

**Informacja o wyniku kontroli  
postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

**Sygnatura akt:** WR-VI-Z.43.4.522.2023.AS

**Data zakończenia kontroli:** 27.02.2024 r.

**1. Nazwa i adres Beneficjenta/Zamawiającego:**

Województwo Kujawsko-Pomorskie, Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń

**2. Nazwa i nr projektu:**

Projekt nr RPKP.02.01.00-04-0001/18 „Budowa Kujawsko-Pomorskiego systemu udostępniania elektronicznej dokumentacji medycznej – II etap”

**3. Nazwa postępowania/-ń o udzielenie zamówienia publicznego, których dotyczy weryfikacja:**

„Dostawa i instalacja oprogramowania” – znak sprawy 14/2022 (nr ogłoszenia: 2022/BZP 00234914/01)

**4. Wynik kontroli oraz opis stwierdzonych nieprawidłowości (jeśli dotyczy) – podstawa prawna wraz z opisem nieprawidłowości:**

W trakcie analizy dokumentacji postępowania nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości skutkujących nałożeniem korekty finansowej lub pomniejszeniem wydatków kwalifikowalnych.