

## Informacja o wyniku kontroli zamówienia publicznego w ramach FERS

|                                                                                                                      |                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa jednostki kontrolującej                                                                                        | Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej                                                                                                   |
| Nazwa Beneficjenta                                                                                                   | Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych                                                                                         |
| Nazwa Programu Operacyjnego                                                                                          | Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego                                                                                                   |
| Nr/Tytuł projektu                                                                                                    | Nr projektu: FERS.03.03-IZ.00-0002/24<br><br>Tytuł projektu: „Budowa i rozwój systemu nadzoru rynku w zakresie dostępności produktów i usług”. |
| Nr zamówienia                                                                                                        | - Postępowanie ZP/09/25 pt. „Badanie potrzeb i opracowania narzędzi nadzoru rynku w zakresie dostępności produktów i usług”;                   |
| Tryb kontroli (doraźna/planowa)                                                                                      | Planowa                                                                                                                                        |
| Data kontroli                                                                                                        | 3-5.12.2025 r.                                                                                                                                 |
| Wynik kontroli (stwierdzono /nie stwierdzono nieprawidłowości)                                                       | Nie stwierdzono nieprawidłowości                                                                                                               |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości poprzez wskazanie artykułów ustawy pzp, które zostały naruszone – jeśli dotyczy. | Nie dotyczy                                                                                                                                    |