

Załącznik nr 25

Rekomendacja 1/1/2712/08

(nr kolejny /nr informacji pokontrolnej)

Lp.	Nazwa Wnioskodawcy	Gmina Łomianki
1	Nr kancelaryjny i tytuł wniosku	2712/08 „Kompleksowa przebudowa ulicy Warszawskiej w Łomiankach na odcinku od ul. Wiościańskiej do ul. Wiślanej”
2	Skład zespołu kontrolującego	a) Artur Tomaszewski (Starszy Inspektor) – Kierownik Zespołu Kontrolującego; b) Małgorzata Głocka (Główny Specjalista) – Członek Zespołu Kontrolującego;
3	Jednostka kontrolowana	Gmina Łomianki
4	Tryb kontroli	PLANOWA
5	Termin przeprowadzenia kontroli	27 - 29 stycznia 2010 r.
6	Zakres kontroli	Zakończone postępowania o udzielenie zamówień publicznych w projekcie zgodnie z przekazanym „Harmonogramem realizacji zamówień publicznych w ramach projektu”. Dotyczy postępowania wskazanego w tab. A, poz. nr 1 HRZP
7	Nr. Informacji pokontrolnej do której odnosi się Rekomendacja:	1/2712/08
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

¹ Jeśli NIE – rekomendacja pozytywna

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
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
20.	Rekomendacja*	<u>POZYTYWNA</u>
21.	Podpis osoby wystawiającej rekomendację wraz z datą jej wystawienia	01/03/2010 Starszy Inspektor <i>Tomaszewski</i> Artur Tomaszewski
22.	Potwierdzenie otrzymania rekomendacji w celu sporządzenia oceny możliwości dofinansowania projektu wraz z datą jej otrzymania	Kierownik Wydziału Wdrażania Priorytetu III KPO WM Andrzej <i>Medziółka</i> 01/03/10
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

² Jeśli TAK – rekomendacja warunkowa