

Załącznik nr 25

Rekomendacja/1/2634/08
(/nr kolejny /nr informacji pokontrolnej)

Lp.	Nazwa Wnioskodawcy	Gmina Łomianki
1	Nr kancelaryjny i tytuł wniosku	„Rozbudowa portalu e-Miasto oraz wdrożenie systemu elektronicznego obiegu dokumentów w Urzędzie Miasta i Gminy Łomianki w celu rozwoju e-usług dla obywateli i przystosowania Gminy do procesu dalszej informatyzacji”, (nr kancelaryjny wniosku o dofinansowanie 2634/08).
2	Skład zespołu kontrolującego	Małgorzata Głocka, Dariusz Ligęza
3	Jednostka kontrolowana	Urząd Miejski w Łomiankach
4	Tryb kontroli	Na dokumentach
5	Termin przeprowadzenia kontroli	16-17 lutego 2010 r.
6	Zakres kontroli	Zakończone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego ex post przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu
7	Nr. Informacji pokontrolnej, do której odnosi się Rekomendacja:	1/2634/08
8	Czy Wnioskodawca podpisał informację pokontrolną /data/?	18.02.2010
9	Czy Wnioskodawca przekazał zastrzeżenia do informacji pokontrolnej?	Nie dotyczy
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 dotyczy
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:	Nie dotyczy
20.	Rekomendacja*	Pozytywna
21.	Podpis osoby wystawiającej rekomendację wraz z datą jej wystawienia	Główny Specjalista Malgorzata Głocka
22.	Potwierdzenie otrzymania rekomendacji w celu sporządzenia oceny możliwości dofinansowania projektu wraz z datą jej otrzymania	Przewodnicząca Komisji Oceny Irena Biutecka
23.	Czy projekt kwalifikuje się do dofinansowania ?**	
24.	Krótkie uzasadnienie oceny wyrażonej w pkt 23.	Nie dotyczy
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