

WARMIŃSKO-MAZURSKIE
STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ
OPIEKI PALIATYWNEJ
w BARTOSZYCACH
11-200 Bartoszyce, ul. Marksa-10
Pieczęć stowarzyszenia/klubu
REGON 510895947 • NIP 743-186-26-84

Załącznik nr 1



OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3
UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO
I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾,
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Promocja działań mających na celu ochronę zdrowia oraz wspomaganie leczenia skutków
chorób**
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Poprawa jakości życia osób nieuleczalnie chorych
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 02.06.2014 r. do 29.08.2014 r.

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Burmistrza Miasta Bartoszyce
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

..... **Jak wyżej**.....

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

..... **Ewa Harhaj 608113370; Stanisława Marta Kosmala 600990785**.....

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- 1. finansowe, merytoryczne i organizacyjne wspieranie form świadczenia pomocy zdrowotnej, w szczególności udzielanej przez osoby prawne, instytucje, jednostki, w tym dążenie do właściwego wyposażenia i funkcjonowania gabinetów medycznych;**
- 2. pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób;**
- 3. działanie na rzecz osób niepełnosprawnych, oraz nieuleczalnie chorych,**
- 4. działalność wspomagająca rozwój wspólnot i społeczności lokalnych,**
- 5. podejmowanie działań na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami,**
- 6. promocja i organizacja wolontariatu**

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Nie dotyczy

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej¹⁰⁾

Stowarzyszenie reprezentowane jest przez dwie osoby Zarządu, w tym każdorazowo Skarbnika.

Art. 30 Statutu Stowarzyszenia

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie publiczne dotyczy zakupu koncentratora tlenu czyli urządzenia przeznaczonego do prowadzenia tlenoterapii w warunkach domowych i szpitalnych. Koncentrator tlenu wytwarza tlen w sposób ciągły, oddzielając tlen zawarty w powietrzu atmosferycznym od azotu. Koncentrator tlenu może być używany z przewodem z kaniulą nosową lub maską.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Niezbędna jest pomoc w urzeczywistnieniu poprawy warunków życia chorym poprzez zastosowanie sprzętu przeznaczonego do prowadzenia tlenoterapii w warunkach domowych. Osoby, które tego sprzętu potrzebują wymagają natychmiastowej pomocy z naszej strony.

Chorzy dotknięci chorobą nowotworową układu oddechowego, przebywający pod opieką Hospicjum Domowego odczuwają silną duszność z powodu zmniejszonej powierzchni oddechowej płuc. Zastosowanie koncentratora tlenu ułatwia oddychanie, likwiduje lęk przed uduszeniem i poprawia jakość życia u jego schyłku.

Jesteśmy jedyną instytucją świadczącą tego rodzaju pomoc w mieście jak i powiecie bartoszyckim dlatego też sprzęt, jaki posiadamy jest bardzo wysłużony i częściowo podlega kasacji.

Niezbędny jest zakup kolejnego koncentratora tlenu w jak najszybszym czasie.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatami zadania publicznego będą dwie osoby, które wymagają natychmiastowej pomocy celem poprawy oddychania i usunięcia lęku przed uduszeniem. W związku z tym zakup koncentratora tlenu jest niezbędny do realizacji zadania publicznego.

Miesięcznie pod opieką hospicjum domowego przebywa średnio 30 osób z terenu miasta Bartoszyce i powiatu bartoszyckiego.

Adresaci zadania publicznego informowani będą o źródle dofinansowania zadania publicznego (Urząd Miasta Bartoszyce).

4. **Uzasadnienie potrzeby** dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.¹¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem realizacji zadania publicznego będzie: (cele mierzalne)

- Poprawa warunków życia chorym poprzez zastosowanie sprzętu przeznaczonego do prowadzenia tlenoterapii w warunkach domowych (z jednego koncentratora tlenu skorzysta co najmniej 6 osób w skali roku.
- Zastosowanie koncentratora tlenu ułatwiającego oddychanie, likwidującego lęk przed uduszeniem jednocześnie poprawiając jakość życia u jego schyłku.
- Udostępnianie sprzętu ułatwiającego oddychanie chorym z silną dusznością spowodowaną chorobą nowotworową, którzy przebywają w domu.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Miejsce zamieszkania chorych przebywających pod opieką Hospicjum Domowego.
Miasto i powiat Bartoszyce.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

- Zakup koncentratora tlenu.
- Bezpłatne udostępnianie sprzętu chorym odczuwającym silną duszność w przebiegu choroby nowotworowej.
- rozliczenie zadania publicznego.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od od 02.06.2014 r. do 29.08.2014 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. Zakup koncentratora tlenu	czerwiec 2014 r.	Warmińsko – Mazurskie Stowarzyszenie Przyjaciół Opieki Paliatywnej W Bartoszycach
2. Udostępnianie zakupionego sprzętu osobom wymagającym opieki	czerwiec – sierpień 2014 r.	
3. Rozliczenie zadania publicznego	sierpień 2014	

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Zakup koncentratora tlenu oraz poprawa jakości życia dwóch osób poprzez zastosowanie sprzętu przeznaczonego do prowadzenia tlenoterapii w warunkach domowych.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Kwota dotacyjna w projekcie: ...2500,00 .(słownie:...dwa tysiące pięćset złotych.....)

Kwota całkowita projektu:...3125,00 .(słownie: trzy tysiące sto dwadzieścia pięć złotych.)

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowane j dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł , w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) zakup koncentratora tlenu 2)	1	3125zł	szt.	3125 zł	Zł 2500	625 zł	Nie dotyczy
II	Koszty obsługi ²⁰⁾ zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) 2)							
IV	Ogółem:	1	3125zł	szt.	3125 zł	2500 zł	625 zł	Nie dotyczy

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	2500 zł	80..%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	625 zł	20..%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) ¹¹⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ zł%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych) ¹⁷⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków) zł%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	3125 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	
		TAK/NIE ¹⁾	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Zadanie realizowane będzie przez 5 osób, wykwalifikowanych, posiadających wieloletnie doświadczenie w pracy z chorymi ludźmi. Udzielając się w Stowarzyszeniu wykonują oni pracę wolontarystycznie i z pełnym zaangażowaniem w człowieka jak również dbając o powierzony sprzęt.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Wynajmowany lokal użytkowy z przeznaczeniem na magazyn sprzętu medycznego. Umowa zawarta w dniu 1.02 2014 pomiędzy „LOKUM” Spółk a z o.o. w Bartoszycach a Warmińsko-Mazurskim Stowarzyszeniem Przyjaciół Opieki Paliatywnej w Bartoszycach.

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

1. Dotacja na zakup łóżka szpitalnego, 2 wózków inwalidzkich i 4 materacy p.odleżynowych (2000 r.)
2. Dotacja na zakup pulsoksymetru (w 2006 r.)
3. Dotacja na zakup koncentratora tlenu (w 2009 r.)
4. Dotacja na zakup 5 materacy przeciwodleżynowych (2010r.)
5. Dotacja na zakup 2 koncentratorów tlenu (2011r.)
6. Dotacja na zakup aparatury do masażu limfatycznego (2012r)

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/offerenci¹⁾ jest/są⁴⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia31.12.2014r;
- 4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/offerenci⁴⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)⁴⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne⁴⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją⁴⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

S E K R E T A R Z
Warmińsko-Mazurskiego Stowarzyszenia
Przyjaciół Opieki Paliatywnej

Kosul

.....
mgr Stanisława Maria Kosmala

..... S . k . a . r . b . n . i . k
Warmińsko-Mazurskiego Stowarzyszenia
Przyjaciół Opieki Paliatywnej

.....
Ewa Harhaj

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/offerentów¹⁾)

Data.....05.05.2014.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji²⁴⁾
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Informacja, czy oferent składa inne oferty na realizację zadań samorządu województwa w aktualnym konkursie wraz z podaniem: nazwy zadania oraz tytułu oferty:

Oferent nie składa innych ofert na realizację zadań samorządu województwa w aktualnym konkursie

OŚWIADCZENIE

Oświadczam (-y), że wersja elektroniczna oferty składana wraz z papierową jest z nią zgodna:

.....
Warmińsko-Mazurskiego Stowarzyszenia
Przyjaciół Opieki Paliatywnej

Kosul

.....
mgr Stanisława Maria Kosmala

Data:

Skarbnik
Warmińsko-Mazurskie Stowarzyszenie
Przyjaciół Opiek Ralety i Inej
Podpis (y) osoby/osób upoważnionych
Ewa Harhaj

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

Adnotacje urzędowe^{2b)}

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

³⁾ Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

⁴⁾ Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określonej na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

⁵⁾ Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

⁶⁾ W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

⁷⁾ Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

⁸⁾ Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

⁹⁾ Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

¹⁰⁾ Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

¹¹⁾ Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

¹²⁾ Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

¹³⁾ W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

¹⁴⁾ Opis zgodny z kosztorysem.

¹⁵⁾ Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

¹⁶⁾ Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

¹⁷⁾ Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

¹⁸⁾ Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

¹⁹⁾ W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

²⁰⁾ Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

²¹⁾ Wypełnienie fakultatywne – umożliwi zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

²²⁾ Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

²³⁾ Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

²⁴⁾ Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

²⁵⁾ Wypełnia organ administracji publicznej.