

Instytucja Kontrolująca	MJWPU
Nazwa kontrolowanego podmiotu	Województwo Mazowieckie
Nazwa Zamawiającego	Województwo Mazowieckie
Nazwa programu operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 (RPO WM 2014-2020)
Nazwa i numer projektu	Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego RPMA.06.01.00-14-d980/20
1	
Nazwa i numer zamówienia	Zakup rezonansu magnetycznego wraz z adaptacją pomieszczeń – 1 szt. sygn.1/K/SAG/2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 15.09.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
2	
Nazwa i numer zamówienia	Dostawa cyfrowego, stacjonarnego aparatu RTG z adaptacją pomieszczeń ", sygn. MSB/PN/69/07/2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 21.07.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
3	
Nazwa i numer zamówienia	Zakup tomografu komputerowego 1 szt. z adaptacją pomieszczeń w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego” sygn.MSB/PN/75/07/2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 11.08.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z	Nie dotyczy

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
4	
Nazwa i numer zamówienia	Zakup tomografu komputerowego wraz z adaptacją pomieszczeń – 1 szt. sygn.DZM.SDK.I.2.19.2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 07.08.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
5	
Nazwa i numer zamówienia	Zakup 3 ambulansów typu C dla WSPRiTŚ Płock sygn. 32/ZP/2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 27.07.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
6	
Nazwa i numer zamówienia	Zakup 10 szt. ambulansów transportowych sygn. 33/ZP/2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 31.07.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
7	
Nazwa i numer zamówienia	Zakup 23 szt. ambulansów typu C sygn. 29/ZP/2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 14.07.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy

8	
Nazwa i numer zamówienia	Dostawa aparatury medycznej: 1. Aparat RTG przyłóżkowy mobilny - 2 szt., 2. Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc - 1 szt., 3. Aparat do znieczulenia - 30 szt. sygn. ZP/2501/53/23
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 02.06.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
9	
Nazwa i numer zamówienia	Modyfikacja i rozbudowa dwóch aparatów Rezonansu Magnetycznego w ramach projektu pn.: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie Województwa Mazowieckiego sygn. FZP.2810.53.2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 28.07.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy
10	
Nazwa i numer zamówienia	Modyfikacja i rozbudowa aparatu Rezonansu Magnetycznego sygn. FZP.2810.73.2023
Tryb i termin wszczęcia postępowania	Przetarg nieograniczony 20.09.2023 r.
Termin kontroli	18 września - 15 października 2024 r.
Czy stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanym postępowaniu? (TAK/NIE)	Nie
Opis stwierdzonych nieprawidłowości ze wskazaniem podstawy prawnej wynikającej z Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (jeśli dotyczy)	Nie dotyczy
Czy stwierdzone nieprawidłowości miały wpływ na wynik postępowania? (JEŚLI DOTYCZY)	Nie dotyczy