

Załącznik nr 25

Rekomendacja nr 1/1/888/08

(nr kolejny /nr informacji pokontrolnej)

Lp.	Nazwa Wnioskodawcy	Gmina Łomianki
1	Nr kancelaryjny i tytuł wniosku	888/08 „Rozbudowa, przebudowa i modernizacja Biblioteki Publicznej oraz Domu Kultury w Łomiankach”
2	Skład zespołu kontrolującego	a) Artur Tomaszewski (Starszy Inspektor) – Kierownik Zespołu Kontrolującego b) Małgorzata Głocka (Główny Specjalista) – Członek Zespołu Kontrolującego
3	Jednostka kontrolowana	Urząd Miasta Łomianki ul. Warszawska 115, 05-092 Łomianki
4	Tryb kontroli	Kontrola planowa
5	Termin przeprowadzenia kontroli	27 - 29 stycznia 2010 r.
6	Zakres kontroli	Kontrolą objęto zakończone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z HRZP.
7	Nr. Informacji pokontrolnej do której odnosi się Rekomendacja:	1/888/08
8	Czy Wnioskodawca podpisał informację pokontrolną /data/?	TAK (18/02/2010)
9	Czy Wnioskodawca przekazał zastrzeżenia do informacji pokontrolnej?	NIE
10	Czy uwzględniono zastrzeżenia Wnioskodawcy ?	NIE DOTYCZY
11	Czy zmieniono informację pokontrolną ?	NIE DOTYCZY
12	Czy Wnioskodawca podpisał zmienioną informację pokontrolną?	NIE DOTYCZY
13	Czy stwierdzono uchybienia lub nieprawidłowości w rozumieniu SION mające wpływ na wynik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub skutkujących koniecznością zastosowania korekt finansowych? ¹	NIE
14.	Czy stwierdzono uchybienia lub nieprawidłowości w rozumieniu SION nie mające wpływu na wynik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lecz skutkujące koniecznością zastosowania korekt finansowych zgodnie z taryfikatorem? ²	NIE

¹ Jeśli NIE – rekomendacja pozytywna

² Jeśli TAK – rekomendacja warunkowa

15.	Rodzaj stwierdzonych uchybień lub nieprawidłowości, o których mowa w pkt 14 – krótki opis lub wskazanie naruszonej normy prawnej	NIE DOTYCZY
16.	Wysokość korekty będącej wynikiem uchybień lub nieprawidłowości, o których mowa w pkt 14	NIE DOTYCZY
17.	Czy stwierdzono uchybienia lub nieprawidłowości w rozumieniu SION mające wpływ na wynik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego? ³	NIE
18.	Rodzaj stwierdzonych uchybień lub nieprawidłowości, o których mowa w pkt 17 – krótki opis lub wskazanie naruszonej normy prawnej	NIE DOTYCZY
19.	Dodatkowe uwagi na temat przebiegu realizacji kontroli:	BRAK UWAG
20.	Rekomendacja*	<u>POZYTYWNA</u>
21.	Podpis osoby wystawiającej rekomendację wraz z datą jej wystawienia	01/03/2010 Stary Inspektor Artur Tomaszewski
22.	Potwierdzenie otrzymania rekomendacji w celu sporządzenia oceny możliwości dofinansowania projektu wraz z datą jej otrzymania	21/3/10 Stary Inspektor Leszek Marszałek
23.	Czy projekt kwalifikuje się do dofinansowania ?**	
24.	Krótkie uzasadnienie oceny wyrażonej w pkt 23.	
25.	Podpis osoby wystawiającej ocenę możliwości dofinansowania projektu wraz z datą jej sporządzenia	

* pozytywna, warunkowa lub negatywna

** wypełniane przez właściwy wydział wdrażania tylko w przypadku rekomendacji warunkowej bądź negatywnej

³ Jeśli TAK – rekomendacja negatywna