

**Informacja o wyniku kontroli  
postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

**Sygnatura akt:** WP-III.43.4.14.2017.ES

**Data zakończenia kontroli:** 6.05.2022 r.

**1. Nazwa i adres Beneficjenta/Zamawiającego:**

Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o.

**2. Nazwa i nr projektu:**

Nr RPKP.06.01.01-04-0054/17 pn. „Przebudowa i rozbudowa Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu”

**3. Nazwa postępowania/-ń o udzielenie zamówienia publicznego, których dotyczy weryfikacja:**

„Przebudowa i rozbudowa Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu” – znak sprawy: ZP/10/14 - Zmiana nr 19 z dnia 28.02.2022 r. do Umowy z dn. 22.06.2016 r.

**4. Wynik kontroli oraz opis stwierdzonych nieprawidłowości (jeśli dotyczy) – podstawa prawna wraz z opisem nieprawidłowości:**

W wyniku weryfikacji aneksu nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości skutkujących nałożeniem korekty finansowej lub pomniejszeniem wydatków kwalifikowalnych.