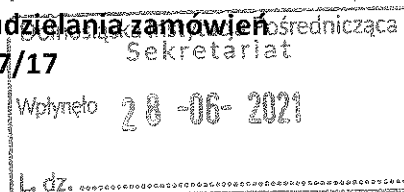




**Informacja Pokontrolna/~~Ostateczna Informacja pokontrolna*~~
z kontroli ex post prawidłowości realizacji procedur udzielania zamówień pośrednicząca
w projekcie nr RPDS.01.02.01-02-0177/17**



1. Informacje ogólne.

1.1. Podstawa prawna kontroli:

- art. 41 ust. 2 pkt 4 i art. 45 ust.1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie województwa (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 512 z późn. zm.),
- art. 9 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 pkt 7 oraz pkt 8, art. 22 ust. 1 pkt 1 i ust. 4, art. 23 ust. 4, art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1431 z późn. zm.),
- § 16 ust. 1. Umowy o dofinansowanie projektu nr RPDS.01.02.01-02-0177/17-00 z dnia 08.10.2018 r.

1.2. Nazwa Jednostki Kontrolującej:

Dolnośląska Instytucja Pośrednicząca.



RPW/134/2021 N

Data:2021-06-28

1.3. Skład zespołu kontrolującego:

RODO

Kierownik Zespołu Kontrolnego
Zespołu Kontrolnego

1.4. Nazwa jednostki kontrolowanej:

CELLS THERAPY - TERAPIA KOMÓRKOWA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

1.5. Adres jednostki kontrolowanej:

ul. Edwarda Abramowskiego 63
51-663 Wrocław

RODO

1.6. Numer i nazwa projektu:

RPDS.01.02.01-02-0177/17

„Nowatorskie opracowanie i wdrożenie do kliniki człowieka zabiegu regenerującego duże stawy (STAWREG)”

1.7. Numer i data umowy/decyzji o dofinansowanie:

RPDS.01.02.01-02-0177/17-00 z dnia 08.10.2018 r.

1.8. Typ kontroli:

~~Kontrola własna instytucji na miejscu~~/Kontrola własna instytucji na dokumentach*

1.9. Tryb kontroli:

Dołączna/Planowa*

1.10. Rodzaj kontroli:

~~Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie/~~ w trakcie realizacji projektu/~~na zakończenie/po zakończeniu*~~

1.11. Data rozpoczęcia kontroli:

11 marca 2021 r.

1.12. Data zakończenia kontroli:

11 marca 2021 r.

1.13. Zakres kontroli

Kontrola ex-post prawidłowości udzielania zamówień.

2. Skontrolowane postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Celem kontroli było zbadanie prawidłowości udzielonych zamówień publicznych w ramach realizacji projektu nr RPDS.01.02.01-02-0177/17 pn. „Nowatorskie opracowanie i wdrożenie do kliniki człowieka zabiegu regenerującego duże stawy (STAWREG)”.

Kontrolą objęto dwa postępowania w trybie przetargu nieograniczonego, które Partner Projektu – Dolnośląskie Centrum Transplantacji Komórkowych przeprowadził zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986):

- I. Nazwa zadania: Dostawa sprzętu laboratoryjnego, materiałów laboratoryjnych i odczynników do hodowli komórkowych, zwane dalej „towarem”, z podziałem na zadania:
- Zadanie 1: Sprzęt i materiały laboratoryjne
 - Zadanie 2: Sprzęt i materiały laboratoryjne
 - Zadanie 3: Sprzęt i materiały laboratoryjne
 - Zadanie 4: Odczynniki i sprzęt laboratoryjny do założenia hodowli MSC, wymiany medium i pozyskania hodowli MSC w warunkach GMP

Wartość szacunkowa zamówienia: 157 220,24 PLN netto / 36 463,00 euro

Data wszczęcia postępowania: 17.04.2019 r.

Numer ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych: 532501-N-2019

Numer i data zawartej umowy z wykonawcą: zadanie 1 - umowa nr ZP/11/5/2019 zawarta w dniu 18.06.2019 r. z firmą BIOKOM SYSTEMS M. Sidor Spółka Jawna z siedzibą w Jankach na kwotę z oferty 15 237,03 PLN brutto; zadanie 2 - umowa nr ZP/12/5/2019 zawarta w dniu 18.06.2019 r. z firmą Grażyna Konecka DIAG-MED z siedzibą w Pruszkowie na kwotę z oferty 13 750,56 PLN brutto; zadanie 3 - umowa nr ZP/13/5/2019 zawarta w dniu 18.06.2019 r. z firmą Eppendorf Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie na kwotę z oferty 17 374,16 PLN brutto.

Postępowanie unieważniono w zakresie zadania 4 z powodu nie złożenia żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, co zostało unormowane w art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp.

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia: nr 510138255-N-2019 z dnia 05.07.2019 r.

- II. Nazwa zadania: Dostawa odczynników i sprzętu laboratoryjnego do założenia hodowli MSC, wymiany medium i pozyskania hodowli MSC w warunkach GMP.

Wartość szacunkowa zamówienia: 133 624,60 PLN netto / 30 991,16 euro

Data wszczęcia postępowania: 30.05.2019 r.

Numer ogłoszenia zamieszczonego w Biuletynie Zamówień Publicznych: 554446-N-2019

Numer i data zawartej umowy z wykonawcą: umowa nr ZP/17/12/2019 zawarta w dniu 03.07.2019 r. z firmą UNIMAX-MED. Spółka Akcyjna z siedzibą w Raszyn - Rybie na kwotę z oferty 162 853,79 PLN brutto.

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia: nr 510156872-N-2019 z dnia 29.07.2019 r.

3. Wnioski i ustalenia z kontroli [zaznaczyć właściwe opcje]

- W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości lub uchybień:
- W toku kontroli stwierdzono uchybienia bez skutku finansowego:
- W toku kontroli stwierdzono nieprawidłowości ze skutkiem finansowym:
- Inne ustalenia kontrolne:

dr Emilia Jaskuła
Prezes
Cells Therapy
Terapia Komórkowa Sp. z o.o.

Kontrolujący:

RODO

Podpis kierownika zespołu kontrolującego

Kontrolowany:

Emilia Jaskuła

Podpis Kierownika podmiotu kontrolowanego
lub osoby upoważnionej

RODO

Podpis członka zespołu kontrolującego

Cells Therapy
Terapia Komórkowa Sp. z o.o.
KRS: 0000356918
NIP: 8982175193, REGON: 021213930
ul. Edwarda Abramowskiego 63, 51-663 Wrocław
tel. +48 71 78 313 75, e-mail: cells.therapy@gmail.com

Wrocław, dnia 19.03.2021 r.
(miejscowość)

Wrocław, dnia *28.06.21*
(miejscowość)

~~3. Informacja o nałożonych korektach finansowych/pomniejszeniach/wydatkach niekwalifikowalnych~~

~~W wyniku stwierdzonych nieprawidłowości nałożono następujące korekty finansowe/pomniejszenia/uznano następujące wydatki za niekwalifikowalne:~~

~~[Opis nałożonych korekt finansowych/pomniejszeń/wydatków niekwalifikowalnych w odniesieniu do postępowań i ustaleń opisanych w części 2 i 3. Należy wskazać kategorię nieprawidłowości indywidualnej, wykazać szkodę, wskazać naruszone przepisy prawa, wskazać podstawę prawną nałożenia korekty finansowej/dokonania pomniejszenia wartości wydatków kwalifikowalnych, wskazać wartość korekty finansowej przed obniżeniem/wartość pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych przed obniżeniem, uzasadnienie obniżenia wartości korekty finansowej/obniżenia wartości pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych, stawkę procentową zastosowaną przy obniżeniu wartości korekt finansowych/stawkę procentową zastosowaną przy obniżeniu wartości pomniejszenia wydatków kwalifikowalnych].~~

~~[W przypadku nieprawidłowości stwierdzonej w ramach kontroli przeprowadzonej przed podpisaniem umowy o dofinansowanie lub przed złożeniem przez beneficjenta wniosku o płatność i nałożeniem związanego z tym pomniejszenia, należy umieścić zapis o treści:~~

~~„W związku ze stwierdzonymi naruszeniami procedur udzielania zamówień, dla których zastosowano podane powyżej wskaźniki pomniejszenia wydatków kwalifikowanych, Wnioskodawca/Beneficjent zobowiązany jest do stosownego pomniejszenia wszystkich wydatków kwalifikowalnych przedstawianych do refundacji, związanych z realizacjami umów objętych pomniejszeniami. Niezastosowanie się do powyższego obowiązku może stanowić przesłankę do stwierdzenia próby popełnienia przestępstwa nadużycia finansowego.”]~~

Kontrolowany

.....
Podpis Kierownika Wydziału Kontroli
/osoby upoważnionej

.....
Podpis osoby upoważnionej

....., dnia.....

dnia.....

(miejscowość)

.....
(miejscowość)

4. Załączniki (pozostają wyłącznie przy egzemplarzu Informacji pokontrolnej przeznaczonej dla DIP):

- dokumentacja dot. przeprowadzonego postępowania wyboru wykonawcy.

Informację pokontrolną sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla kontrolującego i kontrolowanego.

Pouczenie:

1. Informację pokontrolną podpisuje Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona, składając do Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Informacji pokontrolnej podpisany egzemplarz informacji pokontrolnej.
2. Podmiotowi kontrolowanemu przysługuje zgodnie z zapisami art. 25 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 prawo do zgłoszenia w formie pisemnej zastrzeżeń do Informacji pokontrolnej wraz z uzasadnieniem, w terminie 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania wyżej wymienionej Informacji pokontrolnej. W przypadku przekroczenia ww. ustawowego terminu zastrzeżenia pozostawia się bez rozpatrzenia a informacja pokontrolna uznana zostaje za ostateczną po upływie ustawowego terminu na ich wniesienie.
3. Jednostka kontrolująca w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia/złożenia zastrzeżeń dokonuje ich analizy i przekazuje zweryfikowaną Informację pokontrolną, a w przypadku nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości bądź w części zweryfikowaną informację pokontrolną wraz z pisemnym uzasadnieniem nieuwzględnienia złożonych zastrzeżeń w całości bądź w części. Kontrolujący mogą w razie potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne w celu ustalenia zasadności zastrzeżeń.
4. Kierownik podmiotu kontrolowanego lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania zweryfikowanej Informacji pokontrolnej składając do Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej, w terminie do 7 dni kalendarzowych od dnia jej otrzymania, pisemne uzasadnienie odmowy podpisania zweryfikowanej Informacji pokontrolnej wraz z niepodpisany egzemplarzem zweryfikowanej Informacji pokontrolnej.
5. Kontrolujący zamieszczają w informacji pokontrolnej adnotację o odmowie podpisania informacji pokontrolnej oraz jej uzasadnienie.
6. Odmowa podpisania informacji pokontrolnej nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń pokontrolnych.
7. Licząc poszczególne terminy należy stosować zasady określone w tytule V ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (art.110-116) i tak: termin oznaczony w dniach kończy się z upływem ostatniego dnia. Jeżeli początkiem terminu oznaczonego w dniach jest pewne zdarzenie, przy obliczaniu tego terminu nie uwzględnia się dnia, w którym zdarzenie nastąpiło. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany za ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego.

*Niepotrzebne skreślić