



Fundusze Europejskie  
dla Pomorza Zachodniego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WZS-IV.4430.1.10.2026.JJM

### INFORMACJA O WYNIKACH KONTROLI STOSOWANIA PRAWA ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH

INSTYTUCJA ZARZĄDZAJĄCA PROGRAMEM REGIONALNYM FUNDUSZE EUROPEJSKIE DLA POMORZA ZACHODNIEGO 2021-2027

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>Nazwa programu:</b> Program Regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027   |  |   |
| <b>Instytucja Zarządzająca Programem Regionalnym FEPZ 2021-2027:</b> Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego   |  |   |
| <b>Data podpisania programu (dd/mm/rr):</b> 07.12.2022 r.  |  |   |
| <b>Nr i nazwa osi priorytetowej:</b> 9 - Pomoc techniczna (EFS+)   |  |   |
| <b>Nr i nazwa działania:</b> 9 - Pomoc Techniczna (EFS+)   |  |   |
| <b>Nr naboru:</b> FEPZ.09.01-IZ.00-001/24  |  |   |
| <b>Status prawny jednostki kontrolowanej:</b> Jednostka Samorządu Terytorialnego   |  |   |
| <b>Beneficjent:</b> Województwo Zachodniopomorskie, Urząd Marszałkowski WZ/Wydział Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich  |  |   |
| <b>Tytuł projektu:</b> <i>Wsparcie administracyjne procesu wdrażania działań w ramach FEPZ 2021-2027 (EFS+) na 2025 rok</i>  |  |   |
| <b>Podmiot realizujący projekt:</b> (jeśli dotyczy) Wydział Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich   |  |   |
| <b>Nr kontroli:</b> WZS-IV.4430.1.2026 (e-Kontrola : FEPZ.09.01-IZ.00-0001/24-001)   |  |   |
| <b>Rodzaj kontroli:</b>  | PLANOWA  | X |
|  | DORAŻNA  |   |
|  | NA MIEJSCU   |   |
|  | NA DOKUMENTACH W SIEDZIBIE IZ FEPZ   | X |
| <b>Podstawa prawna przeprowadzonej kontroli:</b>   |  |   |
| Art. 24 ust. 2 pkt 2 Ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie 2021-2027 (Dz. U z 2022 r. poz. 1079 ze zm.); § 12 Decyzji o dofinansowaniu Projektu pn. Wsparcie administracyjne procesu wdrażania działań w ramach FEPZ 2021-2027 (EFS+) na 2025 rok, nr FEPZ.09.01-IZ.00-0001/24 – kontrola w miejscu realizacji projektu w ramach FEPZ 2021-2027, Priorytet 9 – Pomoc techniczna (EFS+), Działanie 09.01 – Pomoc techniczna (EFS+). |  |   |
| <b>INFORMACJE OGÓLNE</b>   |  |   |
| <b>1. Oznaczenie jednostki kontrolowanej:</b>  |  |   |
| Nazwa jednostki kontrolowanej  | Województwo Zachodniopomorskie<br>- komórki organizacyjne Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego odpowiedzialne za realizację projektu, tj.:<br><b>Wydział Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich</b> oraz<br>Wydział Organizacji i Rozwoju Zasobów Ludzkich (WOiRZL)<br>Wydział Finansów i Budżetu (WFiB)<br>Wydział Administracyjny (WA) |   |
| Adres (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość)  | ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 40, 70-421 Szczecin  |   |
| Numer telefonu   | 914522550  |   |
| Numer faksu  | -  |   |

## Załącznik 16E.12

|       |            |
|-------|------------|
| NIP   | 8512871498 |
| REGON | -          |

**2. Data i miejsce przeprowadzenia kontroli:**

|    |   |                                 |
|----|---|---------------------------------|
| 1. | Miejsce przeprowadzenia kontroli:         | <b>w siedzibie beneficjenta</b> |
| 2. | Kontrola została przeprowadzona w dniach: | <b>14.01.2026-27.02.2026 r.</b> |

## A1

| A (1)   |  |   |
|---|--|---|
| Przestrzeganie przepisów dotyczących zamówień publicznych zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych |  |   |
| 1.  | Przedmiot postępowania   | <b>Świadczenie usług ochrony w obiektach Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego</b>   |
| 2.  | Tryb postępowania  | Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.),  |
| 3.  | Numer i data ogłoszenia o postępowaniu umieszczony w BZP/ UOPWE  | Ogłoszenie o zamówieniu zostało przekazane Urzędowi Publikacji UE w dniu 29.05.2025 r. oraz opublikowane w Dz. Urz. UE: 354231-2025 z dnia 02.06.2025 r.  |
| 4.  | Dane wykonawcy, data i nr umowy, wartość umowy   | Konsorcjum:<br>Lider konsorcjum: Silesia Ekotrade sp. z o.o.<br>Partner konsorcjum: Sign 4 Security sp. z o.o.<br>Partner konsorcjum: Sign Polska spółka z o.o., spółka komandytowa<br>Partner konsorcjum: Agencja Ochrony Vega Security sp. z o.o.<br>WA-II.273.8.2025 z dnia 05.08.2025 r.<br>Okres realizacji 36 miesięcy od 06.08.2025 r. do 5.08.2028 r.<br>NR postępowania: WOIRZL.II.272.29.2025.KT<br><br>1. Usługa ochrony fizycznej i obsługi portierni przy ul. Mickiewicza 41 w Szczecinie – 26 836,34 zł brutto<br>2. Usługa ochrony fizycznej i obsługi portierni w kompleksie przy ul. M. J. Piłsudskiego 40 i ul. Mazowieckiej 14 w Szczecinie – 156 592,63 zł brutto |
| 5.  | Numer i data ogłoszenia o udzieleniu zamówienia  | Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia zostało przekazane Urzędowi Publikacji UE w dniu 5.09. 2025 r. oraz opublikowane w Dz. Urz. UE: 584492-2025 z dnia 8.09.2025 r.  |
| 6.  | Postępowanie było weryfikowane przez IZ FEPZ na etapie realizacji projektu za pomocą listy sprawdzającej nr WZS-IV.4430.1.06.2026.JJM w dniu 24.02.2026 r. | Zaznaczyć właściwe pole   |
| 7.  | Postępowanie zostało zweryfikowane na etapie kontroli projektu za pomocą listy sprawdzającej w dniu 24.02.2026 r.  | x   |

| A(1)1 |  |                   |     |  |
|-------|--|-------------------|-----|--|
| Lp.   | ZAKRES OBJĘTY KONTROLĄ   | WYNIK WERYFIKACJI |     | USTALENIE  |
|       |  | TAK               | NIE |  |
| 1.    | Czy postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zostało przeprowadzone prawidłowo z uwzględnieniem wszystkich zagadnień ujętych w kwestionariuszu kontroli IZ .   | x                 |     | (w przypadku negatywnej odpowiedzi opis nieprawidłowości wskazano poniżej) |
| 2.    | Czy w trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowości indywidualne przy stosowaniu ustawy Prawo zamówień publicznych skutkujące naliczeniem korekty finansowej / pomniejszeniem wydatków kwalifikowalnych na podstawie odpowiedniego Rozporządzenia MFIPR w sprawie warunków obniżania wartości korekt finansowych oraz wydatków poniesionych nieprawidłowo związanych z udzielaniem zamówień. |                   | x   | (w przypadku pozytywnej odpowiedzi opisać nieprawidłowości poniżej).       |
| 3.    | Czy postępowanie było kontrolowane przez Prezesa Urzędu  |                   | x   | (w przypadku odpowiedzi pozytywnej wpisać organ kontrolujący )             |

**Załącznik 16E.12**

| Zamówień lub inne organy kontroli?   |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <b>NIEPRAWIDŁOWOŚCI</b>  |   |  |  |
| Opis nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli skutkujące naliczaniem korekty finansowej/pomniejszeniem wydatków:<br><br><b><i>Nie stwierdzono nieprawidłowości.</i></b> | <b>Stawka procentowa korekty finansowej/pomniejszenia wydatków:</b> |  |  |
|  | ...%  |  |  |
|  | -   |  |  |

*Powyższa informacja o wynikach kontroli jest ostatecznym stanowiskiem pokontrolnym IZ FEPZ w zakresie stosowania przez Beneficjenta ustawy Prawo zamówień publicznych i stanowi dokument kończący kontrolę w tym zakresie. Przy formułowaniu powyższego uwzględniono stanowisko Beneficjenta przedstawione w odpowiedzi na protokół pokontrolny. Publikacja powyższego dokumentu jest wypełnieniem obowiązku wynikającego z art. 602 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.*

**Katarzyna Samołyk**  
Zastępca Dyrektora  
Wydziału Zarządzania Strategicznego (IZ FEPZ)  
**/odpowiednio do podpisu w EZD/**