowy nr UMW/IZ/W-1329/19 z dnia 17.07.2019 r. z wykonawcą jest zgodna z warunkami zapytania ofertowego i spełnia wymogi Wytucznych kwalifikowalności w tym zakresie. Informacja o wyniku postępowania została odpowiednio upubliczniona.
8. Zamówione usługi zostały dostarczone i odebrane zgodnie z umową z wykonawcami. Beneficjent nie udzielił zamówienia podmiotowi powiązanemu z nim osobowo lub kapitałowo. Postępowanie zostało przeprowadzone w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie oferentów.
9. W zakresie kontroli postępowań przeprowadzonych w oparciu o rozeznanie rynku zweryfikowano 2 z 7 postępowań (28,57%) przeprowadzonych przez Beneficjenta w badanym roku obrachunkowym:
 - Zapytanie ofertowe na stworzenie 10 filmów instruktażowych o szacunkowej wartości zamówienia 23 000 zł.
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wpłynęły 2 oferty. Wybrano ofertę firmy:
DAFTRANS Mirosław Rząca
ul. Dokerska 16/10, 54-142 Wrocław
cena brutto oferty: 18 450,00 PLN
kryterium oceny oferty: cena – 100%
 - Zapytanie ofertowe na zapewnienie usługi noclegowej w Pradze, Czechy, w ramach realizacji projektu pn. „Rozwój dydaktyki w Centrum Symulacji Medycznej we Wrocławiu” o szacunkowej wartości zamówienia 678,50 zł.
W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wpłynęły 4 oferty. Wybrano ofertę firmy:
DMC CONTINENTAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.K.
ul. Warszawska 36, 40-010 Katowice
cena brutto oferty: 542,00 PLN
Kryterium oceny oferty: cena – 100%

Powyższe postępowania przeprowadzono zgodnie z Wytucznymi kwalifikowalności. Wybrano oferty najkorzystniejsze cenowo spośród ofert otrzymanych w odpowiedzi na zapytania ofertowe, zgodnie z zastosowanym kryterium oceny ofert – cena 100%.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Kwalifikowalność personelu projektu

1. Beneficjent angażuje personel projektu zgodnie z założeniami ujętymi we wniosku o dofinansowanie. Beneficjent posiada dokumentację uzasadniającą wybór osób wchodzących w skład personelu projektu. Personel posiada odpowiednie kwalifikacje i kompetencje, co potwierdzono na podstawie analizy

dokumentów kadrowych.

2. Personel posiada odpowiednie doświadczenie i kompetencje. Liczba personelu jest adekwatna do realizowanych zadań w ramach projektu.
3. Beneficjent posiada dokumentację potwierdzającą prawidłowość zatrudnienia personelu projektu na umowę o pracę. ZK zweryfikował dokumentację kadrową poniższych osób:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)

Dokumentacja zawiera opis stanowiska pracy, zakres obowiązków służbowych pracownika. Pracownicy są zatrudnieni w celu realizacji zadań związanych bezpośrednio z realizacją projektu. Umowy o pracę obejmują wszystkie zadania wykonywane przez osoby w ramach projektu beneficjenta.

4. Beneficjent prawidłowo ustalił proporcję zaangażowania personelu projektu zatrudnionego na umowę o pracę w niepełnym wymiarze czasu pracy.
5. Wysokość wynagrodzeń personelu odpowiada stawkom stosowanym u beneficjenta poza projektami współfinansowanymi z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności na analogicznych stanowiskach.
6. W projekcie nie są rozliczane niekwalifikowalne składniki wynagrodzeń, określone w Wytycznych kwalifikowalności.
7. Beneficjent nie angażuje personelu projektu na podstawie umów cywilnoprawnych, które zostały podpisane na podstawie postępowań wszczętych przed 23.08.2017 r.
8. Łączne zaangażowanie zawodowe osób stanowiących personel w realizację wszystkich projektów unijnych oraz działań finansowanych ze środków beneficjenta i innych źródeł nie przekracza dopuszczalnego miesięcznego limitu godzin na osobę, który określono w Wytycznych kwalifikowalności, co stwierdzono na podstawie oświadczeń personelu. Obciążenie wynikające z realizacji zadań w projekcie lub projektach nie wyklucza możliwości ich efektywnej realizacji.
9. Informacje dotyczące zatrudnionego personelu zostały prawidłowo wprowadzone do Bazy personelu w SL2014 i są one zgodne z dokumentacją papierową.
10. Beneficjent nie angażuje osób zatrudnionych w IZ lub IP PO WER
11. Analizowane wydatki z tytułu wynagrodzenia personelu projektu są zgodne z pozostałymi przepisami krajowymi i *Wytycznymi kwalifikowalności*.
12. Zgodnie z oświadczeniem dysponujące środkami dofinansowania nie były prawomocnie skazane za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwa skarbowe.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych

1. Beneficjent realizuje zasady działania informacyjno-promocyjne zgodnie z wymogami wskazanymi w umowie o dofinansowanie oraz zgodnie z Podręcznikiem beneficjentów programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji i Księgą identyfikacji wizualnej znaku marki Fundusze Europejskie i znaków programów polityki spójności na lata 2014-2020.
2. Beneficjent informuje społeczeństwo poprzez:
 - informację na własnej stronie internetowej,
 - plakaty promujące projekt w biurze projektu oraz w Centrum Symulacji Medycznej,
 - billboard reklamowy na ścianie budynku Centrum Symulacji Medycznej,
 - publikacje w wydawnictwie „Gazeta Uczelniana Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we

Wrocławiu”,

- oznaczenie dokumentacji projektowej.

Realizowane działania są adekwatne do zakresu zasięgu oddziaływania projektu.

3. Dokumentacja związana z projektem, strona internetowa projektu oraz inne materiały informacyjne zostały oznakowane znakiem Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znakiem Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Wiedza Edukacja Rozwój.
4. Krótki opis projektu zamieszczony został na stronie internetowej Beneficjenta, pod adresem: <https://www.umed.wroc.pl/projekty-europejskie-csm/>.
5. Beneficjent uruchomił ponadto stronę internetową <http://www.csm.umed.wroc.pl/>, dedykowaną Centrum Symulacji Medycznej. Zespół kontrolujący zaleca oznaczenie również tej strony internetowej znakiem Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znakiem Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Wiedza Edukacja Rozwój.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono uchybienie opisane w punkcie 13 niniejszej Informacji Pokontrolnej.

Archiwizacja dokumentacji i zapewnienie ścieżki audytu

1. Beneficjent podczas kontroli okazał dokumenty:

- Zarządzenie nr 96/XV R/2012 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 19.12.2012 r. w sprawie zmian w „Jednolitym Rzecзовym Wykazie Akt Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu”,
- Załącznik do Wykazu Akt wraz z zapisami dokumentacji klasy pierwszego stopnia „Projekty realizowane z funduszy Unii Europejskiej oraz funduszy pozaunijnych”.

2. Dokumentacja dotycząca projektu jest przechowywana w sposób zapewniający dostępność, poufność i bezpieczeństwo oraz właściwą ścieżkę audytu. Dokumentacja projektu jest przechowywana w biurze projektu pod adresem: ul. Marcinkowskiego 2-6, 50 – 368 Wrocław, budynek Centrum Naukowej Informacji Medycznej, III Piętro, pokój nr 102, w zamkniętym pomieszczeniu, w szafie meblowej zamykanej na klucz, w opisanych i pogrupowanych segregatorach. Dokumentacja w wersji elektronicznej przechowywana jest na komputerach chronionych hasłem. Dostęp do w/w dokumentów mają wyłącznie osoby upoważnione.
3. Beneficjent zapewnił dostępność dokumentacji w sposób umożliwiający weryfikację zgodności z prawem i prawidłowości zadeklarowanych wydatków.

W wyniku przeprowadzonej kontroli nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w ramach weryfikowanego obszaru kontrolnego.

13	Stwierdzone uchybienia/ nieprawidłowości	<p><u>Kwalifikowalność uczestników projektu oraz prawidłowość przetwarzania danych osobowych</u></p> <p>Występuje niezgodność między dokumentacją papierową a danymi uczestnika projektu wprowadzonymi do SL2014. Pani [imię] wpisana jest w SL2014 jako [nazwisko].</p> <p><u>Prawidłowość realizacji działań informacyjno-promocyjnych</u></p> <p>Beneficjent uruchomił stronę internetową http://www.csm.umed.wroc.pl/, dedykowaną Centrum Symulacji Medycznej. Strona nie jest oznaczona znakiem Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znakiem Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Wiedza Edukacja Rozwój.</p>
14	Stwierdzone podejrzenia oszustw	Nie stwierdzono podejrzenia oszustw finansowych lub działania

	finansowych lub działania o charakterze korupcyjnym	o charakterze korupcyjnym.
15	Ocena wg kryteriów	<p>1. Zgodność rzeczowa realizacji projektu (stopień wykonania rezultatów/ produktów/zadań) oraz sposób jego monitorowania:</p> <p>Realizacja projektu odbywa się terminowo i zgodnie z założeniami merytorycznymi w zakresie realizacji poszczególnych zadań. Projekt jest monitorowany zgodnie z zasadami określonymi w <i>Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych</i>.</p> <p>2. Zarządzanie projektem i personel projektu:</p> <p>Projekt jest zarządzany w sposób poprawny.</p> <p>3. Kwalifikowalność uczestników (w tym jakość i kompletność danych uczestników):</p> <p>Stwierdzono, że Beneficjent posiada kompletną dokumentację potwierdzającą kwalifikowalność uczestników projektu. Uczestnicy zakwalifikowani do projektu spełniają kryteria kwalifikowalności, wskazane we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>4. Rozliczenia finansowe:</p> <p>Ustalono, że rozliczenia finansowe są prowadzone w sposób prawidłowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umową o dofinansowanie. Przedłożone do rozliczenia wydatki były niezbędne dla osiągnięcia celów projektu oraz zostały dokonane w sposób przejrzysty, racjonalny i efektywny. Nie stwierdzono uchybień/nieprawidłowości w badanym obszarze.</p> <p>5. Zgodność realizacji projektu z przepisami i zasadami wspólnotowymi i krajowymi (w tym zamówienia publiczne):</p> <p>Beneficjent prawidłowo przeprowadził weryfikowane postępowania w oparciu o przepisy Ustawy prawo zamówień publicznych, zasadę konkurencyjności i rozeznanie rynku. Zespół kontrolujący nie wnosi uwag do powyższego obszaru.</p> <p>6. Działania informacyjno – promocyjne:</p> <p>Beneficjent realizuje działania informacyjno-promocyjne zgodnie z Umową o dofinansowanie, wnioskiem o dofinansowanie oraz Wytycznymi w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020. Stwierdzono uchybienie w zakresie oznaczenia jednej ze stron internetowych Beneficjenta.</p> <p>7. Ścieżka audytu i archiwizacja dokumentacji:</p> <p>Beneficjent przechowuje dokumenty dotyczące projektu zgodnie z wymogami określonymi w umowie o dofinansowanie projektu oraz z obowiązującymi zasadami archiwizacji dotyczącymi projektu. Beneficjent zapewnił wgląd do całości dokumentów związanych z realizacją projektu.</p> <p>Kategoria nr 1 – projekt jest realizowany prawidłowo, ewentualnie potrzebne są niewielkie usprawnienia. Kategoria przyznawana w sytuacji, gdy w pkt 13 (Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości) Informacji pokontrolnej stwierdzone uchybienia nie mają skutku finansowego.</p>

15	Zalecenia pokontrolne ²	<p>Zespół kontrolujący zobowiązuje Beneficjenta do:</p> <ol style="list-style-type: none"> Korekty wprowadzonych do SL2014 danych Zamieszczenia na stronie internetowej dedykowanej Centrum Symulacji Medycznej http://www.csm.umed.wroc.pl/ znaku Unii Europejskiej wraz ze słownym odniesieniem do Unii Europejskiej i do Europejskiego Funduszu Społecznego oraz znaku Fundusze Europejskie wraz z nazwą Programu Wiedza Edukacja Rozwój. <p>Informacje o skutkach niewdrożenia zaleceń: Niewdrożenie zaleceń pokontrolnych może skutkować w uzasadnionych przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> wszczęciem procedury dotyczącej nieprawidłowości, poinformowaniem opiekuna merytorycznego o konieczności zmniejszenia autoryzowanej kwoty do wypłaty Beneficjentowi, przygotowaniem rekomendacji do rozwiązania umowy z Beneficjentem. <p>Termin na przekazanie informacji o sposobie wdrożenia Zaleceń pokontrolnych:</p> <p>Beneficjent w terminie 14 dni od otrzymania niniejszej informacji pokontrolnej powinien przekazać informacje Instytucji Pośredniczącej nt. sposobu wdrożenia zaleceń pokontrolnych.</p>
16.	Data sporządzenia informacji pokontrolnej	03.04.2020 r.

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla jednostki kontrolującej i jednostki kontrolowanej.

Pouczenie:

Na podstawie art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz.U. 2018 poz. 1431, z późn. zm.) podmiot kontrolowany ma prawo do zgłoszenia, w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji.

Termin 14 dni może być przedłużony przez instytucję kontrolującą na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego, złożony przed upływem terminu zgłoszenia zastrzeżeń. Zastrzeżenia podmiotu kontrolowanego mogą zostać w każdym czasie wycofane. Zastrzeżenia, które zostały wycofane, pozostawia się bez rozpatrzenia.

² Jeśli dotyczy

Podpisy członków Zespołu kontrolującego:

Krzysztof Dąbrowski

/dokument podpisany elektronicznie/

(Podpis kierownika zespołu kontrolującego)

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Krzysztof Dąbrowski
Data: 2020.04.07 15:31:16 CEST

Tomasz Maciejewicz

/dokument podpisany elektronicznie/

(Podpis członka zespołu kontrolującego)

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Tomasz Maciejewicz
Data: 2020.04.07 10:50:32 CEST

Akceptowane i zatwierdzone przez:

Z upoważnienia Ministra Zdrowia

Ernest Bober

Naczelnik Wydziału Kontroli 2

Departament Nadzoru i Kontroli

Ministerstwo Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/

Ministerstwo Zdrowia

/dokument podpisany elektronicznie/

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	1937228.5247162.4679690
Nazwa dokumentu	IP_POWR.05.03.00-00-0002-15 KP.pdf
Tytuł dokumentu	IP_POWR.05.03.00-00-0002-15 KP
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.45.2020
Data dokumentu	2020-04-05
Skrót dokumentu	F6DCCE7D62703C08CC4CD7F67FCAE48807A3C0D6
Wersja dokumentu	1.1
Data podpisu	2020-04-03 10:50:32
Podpisane przez	Signature-c3dc4e5b-e981-472a-a956-f20c49f10e2c
Data podpisu	2020-04-03 15:31:16
Podpisane przez	Signature-fa6aabc9-6d8d-492d-aa89-01f18d04177b
Data podpisu	2020-04-05 19:07:15
Podpisane przez	Ernest Piotr Bober Naczelnik

EZD 3.96.1.1.14538

Data wydruku: 2020-04-06

Autor wydruku: Marciński Marcin (Główny Specjalista)