
MINISTERSTWO ZDROWIA - INSTYTUCJA POŚREDNICZĄCA DLA XI OSI PRIORYTETOWEJ PROGRAMU
OPERACYJNEGO INFRASTRUKTURA I ŚRODOWISKO 2014-2020

NKK2.9062.34.2026.ER

INFORMACJA POKONTROLNA

z kontroli planowej trwałości na miejscu po zakończeniu realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0074/22, pn.
„Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)”.

Warszawa, wrzesień 2026 r.

SPIS TREŚCI

1. Termin kontroli.....	3
2. Rodzaj kontroli	3
3. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli	3
4. Dane dotyczące jednostki kontrolowanej	3
5. Dane dotyczące jednostki kontrolującej.....	3
6. Skład zespołu kontrolującego	3
7. Zakres kontroli (obszary, które objęte zostały kontrolą, dane dotyczące kontrolowanego projektu, jeżeli kontrola dotyczy określonego projektu) ...	4
8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki przeprowadzenia kontroli	4
9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli	7
10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości.	9

1. Termin kontroli

Data rozpoczęcia kontroli: 18 maja 2026 r.

Data zakończenia kontroli: 29 września 2026 r.

2. Rodzaj kontroli

Kontrola planowa trwałości na miejscu po zakończeniu realizacji projektu nr POIS.11.03.00-00-0074/22, pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)”.

3. Podstawa prawna przeprowadzenia kontroli

- ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818 z późn. zm.);
- postanowienia Umowy o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0074/22 z dnia 8 sierpnia 2022 r.;
- Upoważnienie nr 1/2026 POIS (2014-2020) z dnia 11 maja 2026 r. do przeprowadzenia kontroli projektu;
- Wytyczne Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020.

4. Dane dotyczące jednostki kontrolowanej

Ministerstwo Zdrowia Departamencie e-Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa -

Beneficjent projektu pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” realizowanego w ramach działania 11.3 – Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia, oś priorytetowa XI - REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

5. Dane dotyczące jednostki kontrolującej

Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa – Instytucja Pośrednicząca dla osi priorytetowej XI - REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 – 2020.

6. Skład zespołu kontrolującego

Kontrolę przeprowadził zespół kontrolujący w składzie:

- Cezary Janusik, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ - kierownik zespołu kontrolującego,
- Eliza Tatarczak, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ - członek zespołu kontrolującego,
- Marcin Wojciechowski główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ - członek zespołu kontrolującego,
- Emilian Rostkowski, główny specjalista w Departamencie Nadzoru i Kontroli MZ - członek zespołu kontrolującego.

7. Zakres kontroli (obszary, które objęte zostały kontrolą, dane dotyczące kontrolowanego projektu, jeżeli kontrola dotyczy określonego projektu):
- weryfikacja, czy w projekcie nie nastąpiły znaczące modyfikacje w rozumieniu art. 71 ust. 1 rozporządzenia ogólnego, a więc w szczególności czy majątek wytworzony w wyniku realizacji projektu jest wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem;
 - weryfikacja, czy cel projektu został zachowany;
 - weryfikacja, czy Beneficjent wypełnia obowiązki w zakresie informacji i promocji projektu;
 - weryfikacja, czy Beneficjent przechowuje we właściwy sposób dokumentację związaną z projektem;
 - weryfikacja, czy nie nastąpiła zmiana okoliczności powodujących możliwość odzyskania przez beneficjenta podatku VAT, który stanowił wydatek kwalifikowalny w okresie realizacji projektu;
 - weryfikacja, czy Beneficjent wywiązuje się z wynikających z Umowy o dofinansowanie obowiązków dotyczących przetwarzania powierzonych danych osobowych w zakresie zbiorów POIiŚ 2014-2020 oraz Centralnego Systemu Informatycznego;
 - weryfikacja, czy nie została złamana zasada zakazu podwójnego finansowania;
 - weryfikacja, czy projekt nie wygenerował dochodu, który nie został uwzględniony zgodnie z art. 61 oraz art. 65 ust. 8 rozporządzenia ogólnego.
8. Podjęte czynności, w tym zastosowane techniki przeprowadzenia kontroli
- 1) Procedury podlegające weryfikacji zostały zawarte w dokumentach:
- Wniosek o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0074/22, pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” (akronim „e-usługi POZ”);
 - Umowa o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0074/22;
 - Wytyczne ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, o których mowa w art. 2 pkt 32 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
 - wewnętrzne regulaminy i zarządzenia jednostki kontrolowanej.
- 2) Dokumenty podlegające weryfikacji:
- wewnętrzne zarządzenia/regulaminy dotyczące archiwizacji dokumentacji w jednostce oraz obowiązki dotyczące przetwarzania powierzonych danych osobowych w zakresie zbiorów POIiŚ 2014-2020 oraz Centralnego Systemu Informatycznego;
 - dodatkowo weryfikacji podlegała dokumentacja z procesu naboru i wyboru Grantobiorców m.in.:
 - Wniosek o grant wraz załącznikami (m.in.: KRS, CEIDG, Upoważnienie do reprezentowania podmiotu - jeśli dotyczyło, podpisy wraz z uwierzytelnieniem);
 - Karta oceny wraz z załącznikami (m.in. deklaracje bezstronności; podpisy wraz z uwierzytelnieniem);
 - Umowa o powierzenie grantu wraz z załącznikami (m.in.: KRS, CEIDG, Upoważnienie do

reprezentowania podmiotu - jeśli dotyczyło, klauzula informacyjna RODO, podpisy wraz z uwierzytelnieniem.

- dodatkowo zweryfikowano, czy nastąpiła zmiana formy prawnej Grantobiorców;
- dodatkowo zweryfikowano czy Grantobiorcy nadal posiadają dostęp do aplikacji e-Gabinet+ zapewniającej uniwersalną funkcjonalność umożliwiającą obsługę placówki i informatyzację jej procesów w zakresie udzielanych świadczeń (obsługi pacjenta), w tym m.in. wymiany EDM oraz rozliczania świadczeń (sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia), umożliwiającego świadczenie e- usług publicznych oraz integrację z systemem e-zdrowia;
- dodatkowo zweryfikowano czy Grantobiorcy nadal posiadają umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ” w Placówce POZ wskazanej we Wniosku;
- dodatkowo zweryfikowano, czy Beneficjent wywiązuje się z obowiązku przeprowadzania cyklicznego monitoringu z zachowania trwałości projektu.

- 3) Próba wybrana do kontroli (opis określający populację, z której dokonany został wybór, wybrane do kontroli elementy oraz sposób dokonania wyboru wraz z uzasadnieniem):

W ramach weryfikacji trwałości projektu zespół kontrolujący wybrał do kontroli pełną (100%) dokumentację dotyczącą kontroli trwałości projektu.

Dodatkowo kontroli trwałości podlegała także dokumentacja związana z procesem naboru i wyboru Grantobiorców. Na podstawie przekazanego przez Beneficjenta w dniu 13.05.2026 r. zestawienia podmiotów (POZ) objętych wsparciem z wykazem danych m.in.; takich jak: numer Wniosku o grant, nazwa i adres grantobiorcy, nazwa i adres placówki POZ, numer Umowy o powierzenie grantu, dokonano wyboru próby konkretnych Grantobiorców w celu weryfikacji kompletności dokumentów posiadanej przez Beneficjenta. Z populacji wynoszącej 611 Grantobiorców/Umów o powierzenie grantu (wykorzystując metodę funkcji losowej Excel == los. los()) wybrano do kontroli 19 placówek POZ objętych wsparciem, co stanowi próbę o wartości minimum 3% całej populacji.

W Tabeli poniżej przedstawiono wybrane w próbie placówki POZ do kontroli:

Lp.	Nr Wniosku	Nazwa Grantobiorcy	NIP	Nazwa Placówki POZ
1.	W-18211	PRAKTYKA LEKARSKA IM PROF. TADEUSZA GAŁAMONA W NIEPORĘCIE; LEK. MED. K.KIDAŁA, S.OLCZYK SPÓŁKA CYWILNA	5361830375	GABINET LEKARZA POZ/Nieporęt/DWORCOWA 8B
2.	W-22155	"SAN-VITA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	6292254086	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Dąbrowa Górnicza/PIŁSUDSKIEGO 28A

3.	W-20425	ZDROWA RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	5223078616	PORADNIA LEKARZA POZ/Bemowo/GEN. TADEUSZA PEŁCZYŃSKIEGO 22J/U5
4.	W-10844	SAMORZĄDOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIAŁOBRZEGACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	7981480172	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Białobrzegi/SPACEROWA 10
5.	W-8685	"KOMUNALNE CENTRUM MEDYCYNY" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	6652305823	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ KOMUNALNE CENTRUM MEDYCYNY KCMP SP Z O.O./Konin/SOSNOWA 4
6.	W-11921	NIEPUBLICZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA "VADEMECUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	6482390852	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Zabrze/WOLNOŚCI 440
7.	W-18266	MEDIC PARK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	7743225912	PORADNIA LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ/Płock/KOLEGIALNA 18
8.	W-10451	PRZYCHODNIA MEDYCYNĄ POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	6762064444	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Kraków/ŚW. ŁAZARZA 14
9.	W-9984	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ VENA-ANDRYCHÓW SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	5512205096	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Andrychów/UL.STAROWIEJSKA 17A
10.	W-11240	"COMBI-MED." SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	5732608347	PORADNIA LEKARZA POZ/Częstochowa/DEKABRYSTÓW 17/19
11.	W-10830	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "BASMED" SPÓŁKA JAWNA LEKARZY MEDYCYNY: ANNA PIECUCHPAWŁOWSKA I MARIA ORCHEL	7381827822	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Gorlice/WĘGIERSKA 21A
12.	W-10199	"PIĄTKA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	8171852168	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Mielec/TĄŃSKIEGO 2
13.	W-9772	spółka cywilna Salmed w składzie Jolanta Kostecka, Katarzyna Sabarańska, Bogusław Tetiurka, Danuta Winiarska	7132450034	PORADNIA LEKARZA POZ/Łęczna/WACŁAWA JAWOSZKA 3
14.	W-11730	CENTRUM MEDYCZNE "MED-ALL" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	6782945165	PORADNIA POZ/Kraków/BUDZISZYŃSKA 1
15.	W-10947	CORTEN MEDIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	5214009550	PORADNIA LEKARZA (POZ) PRAŻMOWSKIEGO 33 A/Radom/BELINY PRAZMOWSKIEGO 33 A
16.	W-10965	MEDYK SPÓŁKA CYWILNA H.KOPROWIAK, Z.MIRONSKI W SPADKU, Z.ZWOLIŃSKI, M.WÓJTOWICZ	7171635795	PORADNIA LEKARZA POZ/Opole Lubelskie/FABRYCZNA 24

17.	W-18273	MEDICA S.C. GRAŻYNA ELŻBIETA PIETRZYKOWSKA, KRZYSZTOF SŁAWOMIR TOBIASZ	7581886605	NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA MEDICAS.C./Ostrołęka/PRĄDZYŃSKIEGO 4/2/40/41
18.	W-10689	PRZYCHODNIA AKSAMITNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	5832729872	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Gdańsk/AKSAMITNA 1
19.	W-10858	PRAKTYKA LEKARZY RODZINNYCH "REMEDIUM " SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ.	6342340245	PORADNIA (GABINET) LEKARZA POZ/Katowice/KOSSAK SZCZUCKIEJ 41

9. Ustalenia z przeprowadzonej kontroli.

Beneficjent przekazał wymagane dokumenty umożliwiające zespołowi kontrolującemu przeprowadzenie kontroli trwałości projektu nr POIS.11.03.00-00-0074/22, pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia”.

Okazane dokumenty tj. m. in. zestawienia uzyskane od Narodowego Funduszu Zdrowia potwierdziły, że podmioty objęte wsparciem nadal udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu w ramach aktualnego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Ponadto na podstawie zestawienia uzyskanego od Centrum e-Zdrowia stwierdzono, że podmioty objęte wsparciem posiadają dostęp do aplikacji e-Gabinet+ zapewniającej uniwersalną funkcjonalność umożliwiającą obsługę placówki i informatyzację jej procesów w zakresie udzielanych świadczeń (obsługi pacjenta).

Powyższe pozwala stwierdzić, że Beneficjent utrzymał wskaźnik rezultatu tj.:

- Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem [osoby/rok] – 570 000;
- Liczba zdarzeń medycznych wysłana do P1 [szt./rok] – 3600.

Beneficjent, po zakończeniu realizacji projektu, wywiązuje się z obowiązku informowania opinii publicznej o pomocy otrzymanej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Na stronie internetowej Beneficjenta zamieszczono informacje o projekcie.

Dokumentacja związana z realizacją projektu, w tym również dokumentacja potwierdzająca prawidłowość poniesionych wydatków, archiwizowana jest w sposób umożliwiający zapewnienie właściwej ścieżki audytu (dokumentacja projektowa jest przechowywana w siedzibie beneficjenta – Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

Zespół kontrolujący stwierdza również, iż Beneficjent, w celu wypełniania obowiązku wynikającego z Umowy o dofinansowanie, upublicznił, na swojej stronie internetowej, informacje o funkcjonowaniu mechanizmu umożliwiającego sygnalizowanie o potencjalnych nieprawidłowościach lub nadużyciach finansowych, tj. opracowanego i udostępnionego przez Instytucję Zarządzającą narzędzia informatycznego umożliwiającego przekazanie informacji o podejrzeniu wystąpienia nieprawidłowości lub nadużycia finansowego w szczególności poprzez:

- a) wysłanie informacji mailowej na adres: naduzycia.POIS@mfin.gov.pl lub;

b) skorzystanie z elektronicznego systemu zgłoszeń dostępnego pod adresem:

<https://nieprawidlowosci.mfipr.gov.pl/>,

jak również poinformował swoich pracowników zaangażowanych w realizację projektu o funkcjonowaniu ww. mechanizmu.

Zespół kontrolujący stwierdza, że nie została złamana zasada zakazu podwójnego finansowania. Nie wystąpiła również zmiana okoliczności powodujących możliwość odzyskania przez Beneficjenta podatku VAT, stanowiącego wydatek kwalifikowalny w okresie realizacji projektu. Nie nastąpiły także znaczące modyfikacje projektu w rozumieniu art. 71 ust. 1 rozporządzenia ogólnego. Projekt nie wygenerował dochodu, który nie został uwzględniony zgodnie z art. 61 oraz art. 65 ust. 8 rozporządzenia 1303/2013.

Przedmiotowa kontrola trwałości została rozszerzona o weryfikację kompletności dokumentacji związanej z procesem naboru i wyboru Grantobiorców. Na etapie weryfikacji dokumentacji dot. wybranej do kontroli próby placówek POZ Beneficjent był wielokrotnie wzywany do uzupełnień i na bieżąco uzupełniał brakujące dokumenty. Do najczęściej występujących błędów można zaliczyć:

- brak weryfikacji podpisów osób oceniających;
- brak weryfikacji podpisów osób składających oświadczenie o bezstronności;
- brak weryfikacji podpisów lub podpisy negatywnie zweryfikowane osób podpisujących Umowę o powierzenie grantu oraz Aneksy do tych Umów;
- brak dokumentów potwierdzających umocowanie przedstawiciela grantobiorcy;
- brak oświadczeń o wykorzystywaniu sprzętu.

Ponadto oprócz uzupełniania brakujących dokumentów Beneficjent na bieżąco wyjaśniał pojawiające się podczas weryfikacji nieścisłości oraz błędy.

W efekcie przeprowadzonych czynności kontrolnych Zespół kontrolujący otrzymał od Beneficjenta komplet dokumentów, ewentualnie Beneficjent przekazał odpowiednie wyjaśnienia o przyczynach braku poszczególnych dokumentów w związku z czym można uznać, że Beneficjent posiada niezbędną dokumentację związaną z naborem i wyborem grantobiorców.

Dodatkowo na podstawie pozyskanych od podmiotów obdarowanych Oświadczeń o wykorzystaniu sprzętu oraz raportów zdarzeń medycznych pozyskanych z CEZ można stwierdzić, że sprzęt jest wykorzystywany zgodnie z przeznaczeniem i celem projektu

Dodatkowo pozyskano Oświadczenia Grantobiorców o wykorzystaniu sprzętu zgodnie z przeznaczeniem i celem projektu.

W ramach kontroli trwałości zweryfikowano także zobowiązanie Beneficjenta do przekazywania do Instytucji Pośredniczącej monitoringu z zachowania trwałości projektu nr POIS.11.03.00-0074/22, dwa razy w roku kalendarzowym według stanu na 30 czerwca oraz na 31 grudnia, w terminie do 30 dni od upływu powyższych terminów (w okresie trwałości projektu tj. do dn. 30

czerwca 2029 r.). Powyższe zobowiązanie zostało zmienione do raportowania ww. projektów w cyklu rocznym stanu na 31 grudnia w sposób „schodkowy” (tj. cyklicznego monitorowania trwałości podmiotów wedle ustalonego wewnętrznego harmonogramu w podziale na kwartały i miesiące) zgodnie z pismem z dnia 24 października 2025 r. (znak sprawy: OIOM1.9020.46.2025. AW).

Ostatnia tabela z monitoringiem została przekazana do IP pismem (znak: EZZPP.541.52.2025.JK) z dnia 16 stycznia 2026 r. - przekazano zestawienie w zakresie umów zawartych pomiędzy Podmiotami POZ, które otrzymały wsparcie w ramach ww. projektów, a Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ” według stanu na 31.12.2024 r.

Zgodnie z informacją uzyskaną od beneficjenta tabela z monitoringiem za 2025 rok zostanie przekazana do DOI do końca 2026 roku. Powyższy termin wynika z ustaleń pomiędzy beneficjentem oraz DOI.

Tym samym zespół kontrolujący stwierdza, że zachowana została zasada trwałości realizacji projektu POIS.11.03.00-00-0074/22.

W zakresie RODO:

W jednostce Ministerstwo Zdrowia, obowiązuje m.in.: Zarządzenie nr 29 Dyrektora Generalnego Ministerstwa Zdrowia z dnia 25 czerwca 2025 r. w sprawie ustalenia Polityki Ochrony Danych Osobowych w Ministerstwie Zdrowia. Beneficjent jako Podmiot przetwarzający dane osobowe w zbiorach POLiŚ i CST w imieniu Administratora Danych Osobowych (Instytucja Zarządzająca POLiŚ - minister właściwy ds. rozwoju regionalnego), prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.

Na podstawie dokumentacji przedstawionej podczas kontroli zespół kontrolujący stwierdza, że Beneficjent wykonał obowiązek informacyjny wobec osób, których dane osobowe były przetwarzane w związku z realizacją projektu nr POIS.11.03.00-00-0074/22. Przetwarzanie danych w zbiorze POLiŚ i CST odbywa się na podstawie imiennych upoważnień (treść upoważnień zgodna jest ze wzorem będącym załącznikiem do Umowy o dofinansowanie). Beneficjent nie powierzał przetwarzania danych osobowych, w zakresie zbioru POLiŚ 2014-2020 i Centralnego Systemu Teleinformatycznego innym podmiotom.

10. Stwierdzone uchybienia/nieprawidłowości.

W rezultacie przeprowadzonych działań kontrolnych, w jednostce kontrolowanej, stwierdzono, że działania Beneficjenta związane z projektem pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia”, zgodne są z postanowieniami umowy o dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0074/22.

Zalecenia pokontrolne

Instytucja kontrolująca nie wydaje zaleceń pokontrolnych.

Pouczenie:

Kierownikowi podmiotu kontrolowanego lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo do zgłoszenia w terminie 14 dni od dnia otrzymania informacji pokontrolnej, umotywowanych pisemnych zastrzeżeń do tej informacji, w tym do treści zaleceń pokontrolnych. W przypadku przekroczenia określonego terminu kierownik instytucji kontrolującej może odmówić rozpatrzenia zgłoszonych zastrzeżeń.

Kierownik instytucji kontrolującej lub osoba przez niego upoważniona może przedłużyć termin na zgłoszenie zastrzeżeń na czas oznaczony, na wniosek podmiotu kontrolowanego złożony przed upływem terminu zgłoszenie zastrzeżeń.

Lp.	Imię i Nazwisko	Podpis	Data
1.	Cezary Janusik Kierownik zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
2.	Eliza Tatarczak Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
3.	Marcin Wojciechowski Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym
4.	Emilian Rostkowski Członek zespołu kontrolującego	Dokument podpisany elektronicznie	Zgodna z podpisem elektronicznym

(Data i podpisy zespołu kontrolującego, w tym kierownika zespołu kontrolującego)

Zatwierdzam:

Z up. Ministra Zdrowia
Ernest Bober
Z-ca Dyrektora DNiK

.....

Kierownik instytucji kontrolującej
lub osoba przez niego upoważniona

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	4869283.19621945.20966686
Nazwa dokumentu	Informacja pokontrolna 0074_22.pdf
Tytuł dokumentu	Informacja pokontrolna 0074_22
Sygnatura dokumentu	NKK2.9062.34.2026
Data dokumentu	2026-09-29 15:24:50
Skrót dokumentu	F7AEE563463C6AF4FE5E39BC82DF1EB83A3 AD4AD
Wersja dokumentu	1.7
Data podpisu	2026-09-29
Sygnatariusz	Cezary Janusik
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2026-09-29
Sygnatariusz	Eliza Tatarczak
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2026-09-29
Sygnatariusz	Emilian Rostkowski
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
Data podpisu	2026-09-29
Sygnatariusz	Marcin Wojciechowski
Stanowisko	Główny Specjalista
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

Data podpisu	2026-09-29
Sygnatariusz	Ernest Bober
Stanowisko	Zastępca Dyrektora
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.136.31.31.
Data wydruku:	2026-10-06 12:34:44
Autor wydruku:	Rostkowski Emilian