

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

**Sygnatura akt:** WR-VI-Z.43.4.95.2023.PJ

**Data zakończenia kontroli:** 19.04.2023 r.

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

SP ZOZ w Rypinie, ul. 3 Maja 2, 87-500 Rypin

**2. Nazwa i nr projektu:**

Projekt nr RPKP.06.01.01-04-0004/21 pn. „Rozbudowa Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej oraz modernizacja Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w SP ZOZ Rypin ”

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

Rozbudowa Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej oraz modernizacja Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w SP ZOZ Rypin – znak sprawy ZP/TP-11/2022 (nr ogłoszenia: 2022/BZP 00310007/01)

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

W trakcie analizy dokumentacji postępowania nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości skutkujących nałożeniem korekty finansowej lub pomniejszeniem wydatków kwalifikowalnych.