

**INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA KARTY WERYFIKACJI POSTĘPOWANIA  
PRZEPROWADZONEGO W TRYBIE KONKURENCYJNEGO WYBORU  
WYKONAWCÓW ZADAŃ UJĘTYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-  
FINANSOWYM OPERACJI NA PODSTAWIE DOKUMENTACJI ZŁOŻONEJ PRZED  
ZŁOŻENIEM WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

**PROW 2014-2020**

**ZALECENIA OGÓLNE**

1. KW-3/357 zwana dalej Kartą służy do weryfikacji postępowań przeprowadzonych w trybie rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 stycznia 2017 r. w sprawie szczegółowych warunków i trybu konkurencyjnego wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo – finansowym operacji i warunków dokonywania zmniejszeń kwot pomocy oraz pomocy technicznej (Dz.U.106) (dalej rozporządzenie w sprawie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców), na podstawie dokumentacji złożonej przed złożeniem wniosku o płatność.
2. Ocena złożonych przez beneficjenta dokumentów, ewentualnych uzupełnień lub wyjaśnień jest dokonywana w oparciu o postanowienia umowy. Ocena musi uwzględniać specyfikę każdego postępowania.
3. Kartę wypełnia się zgodnie z niniejszą instrukcją poprzez:
  - a) zaznaczenie symbolem X właściwego pola;
  - b) wpisanie w pola opisowe wymaganych informacji;
  - c) podpisanie poszczególnych części Karty w oznaczonych miejscach przez osobę weryfikującą, sprawdzającą, zatwierdzającą dokument;
  - d) wszystkie dokumenty dodatkowe powstałe podczas oceny postępowania muszą być datowane, podpisane oraz dołączane do teczki wniosku.
4. Osoba upoważniona wyznacza Weryfikującego do weryfikacji konkurencyjnego wyboru wykonawców. Pracownik Sprawdzający wyznaczany jest w przypadku, gdy w ocenie Osoby upoważnionej, istnieje taka konieczność z uwagi na szczególnie skomplikowany charakter sprawy – decyzja ta podejmowana jest w oparciu o profesjonalny osąd osoby upoważnionej do wyznaczania pracowników do oceny.

Pracownik Weryfikujący po dokonaniu oceny i wypełnieniu poszczególnych pól w karcie weryfikacji oraz podpisaniu przekazuje sprawę do ponownej weryfikacji przez pracownika Sprawdzającego w zakresie objętym kartą weryfikacji jeżeli pracownik Sprawdzający został wyznaczony lub do osoby Zatwierdzającej gdy pracownik Sprawdzający nie został wyznaczony. Jeżeli pracownik Sprawdzający został wyznaczony, po ocenie postępowania w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców, przekazuje on wypełnioną i podpisaną kartę weryfikacji wraz z teczką sprawy pracownikowi Zatwierdzającemu.
5. W przypadku braku zgodności stanowisk Weryfikującego i Sprawdzającego ostateczną decyzję podejmuje Zatwierdzający, wypełniając przy tym odpowiednie pola karty.
6. Zatwierdzający akceptuje poprawność wypełniania Karty i wynik oceny. Osobą zatwierdzającą nie może być Weryfikujący ani Sprawdzający.

7. Karta jest wypełniana w odniesieniu do pojedynczego postępowania w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców w ramach danej operacji. Jeżeli beneficjent, w ramach operacji przeprowadził więcej niż jedno postępowanie, należy wypełnić oddzielną Kartę dla każdego z postępowań.
8. Ocena złożonej przez Beneficjenta dokumentacji, jest dokonywana w oparciu o właściwe przepisy oraz w oparciu o zapisy umowy o przyznaniu pomocy.
9. W trakcie weryfikacji konkurencyjnego wyboru wykonawców występuje jedna możliwość uzupełnienia i wyjaśniania w sprawie przeprowadzonego postępowania beneficjenta.

## STRONA TYTUŁOWA

Należy wprowadzić odpowiednie dane związane z kontrolowanym postępowaniem w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców:

- **Znak sprawy** – należy przepisać znak sprawy z formularza wniosku o przyznanie pomocy, który został nadany zgodnie z instrukcją nadawania znaku sprawy.
- **Nr postępowania** – należy wpisać nadany numer postępowania.
- **Szacunkowa wartość postępowania zgodna z Zestawieniem Rzeczowo-Finansowym stanowiącym załącznik do umowy o przyznaniu pomocy** – należy wpisać wartość szacunkową zamówienia zgodną z wartością jaka danemu zadaniu (zamówieniu) przypisana została w Zestawieniu Rzeczowo-Finansowym stanowiącym załącznik do umowy o przyznaniu pomocy
- **Imię i nazwisko/Nazwa beneficjenta** – należy wpisać pełną nazwę beneficjenta.
- **Numer i data podpisania umowy o przyznaniu pomocy** – należy wpisać numer umowy zawartej z beneficjentem oraz datę jej podpisania.
- **Data złożenia dokumentów do oceny:** należy wpisać datę złożenia przez beneficjenta dokumentów z przeprowadzonego postępowania w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców

## WERYFIKACJA

Należy ocenić postępowanie w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców zgodnie z właściwymi przepisami oraz zapisami umowy o przyznaniu pomocy. Należy wypełnić pkt 1-17 karty oceny zawierające w szczególności niezgodności określone w rozporządzeniu w sprawie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców, skutkujące zmniejszeniami kwoty pomocy.

W przypadku gdy wystąpiła niezgodność należy zaznaczyć pole „Wystąpiła niezgodność”, a w przypadku gdy nie wystąpiła niezgodność należy zaznaczyć pole „Nie wystąpiła niezgodność”. W szczególności gdy zaznaczono pole „Wystąpiła niezgodność” należy opisać podjętą decyzję w polu „uzasadnienie”, wpisując jednocześnie czego dotyczy niezgodność, itp. W przypadku gdy wyznaczono dwóch pracowników do weryfikacji, każdy z oceniających pracowników może wypełnić pole „uzasadnienie” – proponuje się wtedy oznaczać uzasadnienie poszczególnego pracownika poprzez dodanie zwrotu poprzedzającego uzasadnienie np. w postaci zwrotu „Weryfikujący:”, lub „Uzasadnienie Weryfikującego:”.

W przypadku gdy na podstawie złożonej przez beneficjenta dokumentacji nie jest możliwe udzielenie odpowiedzi w zakresie niezgodności, należy zaznaczyć pole „DO WEZW.”.

Po dokonanej ocenie w zakresie złożonej dokumentacji i oceny w zakresie pkt 1-17 karty, należy:  
- wypełnić pole „Stwierdzone niezgodności dotyczące stosowania konkurencyjnego trybu wyboru wykonawcy skutkujące karami administracyjnymi”, jeżeli nie ma potrzeby wzywania beneficjenta do uzupełniania braków lub wyjaśnień, lub  
- przygotować pismo do beneficjenta wzywające do złożenia uzupełnień dokumentacji lub wyjaśnień, jeżeli w toku oceny istnieje taka potrzeba i gdy zaznaczono co najmniej jedno pole „DO WEZW.” w pkt 1-17 karty.

Wszystkie elementy wymagające uzupełnienia/wyjaśnienia należy wpisać w Karcie w sekcji Uzupełnienia/wyjaśnienia w odpowiednie pola. Po upływie terminu w jakim Beneficjent

powinien złożyć uzupełnienia/wyjaśnienia należy zaznaczyć odpowiednie pole przy każdym z elementów w zależności czy dany element został uzupełniony lub dane wyjaśnienie złożone.

W tabeli dotyczącej terminów należy wpisać daty odpowiednio:

1. otrzymania przez beneficjenta pisma wzywającego do uzupełnienia
2. złożenia przez beneficjenta uzupełnień/wyjaśnień
3. Wymaganego terminu w którym uzupełnienia/wyjaśnienia powinny zostać dostarczone.

W celu przygotowania pisma w sprawie uzupełnień/wyjaśnień można wykorzystać istniejący wzór pisma P-1/357 dotyczący uzupełnień/ wyjaśnień w zakresie oceny zamówień publicznych odpowiednio go modyfikując lub sporządzić pismo zgodnie z regułą R3 zawartą w KP.

W przypadku złożenia dokumentów i wyjaśnień przez beneficjenta w odpowiedzi na wezwanie należy ocenić postępowanie w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawcy. W przypadku nie złożenia wszystkich lub części dokumentów przez beneficjenta w ramach uzupełnień należy dokonać oceny na podstawie posiadanych dokumentów w sprawie.

Po przeprowadzeniu oceny należy wypełnić pole „STWIERDZONE NIEZGODNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA KONKURENCYJNEGO TRYBU WYBORU WYKONAWCY SKUTKUJĄCE ZMNIEJSZENIEM KWOTY POMOCY O KOSZTY PONIESIONE Z NARUSZENIEM PRZEPISÓW LUB SKUTKUJĄCE ZMNIEJSZENIEM OBLICZONYM NA PODSTAWIE WZORU Z UWZGLĘDNIENIEM WSKAŹNIKA PROCENTOWEGO PRZYPISANEGO DO DANEJ NIEZGODNOŚCI”, wpisując niezgodności. Postępujemy tutaj zgodnie z przepisami rozporządzenia w sprawie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców. W przypadku gdy nie jest możliwe precyzyjne ustalenie wysokości kosztów poniesionych z naruszeniem przepisów, należy podać wskaźnik procentowy przypisany do danej niezgodności.

Po wypełnieniu powyższych pól należy wypełnić pole „Decyzja i uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym” ale tylko w przypadku gdy Sprawdzający został wyznaczony do oceny i gdy stanowiska Weryfikującego i Sprawdzającego są rozbieżne. W takiej sytuacji należy opisać podjętą decyzję w sprawie oceny i podać uzasadnienie podjętej decyzji.

W polu „Uwagi” należy podać wszystkie inne informacje, których nie można było zamieścić w innych częściach karty weryfikacji, a które uzupełniają kartę o informację w zakresie zdarzeń, które wystąpiły w trakcie oceny oraz informacje, których podanie pracownicy uznają za niezbędne i konieczne oraz informacje wyjaśniające w przypadku gdy z karty nie wynika, dlaczego określone czynności zostały podjęte.

Jeżeli w postępowaniu wystąpiły inne naruszenia niż te wskazane w załączniku nr 2 do rozporządzenia w sprawie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców, należy je wypisać wypełniając odpowiednie pola karty, w tym pkt 16 karty. Jeżeli wskazano takie naruszenie i nie można w żaden sposób oszacować wysokości kosztów poniesionych z naruszeniem tych przepisów i jednocześnie naruszenie to nie jest uwzględnione w Załączniku nr 1 do rozporządzenia o konkurencyjności – należy odstąpić od nałożenia sankcji. W sytuacji gdy podczas weryfikacji postępowania można wykazać, że dana niezgodność ma wpływ na wszystkie koszty związane z tym postępowaniem, należy dokonać zmniejszenia w wysokości równej wysokości tych kosztów, stosując zmniejszenie obliczone metodą zgodną z §7 ust. 1 rozporządzenia o konkurencyjności.

Należy również ocenić czy przedmiot zamówienia jest zgodny z zakresem rzeczowym zestawienia rzeczowo finansowego stanowiącego załącznik do Umowy o przyznaniu pomocy (pkt 17 karty).

Należy sprawdzić, czy zakres rzeczowy postępowania konkurencyjnego wyboru wykonawców poszczególnych zadań, odpowiada zakresowi zestawienia rzeczowo-finansowego stanowiącego załącznik do Umowy o przyznaniu pomocy.

Zestawienie rzeczowo-finansowe operacji uwzględnia ogół robót budowlanych, usług i dostaw w ramach danej operacji. W przypadku, gdy postępowanie nie dotyczy któregoś z rodzajów zamówienia określonego w zestawieniu rzeczowo-finansowym, pod uwagę bierze się tę część zestawienia, która dotyczy postępowania w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawcy. Opisana sytuacja może zaistnieć, gdy w ramach jednej operacji realizowane jest kilka postępowań w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawców poszczególnych zadań. W takim przypadku należy pamiętać, aby wynik wszystkich przeprowadzonych postępowań w ramach operacji wyczerpywał zakres rzeczowy określony w zestawieniu rzeczowo-finansowym.

Inny przypadek, to taki, w którym zakres postępowania jest całkowicie inny niż zakres zadań określony w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji. Koszty takich zadań nie mogą być uznane za kwalifikowalne ponieważ zakres postępowania nie odpowiada zakresowi rzeczowo-finansowemu.

**Po dokonaniu oceny należy podpisać kartę w wyznaczonych miejscach oraz wysłać do beneficjenta pismo informujące o wyniku oceny.**

Jeżeli przeprowadzone przez Beneficjenta postępowanie w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji zostanie ocenione przez podmiot wdrażający/ARiMR pozytywnie, Beneficjent nie będzie zobowiązany do przedstawiania wraz z wnioskiem o płatność dokumentacji potwierdzającej zachowanie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców w zakresie zweryfikowanego pozytywnie postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji.

W przypadku, gdy złożona dokumentacja, pomimo wezwania beneficjenta w sprawie uzupełnienia i wyjaśnienia, nadal będzie zawierała braki lub uchybienia, podmiot wdrażający/ARiMR poinformuje Beneficjenta o zakresie braków lub uchybień wraz ze wskazaniem, iż w sytuacji zrealizowania zadania, w ramach którego koszty zostaną przedstawione do refundacji, na podstawie tak przeprowadzonego postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, bez usunięcia tych braków i uchybień, które go dotyczą, zastosowana zostanie kara administracyjna, zgodnie z zasadami określonymi odpowiednio w § 7 rozporządzenia w sprawie konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców i w załączniku nr 2 do tego rozporządzenia. Jednocześnie, podmiot wdrażający/ARiMR poinformuje Beneficjenta, że w związku ze stwierdzonymi uchybieniami, na etapie rozpatrywania wniosku o płatność pod uwagę będą brane koszty poniesione na podstawie postępowania w sprawie wyboru przez Beneficjenta wykonawcy danego zadania ujętego w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji, z której dokumentacja zostanie złożona wraz z wnioskiem o płatność.

Wszelkie dokumenty powstałe w wyniku oceny postępowania w sprawie konkurencyjnego wyboru wykonawcy należy załączyć do teczki aktowej sprawy. Pracownicy dokonujący oceny wniosku o płatność obowiązani są zapoznać się z wynikami oceny konkurencyjnego wyboru wykonawców.

**KARTA WERYFIKACJI POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
DLA POSTĘPOWAŃ WSZCZĘTYCH****PRZED****WEJŚCIEM W ŻYCIE USTAWY Z DNIA 22 CZERWCA 2016 R. O ZMIANIE USTAWY –  
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH ORAZ NIEKTÓRYCH INNYCH USTAW (Dz. U. poz.  
1020, 1579 i 1920)****PROW 2014-2020**

<b>Znak sprawy:</b>	
<b>Działanie/podziałanie:</b>	
<b>Tytuł Operacji:</b>	

Imię i nazwisko/nazwa beneficjenta	
Nazwa jednostki oceniającej postępowanie	
Numer umowy o przyznaniu pomocy	
Data zawarcia umowy o przyznanie pomocy	

### CZĘŚĆ A: WERYFIKACJA WSTĘPNA

1. Data wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego																									
2. Rodzaj zamówienia publicznego																									
3. Szacunkowa wartość zamówienia w euro																									
4. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego																									
5. Przedmiot zamówienia publicznego																									
6. Data zawarcia umowy z wykonawcą.																									
7. Data przekazania dokumentacji z postępowania																									
liczba dni opóźnienia																									
<b>Wstawić "X" we właściwym miejscu</b>																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4">Weryfikujący</th> <th colspan="4">Sprawdzający</th> </tr> <tr> <th>TAK</th> <th>NIE</th> <th>N/D</th> <th>do UZUP</th> <th>TAK</th> <th>NIE</th> <th>N/D</th> <th>do UZUP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Weryfikujący				Sprawdzający				TAK	NIE	N/D	do UZUP	TAK	NIE	N/D	do UZUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weryfikujący				Sprawdzający																					
TAK	NIE	N/D	do UZUP	TAK	NIE	N/D	do UZUP																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
8. Czy postępowanie zostało objęte kontrolą uprzednią?																									
<b>WYNIK WERYFIKACJI WSTĘPNEJ</b>																									
<b>Wstawić "X" we właściwym miejscu</b>																									
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3">Weryfikujący</th> <th colspan="3">Sprawdzający</th> </tr> <tr> <th>TAK</th> <th>NIE</th> <th>do UZUP</th> <th>TAK</th> <th>NIE</th> <th>do UZUP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Weryfikujący			Sprawdzający			TAK	NIE	do UZUP	TAK	NIE	do UZUP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Weryfikujący			Sprawdzający																						
TAK	NIE	do UZUP	TAK	NIE	do UZUP																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Dokumentacja kwalifikuje się do dalszej oceny																									
Zakres uzupełnień																									

<b>Weryfikujący</b>	
Imię i nazwisko weryfikującego	
Data i podpis	
<b>Sprawdzający</b>	
Imię i nazwisko sprawdzającego	
Data i podpis	
<b>Zatwierdzający/podjęcie decyzji (w przypadku braku zgodności opinii Weryfikującego i Sprawdzającego)</b>	
Uzasadnienie podjętej decyzji w przypadku braku zgodności stanowisk Weryfikującego i Sprawdzającego.	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	
Data i podpis	

## CZĘŚĆ B. WERYFIKACJA KOMPLETNOŚCI DOKUMENTACJI

	Wstawić "X" we właściwym miejscu					
	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK	do UZUP	N/D	TAK	do UZUP	N/D
<del> </del>	<del> </del>					
<p>Czy dostarczono następujące dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem, przez osobę pełniącą funkcję kierownika zamawiającego lub osobę upoważnioną przez zamawiającego:</p>						
1. Protokół postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz wypełnione druki ZP-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Opublikowane ogłoszenie o zamówieniu publicznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Specyfikację istotnych warunków zamówienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Formularze ofertowe ofert niewybranych, odrzuconych oraz wykonawców wykluczonych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Oferta wykonawcy, któremu udzielono zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Umowa w sprawie zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Zawiadomienie i informacja o których mowa w art. 92 ustawy Pzp,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dokumentacja związana z odwołaniami (jeśli miały miejsce) lub informacja wykonawcy o czynności bezprawnie podjętej albo zaniechanej zgodnie z art. 181 Pzp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kosztorys inwestorski lub inny dokument z szacowania wartości zamówienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Dokument z powołania komisji przetargowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Informacja o wyniku kontroli uprzedniej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### UZUPEŁNIENIE BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW

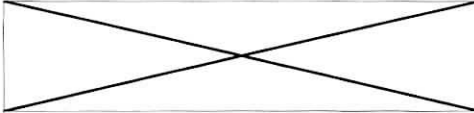
<del>Wstawić "X" we właściwym miejscu</del>	Wstawić "X" we właściwym miejscu			
	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
Dokumenty wymagające uzupełnienia	<del> </del>			
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TERMIN UZUPEŁNIENIA BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW

Terminy	Weryfikujący	Sprawdzający
1. Data otrzymania przez beneficjenta pisma wzywającego do uzupełnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
2. Data złożenia/nadania uzupełnień	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
3. Termin, w którym należało złożyć/nadać uzupełnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr

## CZĘŚĆ C

### WERYFIKACJA POPRAWNOŚCI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

		Wstawić "X" we właściwym miejscu							
		Weryfikujący				Sprawdzający			
		TAK	NIE	do wyjaśnień	N/D	TAK	NIE	do wyjaśnień	N/D
1.	Czy ogłoszenie o zamówieniu/konkursie zostało zamieszczone w UPUE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Czy ogłoszenie o zamówieniu/konkursie zostało zamieszczone w BZP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Czy udzielenie zamówienia w trybie negocjacji z ogłoszeniem, nastąpiło bez naruszenia art. 55 ust.1 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Czy udzielenie zamówienia w trybie dialogu konkurencyjnego, negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki, zapytania o cenę lub licytacji elektronicznej odbyło się bez naruszenia przepisów: art. 60b ust 1, lub 62 ust. 1 lub art. 67 ust. 1 Pzp, lub art. 70 lub art. 74 ust 2, lub art. 134 ust. 5 i 6 Pzp.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Czy zamówienie dodatkowe lub uzupełniające odbyło się bez naruszenia przepisów: art. 67 ust. 1 pkt 5- 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 1 w związku z art. 67 ust 1 pkt 5 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 lub 4 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Czy zamawiający nie udzielił zamówień dodatkowych lub uzupełniających, których wartość przekracza dopuszczalną procentową wartość zamówienia realizowanego lub zamówienia podstawowego zgodnie z Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy zamawiający nie udzielił bezprawnie w trybie zamówienia z wolnej ręki zamówień dodatkowych lub uzupełniających, których wartość nie przekracza dopuszczalnej procentowej wartości zamówienia realizowanego lub zamówienia podstawowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy w trakcie postępowania nie wystąpił konflikt interesów ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy zastosowano właściwe kryteria oceny ofert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy terminy na składanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu nie są krótsze niż przewidziane we właściwych procedurach albo zastosowanie procedury przyspieszonej jest zgodne z ustawowymi przesłankami jej stosowania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Czy terminy dotyczące istotnych zmian w ogłoszeniu o zamówieniu zostały zachowane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Czy treść SIWZ podlegała modyfikacji w sposób zgodny z art. 38 ust. 4, 4a, 4b?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13	Czy dokumenty w ramach postępowania zostały udostępnione zgodnie z Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Czy warunki udziału w postępowaniu lub kryteria oceny ofert nie są dyskryminujące?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Czy oświadczenia i dokumenty jakich żądał zamawiający są zgodne z art. 25 ust. 1 ustawy Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Czy opis przedmiotu zamówienia został opisany w sposób nieutrudniający uczciwej konkurencji oraz jednoznacznie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Czy przygotowanie i przeprowadzenie postępowania o zamówienie publiczne uwzględnia zasadę równego traktowania oraz zachowania uczciwej konkurencji i nie ogranicza kręgu potencjalnych wykonawców w sposób naruszający przepisy ustawy Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Czy w trakcie oceny ofert zamawiający nie prowadził niedozwolonych negocjacji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Czy zmiany w umowie z wykonawcą dokonano zgodnie przepisami ustawy Pzp oraz warunkami tej umowy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Czy wybór oferty nastąpił bez naruszeń Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Czy zamawiający udokumentował postępowanie w sposób umożliwiający przeprowadzenie właściwej ścieżki audytu, stosownie do art. 96 lub 97 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Czy zawarcie umowy nastąpiło zgodnie z art. 94 ust 3 w związku z art. 91 ust.1 art. 94 ust. 1 lub 183 ust. 1 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Czy zamawiający zawiadomił o wyborze najkorzystniejszej oferty?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Czy zamawiający udzielił pełnej informacji o warunkach udziału w postępowaniu lub kryteriach oceny ofert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Czy w postępowaniu nie wystąpiły inne naruszenia mające wpływ na jego wynik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Czy przedmiot zamówienia jest zgodny z zakresem rzeczowym zestawienia rzeczowo finansowego stanowiącego załącznik do Umowy o przyznaniu pomocy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## WYJAŚNIENIA

<del> </del>	Wstawić "X" we właściwym miejscu			
	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
Dokumenty wymagające dodatkowych wyjaśnień				
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TERMIN WYJAŚNIĘĆ

Terminy	Weryfikujący	Sprawdzający
1. Data otrzymania przez beneficjenta pisma wzywającego do wyjaśnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
2. Data złożenia/nadania wyjaśnień	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
3. Termin, w którym należało złożyć/nadać wyjaśnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr

### C1 ZASIĘGNIĘCIE OPINII PODMIOTU ZEWNĘTRZNEGO

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
	TAK	N/D	TAK	N/D	TAK	N/D
W trakcie weryfikacji nastąpiła konieczność zasięgnięcia opinii podmiotu zewnętrznego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data wysłania pisma:			Data otrzymania odpowiedzi:			

### C2 WNIOSEK O KONTROLĘ DORAŻNĄ

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
	TAK	N/D	TAK	N/D	TAK	N/D
W trakcie weryfikacji nastąpiła konieczność przekazania wniosku o kontrolę doraźną Prezesa UZP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data przekazania wniosku do IZ:			Data otrzymania odpowiedzi:			
Prezes UZP wszczął kontrolę doraźną?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DATA wszczęcia kontroli:	

### Wynik kontroli doraźnej

--	--	--

### C3 STWIERDZONE NARUSZENIA PRZEPISÓW PZP SKUTKUJĄCE KARAMI ADMINISTRACYJNYMI

l.p.	Opis naruszenia	Kara administracyjna w PLN / %
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

## WYNIK WERYFIKACJI KOMPLETNOŚCI I POPRAWNOŚCI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

		wstawić "X" we właściwym miejscu					
		Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Dokumentacja postępowania jest kompletna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Na podstawie przedłożonych dokumentów nie stwierdza się naruszenia przepisów ustawy pzp mających wpływ na wynik postępowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Na podstawie nałożonych korekt administracyjnych zgodnie ze <i>Wskaźnikami procentowymi kar administracyjnych</i> – nie została nałożona korekta w wysokości 100%.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi/uzasadnienie oceny negatywnej:

.....

.....

.....

### CZĘŚĆ D

#### WYNIK WERYFIKACJI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

		wstawić "X" we właściwym miejscu					
		Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
<b>Postępowanie zostało ocenione pozytywnie</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ZATWIERDZENIE WYNIKU WERYFIKACJI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

**Weryfikujący:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z ustawą Prawo zamówień publicznych/zachowania warunków umowy o przyznaniu pomocy \*

Imię i nazwisko Weryfikującego

Data i podpis

**Sprawdzający:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z ustawą Prawo zamówień publicznych/zachowania warunków umowy o przyznaniu pomocy \*

Imię i nazwisko Sprawdzającego

Data i podpis

**Zatwierdzający:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z ustawą Prawo zamówień publicznych/zachowania warunków umowy o przyznaniu pomocy \*

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Data i podpis

\* Niewłaściwe skreślić

## Karta weryfikacji zamówień dodatkowych/uzupełniających\*

		Wstaw znak X we właściwe pole					
		Weryfikujący			Sprawdzający		
		TAK	NIE	D/W	TAK	NIE	D/W
1	Czy zamówienie dodatkowe lub uzupełniające odbyło się bez naruszenia przepisów: art. 67 ust. 1 pkt 5- 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 1 w związku z art. 67 ust 1 pkt 5 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 lub 4 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Czy zamawiający udzielił zamówień dodatkowych lub uzupełniających, których wartość przekracza dopuszczalną procentową wartość zamówienia realizowanego lub zamówienia podstawowego – zgodnie z Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Czy zamawiający nie udzielił bezprawnie w trybie zamówienia z wolnej ręki zamówień dodatkowych lub uzupełniających, których wartość nie przekracza dopuszczalnej procentowej wartości zamówienia realizowanego lub zamówienia podstawowego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Naruszenia skutkujące nałożeniem kary administracyjnej</b>						<b>Wartość procentowa</b>	
1.							
2.							
3.							

## WYNIK WERYFIKACJI ZAMÓWIENIA DODATKOWEGO/UZUPEŁNIAJĄCEGO

wstawić "X" we właściwym miejscu						
Zamówienie dodatkowe/uzupełniające* zostało ocenione pozytywnie	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ZATWIERDZENIE WYNIKU WERYFIKACJI

**Weryfikujący:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* zamówienia dodatkowego/uzupełniającego\* z ustawą Prawo zamówień publicznych

Imię i nazwisko Weryfikującego

Data i podpis

**Sprawdzający:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* zamówienia dodatkowego/uzupełniającego\* z ustawą Prawo zamówień publicznych

Imię i nazwisko Sprawdzającego

Data i podpis

**Zatwierdzający:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* zamówienia dodatkowego/uzupełniającego\* z ustawą Prawo zamówień publicznych

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Data i podpis

\*Niepotrzebne skreślić

**KARTA WERYFIKACJI POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
DLA POSTĘPOWAŃ WSZCZĘTYCH****PO****WEJŚCIU W ŻYCIE USTAWY Z DNIA 22 CZERWCA 2016 R. O ZMIANIE USTAWY –  
PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH ORAZ NIEKTÓRYCH INNYCH USTAW (Dz. U. poz.****1020, 1579 i 1920)****PROW 2014-2020**

<b>Znak sprawy:</b>	
<b>Działanie/poddziałanie:</b>	
<b>Tytuł Operacji:</b>	

Imię i nazwisko/nazwa beneficjenta	
Nazwa jednostki oceniającej postępowanie	
Numer umowy o przyznaniu pomocy	
Data podpisania umowy o przyznanie pomocy	



**CZĘŚĆ A: WERYFIKACJA WSTĘPNA**

1. Data wszczęcia postępowania o zamówienie publiczne													
2. Rodzaj zamówienia publicznego													
3. Szacunkowa wartość zamówienia w euro													
4. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego													
5. Przedmiot zamówienia publicznego													
6. Data zawarcia umowy z wykonawcą													
7. Data przekazania dokumentacji z postępowania													
liczba dni opóźnienia													
	TAK    NIE    N/D    DO UZUP												
8. Czy postępowanie zostało objęte kontrolą uprzednią	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
<b>WYNIK WERYFIKACJI WSTĘPNEJ</b>													
	Wstawić "X" we właściwym miejscu												
	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Weryfikujący</th> <th colspan="3">Sprawdzający</th> </tr> <tr> <th>TAK</th> <th>NIE</th> <th>DO UZUP</th> <th>TAK</th> <th>NIE</th> <th>DO UZUP</th> </tr> </table>	Weryfikujący			Sprawdzający			TAK	NIE	DO UZUP	TAK	NIE	DO UZUP
	Weryfikujący			Sprawdzający									
TAK	NIE	DO UZUP	TAK	NIE	DO UZUP								
<table border="1"> <tr> <td>Dokumentacja kwalifikuje się do dalszej oceny</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Dokumentacja kwalifikuje się do dalszej oceny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Dokumentacja kwalifikuje się do dalszej oceny	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Zakres uzupełnień													

<b>Weryfikujący</b>	
Imię i nazwisko weryfikującego	
Data i podpis	
<b>Sprawdzający</b>	
Imię i nazwisko sprawdzającego	
Data i podpis	
<b>Zatwierdzający/podjęcie decyzji</b> (w przypadku braku zgodności opinii Weryfikującego i Sprawdzającego)	
Uzasadnienie podjętej decyzji w przypadku braku zgodności stanowisk Weryfikującego i Sprawdzającego.	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	
Data i podpis	

## CZĘŚĆ B. WERYFIKACJA KOMPLETNOŚCI DOKUMENTACJI

<del> </del>	Wstawić "X" we właściwym miejscu					
	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK	DO UZUP	N/D	TAK	DO UZUP	N/D
Czy dostarczono następujące dokumenty (kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem, przez osobę pełniącą funkcję kierownika zamawiającego lub osobę upoważnioną przez zamawiającego:	<del> </del>					
1. Protokół postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz wypełnione oświadczenie określone w art.17 ust. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Opublikowane ogłoszenie o zamówieniu publicznym	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Formularze ofertowe ofert niewybranych, odrzuconych oraz wykonawców wykluczonych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Oferta wykonawcy, któremu udzielono zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Umowa w sprawie zamówienia publicznego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Informacja przekazana wykonawcom, którzy złożyli oferty zgodna z art. 92 ustawy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dokumentacja związana z odwołaniami (jeśli miały miejsce) lub informacja wykonawcy o czynności bezprawnie podjętej albo zaniechanej zgodnie z art. 181 Pzp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kosztorys inwestorski lub inny dokument z szacowania wartości zamówienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Dokument z powołania komisji przetargowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Informacja o wyniku kontroli uprzedniej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### UZUPEŁNIENIE BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW

<del>Dokumenty wymagające uzupełnienia</del>	Wstawić "X" we właściwym miejscu			
	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TERMIN UZUPEŁNIENIA BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW

Terminy	Weryfikujący	Sprawdzający
1. Data otrzymania przez beneficjenta pisma wzywającego do uzupełnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
2. Data złożenia/nadania uzupełnień	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
3. Termin, w którym należało złożyć/nadać uzupełnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr

## CZĘŚĆ C

### WERYFIKACJA POPRAWNOŚCI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

	Wstawić "X" we właściwym miejscu							
	Weryfikujący				Sprawdzający			
	TAK	NIE	do wyjaśnień	N/D	TAK	NIE	do wyjaśnień	N/D
1. Czy ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane Urzędowi Publikacji UE?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Czy ogłoszenie o zamówieniu/konkursie zostało zamieszczone w BZP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Czy udzielenie zamówienia w trybie negocjacji z ogłoszeniem, nastąpiło bez naruszenia art. 55 ust. 1 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Czy udzielenie zamówienia w trybie dialogu konkurencyjnego, negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki, zapytania o cenę lub licytacji elektronicznej odbyło się bez naruszenia przepisów: art. 60b ust 1, lub 62 ust. 1 lub art. 67 ust. 1 Pzp, lub art. 70 lub art. 74 ust 2, lub art. 134 ust. 5 lub 6 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Czy zamówienie podobne lub dodatkowa dostawa zostały zrealizowane bez naruszenia przepisów art. 67 ust. 1 pkt 6 lub 7, lub art. 134 ust. 6 pkt 1 w związku z art. 67 ust. 1 pkt 7, lub 134 ust. 6 pkt 3 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Czy w trakcie postępowania nie wystąpił konflikt interesów ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Czy udzielono pełnej informacji o warunkach udziału w postępowaniu lub kryteriach oceny ofert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Czy nie określono dyskryminacyjnych warunków udziału w postępowaniu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Czy w postępowaniu nie stosowano niewłaściwych kryteriów oceny ofert lub nie stwierdzono braku kryteriów?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Czy terminy na składanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu nie są krótsze niż przewidziane we właściwych procedurach albo zastosowanie procedury przyśpieszonej jest zgodne z ustawowymi przesłankami jej stosowania?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11	Czy terminy dotyczące istotnych zmian w ogłoszeniu o zamówieniu zostały zachowane?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Czy treść SIWZ nie była zmieniana z naruszeniem art. 38 ust. 4 lub 4a, lub 4b?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Czy SIWZ w ramach postępowania został udostępniony zgodnie z Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Czy oświadczenia i dokumenty jakich żądał zamawiający są zgodne z art. 25 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie ich niezbędności?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Czy opis przedmiotu zamówienia został sporządzony w sposób nieutrudniający uczciwej konkurencji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Czy opis przedmiotu zamówienia został sporządzony w sposób zrozumiały, jednoznaczny i wyczerpujący?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Czy zamawiający nie ograniczył kręgu potencjalnych wykonawców w sposób naruszający przepisy ustawy Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Czy w trakcie oceny ofert zamawiający nie prowadził niedozwolonych negocjacji?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Czy nie nastąpiło naruszenie przepisów pzp w zakresie wyboru najkorzystniejszej oferty?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Czy zamawiający udokumentował postępowanie w sposób zgodny z ustawą Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Czy zawarcie umowy nastąpiło zgodnie z przepisami Pzp ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Czy zamawiający zawiadomił o wyborze najkorzystniejszej oferty?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Czy nie naruszono przepisów związanych ze zmianą umowy o zamówienie publiczne?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Czy w postępowaniu nie wystąpiły inne naruszenia mające wpływ na jego wynik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Czy przedmiot zamówienia jest zgodny z zakresem rzeczowym zestawienia załącznik do Umowy o przyznaniu pomocy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## WYJAŚNIENIA

<del>Wstawić "X" we właściwym miejscu</del>	Wstawić "X" we właściwym miejscu			
	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
<del>Dokumenty wymagające dodatkowych wyjaśnień</del>	<del></del>			
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## TERMIN WYJAŚNIEŃ

Terminy	Weryfikujący	Sprawdzający
1. Data otrzymania przez beneficjenta pisma wzywającego do wyjaśnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
2. Data złożenia/nadania wyjaśnień	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr
3. Termin, w którym należało złożyć/nadać wyjaśnienia	dd / mm / rrrr	dd / mm / rrrr

**C1 ZASIĘGNIĘCIE OPINII PODMIOTU ZEWNĘTRZNEGO**

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
	TAK	N/D	TAK	N/D	TAK	N/D
W trakcie weryfikacji nastąpiła konieczność zasięgnięcia opinii podmiotu zewnętrznego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data wysłania pisma:			Data otrzymania odpowiedzi:			

**C2 WNIOSEK O KONTROLĘ DORAŻNĄ**

	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
	TAK	N/D	TAK	N/D	TAK	N/D
W trakcie weryfikacji nastąpiła konieczność przekazania wniosku o kontrolę doraźną Prezesa UZP?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data przekazania wniosku do AP:			Data otrzymania odpowiedzi:			
Prezes UZP wszczął kontrolę doraźną?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DATA wszczęcia kontroli:	

**Wynik kontroli doraźnej**

--

**C3 STWIERDZONE NARUSZENIA PRZEPISÓW PZP SKUTKUJĄCE KARAMI ADMINISTRACYJNYMI**

I.p.	Opis naruszenia	Kara administracyjna w PLN / %
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

## WYNIK WERYFIKACJI KOMPLETNOŚCI I POPRAWNOŚCI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

		wstawić "X" we właściwym miejscu					
		Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	Dokumentacja postępowania jest kompletna.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Na podstawie przedłożonych dokumentów nie stwierdza się naruszenia przepisów ustawy pzp mających wpływ na wynik postępowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Na podstawie zastosowanych wskaźników, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do rozporządzenia o konkurencyjności - nie zastosowano wskaźnika w wysokości 100%.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uwagi/uzasadnienie oceny negatywnej:

.....

.....

.....

### CZĘŚĆ D

#### WYNIK WERYFIKACJI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

		wstawić "X" we właściwym miejscu					
		Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
		TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
<b>Postępowanie zostało ocenione pozytywnie</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ZATWIERDZENIE WYNIKU WERYFIKACJI PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

**Weryfikujący:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z ustawą Prawo zamówień publicznych/zachowania warunków umowy o przyznaniu pomocy \*

Imię i nazwisko Weryfikującego

Data i podpis

**Sprawdzający:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z ustawą Prawo zamówień publicznych/zachowania warunków umowy o przyznaniu pomocy \*

Imię i nazwisko Sprawdzającego

Data i podpis

**Zatwierdzający:** Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność\* postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z ustawą Prawo zamówień publicznych/zachowania warunków umowy o przyznaniu pomocy \*

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

Data i podpis

\* Niewłaściwe skreślić



### Karta weryfikacji zamówień podobnych/dodatkowych dostaw\*

	Wstaw znak X we właściwe pole					
	Weryfikujący			Sprawdzający		
	TAK	NIE	D/W	TAK	NIE	D/W
Czy zamówienie podobne lub dodatkowa dostawa zostały zrealizowane bez naruszenia przepisów art. 67 ust. 1 pkt 6 lub 7, lub art. 134 ust. 6 pkt 1 w związku z art. 67 ust. 1 pkt 7, lub 134 ust. 6 pkt 3 Pzp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Naruszenia skutkujące zastosowaniem wskaźnika w wys. 100% zgodnie z Załącznikiem nr 1 do rozporządzenia o konkurencyjności pkt 7</b>						

### WYNIK WERYFIKACJI ZAMÓWIENIA PODOBNYCH/DODATKOWYCH DOSTAW

	wstawić "X" we właściwym miejscu					
	Weryfikujący		Sprawdzający		Zatwierdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE
Zamówienie podobne/dodatkowa dostawa* zostało(a) ocenione(a) pozytywnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### ZATWIERDZENIE WYNIKU WERYFIKACJI

<b>Weryfikujący:</b> Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność* zamówienia podobnego/dodatkowej dostawy* z ustawą Prawo zamówień publicznych	
Imię i nazwisko Weryfikującego	
Data i podpis	
<b>Sprawdzający:</b> Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność* zamówienia podobnego/dodatkowej dostawy* z ustawą Prawo zamówień publicznych	
Imię i nazwisko Sprawdzającego	
Data i podpis	
<b>Zatwierdzający:</b> Niniejszym stwierdzam zgodność/niezgodność* zamówienia podobnego/dodatkowej dostawy* z ustawą Prawo zamówień publicznych	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	
Data i podpis	

\*Niepotrzebne skreślić

**KARTA WERYFIKACJI  
POSTĘPOWANIA PRZEPROWADZONYCH W TRYBIE  
KONKURENCYJNEGO WYBORU WYKONAWCÓW ZADAŃ UJĘTYCH W  
ZESTAWIENIU RZECZOWO-  
FINANSOWYM OPERACJI NA PODSTAWIE DOKUMENTACJI  
ZŁOŻONEJ PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSK O PŁATNOŚĆ**

**PROW 2014-2020**

<b>Znak sprawy:</b>											
<b>Nr postępowania:</b>											
<b>Szacunkowa wartość postępowania zgodna z Zestawieniem Rzeczowo-Finansowym stanowiącym załącznik do umowy o przyznaniu pomocy</b>											
<b>Imię i nazwisko/nazwa Beneficjenta:</b>											
<b>Numer i data podpisania umowy o przyznaniu pomocy:</b>											
<b>Data złożenia dokumentów do oceny:</b>	<table style="display: inline-table; border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: none; padding: 0 5px;">-</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			-			-				
		-			-						



**WERYFIKACJA POSTĘPOWANIA PRZEPROWADZONEGO W TRYBIE KONKURENCYJNEGO WYBORU  
WYKONAWCÓW ZADAŃ UJĘTYCH W ZESTAWIENIU RZECZOWO-FINANSOWYM OPERACJI NA PODSTAWIE  
DOKUMENTACJI ZŁOŻONEJ PRZED ZŁOŻENIEM WNIOSKU O PŁATNOŚĆ**

Rodzaj niezgodności	Weryfikujący			Sprawdzający		
	Wystąpiła niezgodność	Nie wystąpiła niezgodność	DO WEZW.	Wystąpiła niezgodność	Nie wystąpiła niezgodność	DO WEZW.
1. Niedopełnienie obowiązku upublicznienia zapytania ofertowego (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 1 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uzasadnienie:						
2. Niedopełnienie obowiązku upublicznienia zapytania ofertowego (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 2 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uzasadnienie:						
3. Niedopełnienie obowiązku upublicznienia zapytania ofertowego (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 3 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uzasadnienie:						
4. Wybranie wykonawcy będącego podmiotem powiązaniem kapitałowo lub osobowo z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osobami wykonującymi w jego imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem postępowania w sprawie wyboru wykonawcy (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 4 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uzasadnienie:						
5. Określenie dyskryminujących warunków udziału w postępowaniu (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 5 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uzasadnienie:						

<p>6. Nieokreślenie lub niewłaściwe określenie kryteriów oceny ofert (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 6 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		
<p>7. Nieokreślenie lub niewłaściwe określenie opisu sposobu przyznawania punktów za spełnienie danego kryterium oceny oferty (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 7 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		
<p>8. Niezgodność w zakresie wyboru najkorzystniejszej oferty (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 8 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		
<p>9. Ustalenie zbyt krótkich terminów składania ofert (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 9 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		
<p>10. Niejednoznaczny opis zadania (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 10 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		
<p>11. Dyskryminacyjny opis zadania (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 11 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		
<p>12. Niedozwolona zmiana treści zapytania ofertowego (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 12 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
uzasadnienie:		

<p>13. Niedozwolona zmiana umowy z wykonawcą (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 13 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>uzasadnienie:</p>		
<p>14. Niedopełnienie obowiązku upublicznienia informacji o wyniku postępowania (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 14 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>uzasadnienie:</p>		
<p>15. Niezgodność w zakresie dokumentowania postępowania (zgodnie z opisem niezgodności zawartym w pkt 15 załącznika nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 13 stycznia 2017)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>uzasadnienie:</p>		
<p>16. Inne niezgodności (wypisać jeżeli wystąpiły)</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>uzasadnienie:</p>		
<p>17. Czy przedmiot postępowania jest zgodny z zakresem rzeczowym zestawienia rzeczowo-finansowego stanowiącego załącznik do Umowy o przyznaniu pomocy?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>uzasadnienie:</p>		

**STWIERDZONE NIEZGODNOŚCI DOTYCZĄCE STOSOWANIA KONKURENCYJNEGO TRYBU WYBORU WYKONAWCY  
SKUTKUJĄCE ZMNIEJSZENIEM KWOTY POMOCY O KOSZTY PONIESIONE Z NARUSZENIEM PRZEPISÓW LUB SKUTKUJĄCE  
ZMNIEJSZENIEM OBLICZONYM NA PODSTAWIE WZORU Z UWZGLĘDNIENIEM WSKAŹNIKA PROCENTOWEGO  
PRZYPISANEGO DO DANEJ NIEZGODNOŚCI**

l.p.	Opis niezgodności	Koszty poniesione z naruszeniem przepisów (w PLN) lub wskaźnik procentowy przypisany do niezgodności
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

**Decyzja i uzasadnienie decyzji Zatwierdzającego w przypadku braku zgodności stanowisk pomiędzy Weryfikującym a Sprawdzającym**

---



---



---



---



---

**Uwagi:**

---



---



---



---



---

Zweryfikował: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko data i podpis

Sprawdził\*: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko data i podpis

Zatwierdził: \_\_\_\_\_  
imię i nazwisko data i podpis

## Uzupełnienia/Wyjaśnienia

Zakres wymaganych uzupełnień:	Wstawić X we właściwe pole			
<del> </del>	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zakres wymaganych wyjaśnień:	Wstawić X we właściwe pole			
<del> </del>	Weryfikujący		Sprawdzający	
	TAK	NIE	TAK	NIE
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### TERMIN UZUPEŁNIENIA BRAKUJĄCYCH DOKUMENTÓW

TERMINY	Weryfikujący	Sprawdzający
1. Data otrzymania przez beneficjenta pisma wzywającego do uzupełnienia		
	dd / mm / rr	dd / mm / rr
2. Data złożenia/nadania uzupełnień		
	dd / mm / rr	dd / mm / rr
3. Termin, w którym należało złożyć/nadać uzupełnienia		
	dd / mm / rr	dd / mm / rr



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

.....  
*Znak sprawy*

.....  
*Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta*

.....  
*Adres: ulica, nr*

.....  
*Kod pocztowy, miejscowość*

W związku z § ... umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania ....., w trakcie oceny dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie....., która wpłynęła do .....w dniu .....w ramach operacji ....., stwierdzono brak wymaganych załączników / złożona dokumentacja wymaga dodatkowych wyjaśnień<sup>1</sup>. W związku z powyższym proszę o dostarczenie następujących dokumentów/wyjaśnień<sup>1</sup>:  
.....  
.....

w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma.  
Jednocześnie informuję, że niniejszą sprawę prowadzi ..... nr tel. ....

<sup>1</sup> Niepotrzebne usunąć

, dnia \_\_\_\_\_

Znak sprawy \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta \_\_\_\_\_

Adres: ulica, nr \_\_\_\_\_

Kod pocztowy, miejscowość \_\_\_\_\_

W związku z § ... umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania/poddziałania ....., w wyniku oceny postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ..... w ramach operacji ....., informuję o **pozytywnej<sup>1</sup> ocenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**

Ponadto informuję, że w postępowaniu stwierdzono następujące uchybienia/niezgodności<sup>1</sup>, wycenione procentowo zgodnie z zał.<sup>1</sup> ..... :<sup>3</sup>

- |    |         |
|----|---------|
| 1. | - ... % |
| 2. | - ... % |
| 3. | - ... % |
| 4. | - ... % |

Jednocześnie, zgodnie z załącznikiem<sup>2</sup> ....., na etapie oceny wniosku o płatność - na kwotę pomocy wynikającą z ocenionego postępowania zostanie nałożona kara/kary/ kwota pomocy zostanie pomniejszona o koszty poniesione z naruszeniem przepisów/ kwota pomocy zostanie pomniejszona o wskaźnik:<sup>2</sup>

1	(należy wpisać opis naruszenia/naruszeń za które kara zostanie wyliczona metodą dyferencyjną)
i <sup>3</sup>	
2	należy wpisać opis naruszenia spośród wymienionych wyżej z najwyższym procentem wskaźnika)

Uprzejmie informuję, że zgodnie z §... ust... Beneficjentowi przysługuje prawo do wniesienia prośby o ponowne rozpatrzenie sprawy wraz z uzasadnieniem w zakresie oceny postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do ....., w terminie 21 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma<sup>3</sup>.

Jednocześnie informuję, że niniejszą sprawę prowadzi ..... nr tel. ....

<sup>1</sup>Niepotrzebne usunąć

<sup>1</sup> Należy podać nazwę załącznika, wg którego dokonano procentowej wyceny uchybienia/niezgodności

<sup>2</sup> Jeżeli dotyczy

, dnia \_\_\_\_\_

Znak sprawy: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta

Adres: ulica, nr

Kod pocztowy, miejscowość

W związku z § .... Umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania/poddziałania ..... w wyniku oceny<sup>1</sup> dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest ..... w ramach operacji ....., złożonej w dniu ..... w ....., informuję **o negatywnej ocenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**, której powodem jest:<sup>1</sup>

1. Przeprowadzenie postępowania z naruszeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, mającym wpływ na wynik tego postępowania polegającym na: .....
2. Przeprowadzenie postępowania niezgodnie z warunkami określonymi w umowie o przyznaniu pomocy polegające na: .....

W związku z powyższym koszty poniesione w wyniku przedmiotowego postępowania nie mogą być uznane za kwalifikowane.

Uprzejmie informuję, że zgodnie z §... ust... Beneficjentowi przysługuje prawo do wniesienia prośby o ponowne rozpatrzenie sprawy wraz z uzasadnieniem w zakresie oceny postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do ....., w terminie 21 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma.

Jednocześnie informuję że niniejszą sprawę prowadzi ..... nr tel. ....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne usunąć

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

Znak sprawy

.....  
*Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta*

.....  
*Adres: ulica, nr*

.....  
*Kod pocztowy, miejscowość*

W związku z § ... umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania ....., w trakcie oceny<sup>1</sup> postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest .....w ramach operacji..... zaistniała konieczność zasięgnięcia opinii podmiotu zewnętrznego w zakresie:

.....  
/wystąpienia z wnioskiem o kontrole doraźną do Prezesa UZP w związku z<sup>1</sup>

.....  
W związku z powyższym, termin na dokonanie oceny postępowania wydłuża się o czas niezbędny do uzyskania stosownych informacji/ wyników kontroli<sup>1</sup>.

Jednocześnie informuję że niniejszą sprawę prowadzi ..... nr tel. ....

.....  
<sup>1</sup> Niepotrzebne usunąć

, dnia

---

*Znak sprawy*

---

*Imię i nazwisko/Nazwa Beneficjenta*

---

*Adres: ulica, nr*

---

*Kod pocztowy, miejscowość*

W związku z § ... Umowy nr ..... zawartej w dniu ....., w ramach działania ....., w wyniku wstępnej oceny dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ..... w ramach operacji ..... złożonej w dniu ..... w ..... stwierdzono, że ww. **dokumentacja wpłynęła po terminie wynikającym z umowy przyznania pomocy** (§ ... ust. ...).<sup>1</sup>

Na podstawie umowy § ... ust. ... pkt umowy, dokumentacja powinna być przedłożona w terminie....., w związku z tym liczba dni opóźnienia wynosi...

W związku z powyższym, kwota pomocy dla danego postępowania zostanie pomniejszona zgodnie z<sup>2</sup>.....

Jednocześnie informuję że niniejszą sprawę prowadzi ..... nr tel. ....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne usunąć

<sup>2</sup> Należy podać podstawę, zgodnie z którą dokonane zostanie pomniejszenie

### Deklaracja bezstronności

Ze względu na uczestnictwo w procesie oceny postępowania o udzielenie zamówienia publicznego/oceny konkurencyjnego wyboru wykonawców\* w ramach operacji

.....  
 .....,  
 realizowanej w ramach działania/poddziałania .....

Znak sprawy: .....

Nazwa Beneficjenta: .....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Nie pozostaję z wymienionym wyżej Beneficjentem w takim stosunku prawnym/faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości, co do bezstronności podjętych przeze mnie rozstrzygnięć
2. W przedmiotowej sprawie:
  - nie byłem/byłam\* świadkiem lub biegłym;
  - nie brałem/brałam\* udziału w przygotowaniu postępowania i wyborze wykonawcy oraz w wypełnianiu jakichkolwiek innych dokumentów aplikacyjnych;
  - nie pozostaję z żadną z osób biorących udział w postępowaniu w takim stosunku prawnym/faktycznym, który mógłby budzić wątpliwości, co do bezstronności podjętych przeze mnie rozstrzygnięć;
3. W związku z ww. operacją nie wszczęto przeciwko mnie dochodzenia służbowego, postępowania dyscyplinarnego lub karnego;
4. W przypadku stwierdzenia zależności o których mowa w pkt 1 i 2 zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie bezpośredniego przełożonego wraz z wnioskiem o wyłączenie mnie z oceny tego postępowania;
5. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji i treści dokumentów przekazanych mi, wytworzonych lub przygotowanych przeze mnie w trakcie weryfikacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz do wykorzystania ich tylko dla celów niniejszej weryfikacji.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Data i miejsce	Czytelny podpis


\*niepotrzebne usunąć

WYKAZ UWAG DO KP-611-357-ARiMR/2.1/r

Znak sprawy: DDD-WOKiPO.611.6.2017.MZ

Lp.	Treść uwagi	Nazwa komórki organizacyjnej zgłaszającej uwagę	Uzasadnienie*
<b>Wykaz wprowadzonych uwag</b>			
1.	<p>Cała KP Wprowadzenie Karty weryfikacji i Instrukcji KW2/357 i IKW2/357 oraz KW2.1/357 Zmiana przepisów dot. Pzp wprowadzonych ustawą z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1020) Wprowadzenie nowej karty weryfikacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego KW-2/357 i instrukcji do niej IKW-2/357, uwzględniających zmiany w pzp. Jednocześnie pozostawienie dotychczasowych kart dla postępowań sprzed zmian w pzp Modyfikacja procedury zgodnie z przyczyną zmiany. Modyfikacja diagramu, zmiana zakresu czynności. Dopisanie do KP właściwych reguł. Inne mniej istotne zmiany wymuszone przez konieczność dodania tego procesu do KP.</p>	DDD	
2.	<p>Dodanie do KP rozdziału zawierającego procedurę badania konkurencyjnego wyboru wykonawców Konieczność uwzględnienia w KP oceny postępowania konkurencyjnego wyboru wykonawców zgodnie z trybem zawartym w Rozporządzeniu MRiRW z dnia z 13 stycznia 2017 r. (Dz.U.2017.106) w zakresie oceny dokonywanej na podstawie dokumentów złożonych przed złożeniem wniosku o płatność. Modyfikacja procedury zgodnie z przyczyną zmiany. Dodanie diagramu, zmiana zakresu czynności. Dopisanie do KP właściwych reguł. Dodanie karty weryfikacji KW-3/357 oraz instrukcji do kart IKW-3/357. Inne mniej istotne zmiany wymuszone przez konieczność dodania tego procesu do KP.</p>	DDD	
3.	<p>Tryb konkurencyjny – KW-3/357 Karta weryfikacji postępowania przeprowadzonego w trybie konkurencyjnego wyboru wykonawców... Brak miejsca, aby wpisać wartość szacunkową zamówienia w PLN. Proponuje się zamieścić w KW informację o wartości szacunkowej zamówienia w PLN. Obowiązek stosowania konkurencyjnego trybu wyboru wykonawców dotyczy wszystkich zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji o wartości powyżej 20 tys. zł netto i zamówień o</p>	Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach	



	<p>wartości poniżej 30 tys. Euro. Dlatego niezbędne jest zawarcie w KW informacji o wartości szacunkowej w celu sprawdzenia, czy beneficjent zobowiązany był zastosować tryb konkurencyjny.</p> <p>Wprowadzono poprawkę w postaci rubryki: „Szacunkowa wartość zamówienia zgodnie z Zestawieniem rzeczowo finansowym stanowiącym załącznik do umowy o pp” oraz odpowiedni opis w IKW-3</p>		
4.	<p>Książka Procedur, pkt 1.1.4.1. Weryfikacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.</p> <p>Przebieg procesu nie uwzględnia pisma P-5/357 Pismo o karze umownej w związku z nieterminowym złożeniem dokumentacji z postępowania.</p> <p>Proponuje się, aby pismo P-5/357 przekazywać beneficjentowi razem z pismem o wyniku postępowania.</p> <p>Procedura nie reguluje, na jakim etapie weryfikacji postępowania należy poinformować beneficjenta o nieterminowym złożeniu dokumentacji.</p>	<p>Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach</p> <p>Częściowo uwzględniona. Zgodnie z przyjętą przy tworzeniu KP zasadą diagramy przedstawiają tylko ogólny zarys procesów bez alternatywnych i ewentualnych przebiegów. W trakcie oceny ilość ewentualności jest znacząca i uwzględnienie ich wszystkich spowodowałoby, że diagram nie byłby czytelny, a tym samym jego zamieszczenie w KP miałooby się z celem. Do instrukcji IKW 1 i 2 wprowadzono w części A pod pkt 7 zdanie: „W przypadku opóźnienia w złożeniu dokumentacji z przeprowadzonego postępowania należy wysłać do beneficjenta pismo P-5/357.”.</p>	
5.	<p>Pismo P-5/357</p> <p>W treści pisma podajemy podstawę prawną, natomiast brak jest uzasadnienia faktycznego, w którym należałoby określić, w jakim terminie beneficjent był zobowiązany do złożenia dokumentacji i ile dni wyniosło opóźnienie.</p> <p>Proponuje się dopisanie w treści pisma po zdaniu „... stwierdzono, że ww. dokumentacja wpłynęła po terminie wynikającym z umowy przyznania pomocy.” następującego zdania: “Na podstawie § ... ust. ... pkt ... umowy, dokumentacja winna być przedłożona w terminie ..., co oznacza, że liczba dni opóźnienia wynosi ... .”</p> <p>Beneficjent otrzymując pismo P-5/357, poza informacją o nałożeniu kary za opóźnienie wraz z podstawą prawną, powinien otrzymać uzasadnienie faktyczne, w tym informację ile wynosi liczba dni opóźnienia. Jedyne ślad rewizyjny nt. liczby dni opóźnienia znajduje się w karcie weryfikacji postępowania o udzielenie zamówienia (KW Część A: Weryfikacja wstępna pkt 7), do której</p>	<p>Świętokrzyskie Biuro Rozwoju Regionalnego w Kielcach</p> <p>Uwzględniona. Dodano do pisma zdanie: „ Na podstawie umowy § ... ust. ...pkt umowy, dokumentacja powinna być przedłożona w terminie..., w związku z tym liczba dni opóźnienia wynosi...”.</p> <p>Ponadto wprowadzono w zaleceniach ogólnych w pkt. 11 w IKW-1 i IKW-2 dodano zdanie: „Można także odpowiednio modyfikować treść pisma poprzez dodawanie informacji istotnych z punktu widzenia konkretnego przypadku.”</p>	

	beneficjent nie ma wglądu.	
6.	Uwagi techniczne DAiS	DAiS
7.	<p>Pisma: P-1/357; P-2/357; P-3/357; P-4/357; P-5/357;  <i>W związku z § ... umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania ....., w trakcie oceny/ponownej oceny dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie (...)</i>  <i>W związku z § ... umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania ....., w trakcie oceny dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w sprawie (...)</i>  Zgodnie z przyjętymi przez DDD rozwiązaniami proceduralnymi, środki zaskarżenia składane przez Beneficjentów PROW 2014-2020 rozpatrywane będą w ramach KP-611-366-ARiMR <i>Rozpatrywanie odwołań w ramach działań objętych PROW 2014-2020 oraz Priorytetem 4 „Zwiększenie zatrudnienia i spójności terytorialnej”, zawartego w PO Rybactwo i Morze 2014-2020 obsługiwanych przez podmioty wdrażające /Zarządy Województw /ARiMR.</i>  Zgodnie z ww. KP Beneficjent o wyniku rozpatrzenia odwołania (wniosku/prośby o ponowne rozpatrzenie sprawy) informowany jest odpowiednio pismem P-3/366; P-4/366.  W związku z powyższym należy rozważyć, w ramach której książki procedur (KP-611-366-ARiMR czy KP-611-357-ARiMR) będzie rozpatrywana prośba o ponowną ocenę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz ewentualnie usunąć z wzorów pism KP-611-357-ARiM informację o ponownej ocenie.</p>	DWR
8.	<p>Pismo P-2/357  <i>(...) Ponadto informuję, że w postępowaniu stwierdzono następujące uchybienia, wycenione procentowo zgodnie z zał. Nr 5 do umowy o przyznaniu pomocy (...)</i>  <i>Ponadto informuję, że w postępowaniu stwierdzono następujące uchybienia, wycenione procentowo zgodnie z zał. .... do umowy o przyznaniu pomocy (...)</i>  Błędne odesłanie do numeru załącznika umownego regulującego zasady ustalania kar na naruszenie przepisów o zamówieniach publicznych np. wzór umowy dla poddziałania 19.2 wersja: U-1/PROW 2014-2020/19.2/17/4z określa załączniki: 3 i 3A zawierające sankcję za naruszenie przepisów o zamówieniach publicznych.</p>	DWR
9.	<p>Pismo: P-2/357  Obecna treść: <i>W związku z § ... umowy nr..... zawartej w dniu ....., w ramach działania/poddziałania ....., w wyniku oceny/ponownej oceny</i></p>	<p>DWR  Poprawiono treść pisma dostosowując ją za pomocą przypisów tak, żeby w</p>

<p>postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ..... w ramach operacji ....., informuję o <u>pozytywnej ocenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.</u></p> <p>Ponadto informuję, że w postępowaniu <u>stwierdzono następujące uchybienia, wycenione procentowo zgodnie z zał. Nr 5 do umowy o przyznaniu pomocy</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. - ... %</li> <li>2. - ... %</li> <li>3. - ... %</li> <li>4. - ... %</li> </ol> <p>Jednocześnie, zgodnie z załącznikiem 5 do umowy o przyznaniu pomocy, na etapie oceny wniosku o płatność - na kwotę pomocy <u>wynikającą z ocenionego postępowania zostanie nałożona kara/kary:</u></p> <table border="1" data-bbox="268 948 699 1058"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td>(należy wpisać opis naruszenia/naruszeń za które kara zostanie wyliczona metodą dyferencyjną)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><i>i</i><sup>2</sup></p> <table border="1" data-bbox="268 1085 699 1172"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td>należy wpisać opis naruszenia spośród wymienionych wyżej z najwyższym procentem wskaźnika)</td> </tr> </table> <p>Uprzejmie informuję, że zgodnie z §... ust... Beneficjentowi przysługuje prawo do wniesienia prośby wraz z uzasadnieniem do ....., o ponowną ocenę postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w terminie 21 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma</p> <p>Jednocześnie informuję, że niniejszą sprawę prowadzi ..... nr tel. ....</p> <p>Sugerowane przeredagowanie treści pisma albo/i stworzenie dodatkowego pisma informującego Beneficjenta o naruszeniu przepisów o zamówieniach publicznych skutkujących zastosowaniem kary.</p> <p>Obecna treść pisma zawiera sprzeczny przekaz dla Beneficjenta: zgodnie z zasadami logiki:</p> <p>pozytywna ocena = brak uchybień.</p> <p>Pozytywna ocena nie powinna skutkować prośbą o ponowne rozpatrzenie sprawy.</p>	1	(należy wpisać opis naruszenia/naruszeń za które kara zostanie wyliczona metodą dyferencyjną)	2	należy wpisać opis naruszenia spośród wymienionych wyżej z najwyższym procentem wskaźnika)	<p>przypadku braku jakichkolwiek uchybień będzie to pismo o pozytywnej ocenie postępowania, a w przypadku gdy wystąpiły uchybienia saryfikowane bądź wycenione kwotowo, będzie to pismo o ocenie postępowania.</p>	
1	(należy wpisać opis naruszenia/naruszeń za które kara zostanie wyliczona metodą dyferencyjną)					
2	należy wpisać opis naruszenia spośród wymienionych wyżej z najwyższym procentem wskaźnika)					
<p>10. Pismo: P-5/357 Obecna treść: W związku z § ... Umowy nr ..... zawartej w dniu ....., w ramach działania ....., w wyniku wstępnej</p>	<p>DWR</p>					

	<p>oceny/ponownej oceny dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest..... w ramach operacji ..... złożonej w dniu ..... w ..... stwierdzono, że ww. dokumentacja wpłynęła po terminie wynikającym z umowy przyznania pomocy (§ ... ust. ...).<sup>1</sup></p> <p><u>W związku z powyższym, na koszty kwalifikowalne wynikające z danego postępowania zostanie nałożona kara wynikająca z §.... umowy o przyznaniu pomocy.</u></p> <p>Proponowana treść: <u>W związku z powyższym, kwota pomocy dla danego postępowania zostanie pomniejszona zgodnie z §.... umowy o przyznaniu pomocy.</u></p> <p>Zgodnie z wzorami Umów o przyznaniu pomocy (np. wzór umowy dla poddziałania 19.2 wersja: U-1/PROW 2014-2020/19.2/17/4z patrz: § 10 ust. 10 pkt 10 ) w przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w § 6 ust. 1, kwotę pomocy dla danego postępowania pomniejsza się o 0,1% za każdy dzień opóźnienia, jednakże nie więcej niż 2% kwoty pomocy wynikającej z danego postępowania. Z powyższego wynika, że sankcja za uchybienie terminu na złożenie dokumentacji z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego stosowana jest w odniesieniu do kwoty pomocy a nie kwoty kosztów kwalifikowalnych.</p>		
11.	<p>IKW-2/357 (ostatnia strona Instrukcji) KW-2.1/357 Sekcja: WYNIK WERYFIKACJI ZAMÓWIENIA DODATKOWEGO/UZUPEŁNIAJĄCEGO Usunięcie zamówienia dodatkowego/uzupełniającego.</p> <p>Ustawa z dnia 22 czerwca 2016 r. o zmianie ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016 r., poz. 1020) zmieniła przepisy z art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp, tj. dotyczące zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające zostały trwale usunięte z przepisów dotyczących trybu zamówienia z wolnej ręki, a w ich miejsce wprowadzono zamówienia polegające odpowiednio na „powtórzeniu podobnych usług lub robót budowlanych” oraz „dodatkowych dostawach”. Oznacza to, że od dnia wejścia w życie znowelizowanych przepisów, tj. od dnia 28 lipca 2016 r., nie jest możliwe udzielenie zamówień uzupełniających w trybie zamówienia z wolnej ręki (dawne art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp) i to niezależnie od okoliczności, że umowa w sprawie zamówienia podstawowego (zwana dalej także „umową podstawową”) została zawarta przed dniem wejścia w życie przepisów znowelizowanej ustawy, a zamawiający w ogłoszeniu o</p>	DWR	