

## KARTA ZMIAN NR 2/IX/2012/Z

( nr nadaje Biuro odpowiedzialne za wprowadzanie  
zmian do dokumentu)

<b>NAZWA DOKUMENTU:</b>		Instrukcja Wykonawcza Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Warmia i Mazury na lata 2007-2013
<b>Nr wersji dokumentu:</b>	9	
<b>NAZWA ZAŁĄCZNIKA:</b>		Załącznik nr 4.1.31 Wzór listy sprawdzającej – kontrola wyboru wykonawcy w przypadku Beneficjentów zwolnionych podmiotowo ze stosowania ustawy PZP Załącznik 4.1.34 Wzór rejestru przeprowadzonych kontroli Załącznik 4.1.35 Wzór rejestru kontroli PZP na dokumentach
<b>Nr wersji dokumentu:</b>	9	
<b>AKTY PRAWNE</b> <small>(należy podać aktualny stan prawny dotyczący opracowanej procedury z podaniem pełnego tytułu, daty,</small>	<b>Akty Unii Europejskiej</b>	Nie dotyczy
	<b>Akty prawne polskie</b>	Nie dotyczy
	<b>Dokumenty programowe</b>	Nie dotyczy
	<b>Wytyczne</b>	Nie dotyczy
<b>UZASADNIENIE</b> wprowadzenia zmian:		Doprecyzowanie zapisów.

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
1.	107	Załączniki część IV	-	-	Dodano nowy dokument
Treść przed zmianą					

Dodano nowy dokument.

Treść po zmianie

**Załącznik nr 4.1.31 Wzór listy sprawdzającej – kontrola wyboru wykonawcy w przypadku Beneficjentów zwolnionych podmiotowo ze stosowania ustawy PZP**

**Lista sprawdzająca Nr .....**

1. Numer projektu .....
2. Tytuł projektu .....
3. Numer umowy .....
4. Data podpisania umowy .....
5. Zamawiający .....
6. Adres zamawiającego .....
7. Rodzaj zamówienia: usługa/dostawa/robota budowlana .....
8. Numer umowy z wykonawcą .....
9. Data podpisania umowy z wykonawcą .....
10. Wartość podpisanej umowy z wykonawcą .....
11. Przedmiot umowy .....

**Rodzaj kontroli: na miejscu/na dokumentach**

<b><u>Lp.</u></b>	<b><u>Pytania dotyczące projektu umowy z wykonawcą</u></b>	<b><u>T/N/ND</u></b>	<b><u>Uwagi</u></b>
1.	Czy postępowanie zostało zrealizowane przed podpisaniem umowy o dofinansowanie?		
2.	Czy Beneficjent posiada wewnętrzne regulacje dotyczące wyboru wykonawców?		
3.	Czy wyboru wykonawcy dokonano w oparciu o wewnętrzne regulacje obowiązujące w kontrolowanej jednostce? (dot. Beneficjentów posiadające wew. regulacje)		
4.	Czy zapytanie ofertowe wysłano do co najmniej trzech wykonawców i/lub zostało ono zamieszczone na stronie internetowej i w siedzibie zamawiającego?		
5.	Czy Beneficjent posiada dowód zamieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej i/lub czy posiada dowód nadania zapytania ofertowego?		
6.	Czy opisu przedmiotu zamówienia dokonano w sposób naruszający uczciwą konkurencję?		
7.	Czy zamawiający posiada dowód oceny ofert?		
8.	Czy oceny ofert dokonano w oparciu o kryteria zamieszczone w zaproszeniu do składania ofert?		
9.	Czy poinformowano wykonawców o wyniku postępowania?		
10.	Czy umowa zawiera podstawowe informacje o zamawiającym i wykonawcy (nazwę i adres firmy)?		
11.	Czy zakres z umowy jest tożsamy z zakresem wskazanym w zaproszeniu do składania ofert?		
12.	Czy w umowie z wykonawcą określenie przedmiotu zamówienia jest tożsame z wnioskiem o dofinansowanie projektu?		
13.	Czy termin realizacji umowy z wykonawcą nie przekracza terminu realizacji określonego w umowie o dofinansowanie projektu?		
14.	Czy umowa z wykonawcą zawiera elementy promocyjno - informacyjne?		
15.	Czy kwota wypłacona wykonawcy jest równa bądź mniejsza kwocie określonej w umowie z wykonawcą?		

Uwagi:

.....  
.....

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
2.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
	129	Załączniki część IV	-	-	nr 4.1.33
	Treść przed zmianą				

Załącznik 4.1.33 Wzór rejestru przeprowadzonych kontroli

#### REJESTR PRZEPROWADZONYCH KONTROLI

Departament Zarządzania Programami Rozwoju Regionalnego

komórka organizacyjna: Biuro Kontroli

stan na dzień: .....

Lp.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Numer wniosku o dofinansowanie projektu/decyzji o dofinansowanie/ umowy/porozumienia	z dnia	Zakres kontroli	Data wystawienia upoważnienia do kontroli	Data przeprowadzenia kontroli	Skład osobowy Zespołu Kontrolującego	Rodzaj kontroli <sup>1</sup>	Typ kontroli <sup>2</sup>	Uwagi
1.										

Treść po zmianie
------------------

Załącznik 4.1.34 Wzór rejestru przeprowadzonych kontroli

#### REJESTR PRZEPROWADZONYCH KONTROLI

Departament Zarządzania Programami Rozwoju Regionalnego

komórka organizacyjna:

Biuro Kontroli

stan na dzień:

.....

Lp.	Nazwa jednostki kontrolowanej	Numer wniosku o dofinansowanie projektu/decyzji o dofinansowanie/ umowy/porozumienia	z dnia	Zakres kontroli	Nr i data wystawienia upoważnienia do kontroli	Data przeprowadzenia kontroli	Status (data wyniku kontroli lub w trakcie czynności kontrolnych)	Skład osobowy Zespołu Kontrolującego	Rodzaj kontroli <sup>1</sup>	Typ kontroli <sup>2</sup>	Uwagi
1.											

Lp.:	ZAKRES ZMIAN:				
3.	nr str. dokumentu	Rozdział	pkt	ppkt	Załącznik
	107	Załączniki część IV	-	-	Dodano nowy dokument
	Treść przed zmianą				

Dodano nowy dokument

Treść po zmianie

**Załącznik 4.1.35 Wzór rejestru kontroli PZP na dokumentach**

**REJESTR PRZEPROWADZONYCH KONTROLI PZP NA DOKUMENTACH**

**Departament Zarządzania Programami Rozwoju Regionalnego**

**komórka organizacyjna:**

**Biuro Kontroli**

**stan na dzień:**

**.....**

<b><u>Lp.</u></b>	<b><u>Numer wniosku o dofinansowanie projektu</u></b>	<b><u>Nazwa projektu</u></b>	<b><u>Rodzaj postępowania</u></b>	<b><u>Przedmiot postępowania</u></b>	<b><u>Wynik kontroli PZP</u></b>	<b><u>Data wysłania Informacji Pokontrolnej do Beneficjenta / Data wystosowania opinii</u></b>	<b><u>Naruszenie art. PZP</u></b>	<b><u>Kontrolujący PZP</u></b>	<b><u>Wartość wydatków uznanych za niekwalifikowalne w ramach kontroli [PLN]</u></b>	<b><u>Wartość korekty finansowej (tylko pzp) [PLN]</u></b>	<b><u>Wysokość korekty finansowej [%]</u></b>
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											

	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Stanowisko służbowe</b> Pieczętka/Podpis	<b>Departament/ Biuro</b>	<b>Data</b>
<b>Sporządził:</b>	Kinga Rostek	Inspektor .....	ZPRR Biuro Kontroli	.....
<b>Zaakceptował:</b>	Beata Romaszko- Klimaszewska	Kierownik Biura .....	ZPRR Biuro Kontroli	.....
<b>Zatwierdził:</b>	.....	Dyrektor/Z-ca Dyrektora Departamentu .....	ZPRR	.....