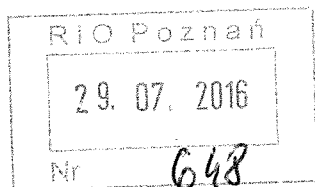




WSZ/NO/175/2016

Konin, 27 lipca 2016 r.



*P. Hocz. WK
Kol. NO. 08. 16
M1*

**Kolegium Regionalnej Izby Obrachunkowej
w Poznaniu**

za pośrednictwem
**Pani
Grażyny Wróblewskiej
Prezesa Izby**

**skrytka pocztowa Nr 223
60-967 Poznań 9**

Sygn. WK-0913/7/2016

Zastrzeżenia pokontrolne

Zgodnie z art. 9 ust. 3 i 4 ustawy o regionalnych izbach obrachunkowych wnoszę zastrzeżenia do wystąpienia pokontrolnego WK-0913/7/2016 z 12 lipca 2016 roku.

Wnoszę o wykreślenie zarzutu dotyczącego pkt. 3 wniosków pokontrolnych.

W wystąpieniu pokontrolnym na str. 7 w punkcie dotyczącym przeprowadzonej kontroli faktur VAT w pkt 1 dotyczącym faktury nr 00013/10/2014 z dnia 15.10.2014 r. wystawionej przez Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „BATER – Akumulatory” Adam Cisowski zapisano, że fakturę zapłacono przelewem dnia 18.11.2014 r. (WB Nr 225/2014) tj. 4 dni po terminie płatności.

Powyższe stwierdzenie nie jest prawdą, gdyż w umowie nr 30B/2014 z dnia 26 sierpnia 2014 r. w § 2 pkt 2 zapisano, że należność za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający ureguje przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury.

Faktura nr 00013/10/2014 została dostarczona do Szpitala w dniu 20 października 2014 r., i w tym dniu została zarejestrowana w kancelarii pod numerem 7222. Zgodnie z zapisami umowy 30 dniowy termin



płatności liczył się od tej daty i przypadł na 19 listopada 2014 r. W związku z tym Szpital wystawił notę korygującą nr 504/14 (w załączeniu) korygując błędny termin płatności wykazany na fakturze. Wystawca faktury zaakceptował treść noty i w dniu 31 października 2014 r. zwrócił kopię do Szpitala.

W związku z powyższym zapłata za fakturę nr 00013/10/2014 w dniu 18 listopada 2015 r. została dokonana w terminie i zalecenie aby przy dokonywaniu wydatków (ponoszeniu kosztów) przestrzegać zasad określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, a mianowicie przestrzegać terminów płatności wynikających zaciągniętych wcześniej zobowiązań Szpitala traktuje jako niezasadne.

p. o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Koninie

Leszek Sobieski

Załącznik:

- Nota korygująca

2014-11-03 / 1932

Wojewódzki Szpital Zespolony 62-504 Konin ul. Szpitalna 45 tel.(063)240-40-00; fax(063)240-65-44 Regon 000311591 NIP 665-104-26-75		Konin <small>Miejscowość</small>		22.10.2014R. <small>Data wystawienia noty korygującej</small>	
504/14		Firma: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "BATER- Akumulatory Adam Cisowski 40-103 Katowice		Adres: ul. DĘBOWA 16A	
NIP: 634-106-91-31		Adres: ul. DĘBOWA 16A		NIP: 634-106-91-31	
DANE FAKTURY, KTÓREJ DOTYCZY NOTA KORYGUJĄCA			TRESC KORYGUJANA		
00013/10/2014	15.10.2014R.	15.10.2014R.	Termin zapłaty: 14.11.2014R. WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY w Koninie zapłacono 2014-10-11 2014-10-31 zł. 7623		
Firma: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe "BATER- Akumulatory Adam Cisowski 40-103 Katowice		TRESC PRAWIDŁOWA			
Adres: ul. DĘBOWA 16A		Termin zapłaty: 19.11.2014R.			
NIP: 634-106-9131		Firma: Wojewódzki Szpital Zespolony			
Adres: 62-504 Konin, ul. Szpitalna 45		Adres: 62-504 Konin, ul. Szpitalna 45			
NIP: 665-104-26-75		NIP: 665-104-26-75			
Akceptuję treści zawarte w notcie korygującej <i>upł.</i> BATER-AKUMULATORY 40-103 Katowice ul. Dębowa 16A tel./fax 259-83 15, 253-81-70 NIP: 634-106-91-31 Regon: 373735320			Osoba uprawniona (upoważniona) do wystawienia noty korygującej Główny Księgowy Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie <i>DK</i> mgr Daria Kotecka		
Imię i nazwisko		podpis		Imię i nazwisko	
				podpis	

KOPIA