

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

**Sygnatura akt:** WR-VI-Z.43.4.218.2023.AP

**Data zakończenia kontroli:** 02.08.2023 r.

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

Beneficjent: Województwo Kujawsko-Pomorskie, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń

Zamawiający: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

**2. Nazwa i nr projektu:**

Projekt nr RPKP.06.01.01-04-0006/20 pn. „Doposażenie szpitali w województwie kujawsko-pomorskim w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 – etap II”

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

Dostawa sprzętu medycznego” – nr sprawy 10 Z TP 23 (2023/BZP 00104355/01) (podział na 8 części);

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

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