

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie\*~~/niepobieranie\*”.

**I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Leszna
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, 788 i 905)

URZĄD MIASTA LESZNA  
Wydział Spraw Obywatelskich

Dot. 04. WRZ. 2020

1403

Dz. U. Zet. ZW

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres email, numer telefonu</b>	
<p><b>STOWARZYSZENIE POZYTYWKA</b> 64-100 LESZNO NIEPODLEGŁOŚCI 128/8 Forma prawna: stowarzyszenie Ewidencja Stowarzyszeń Zwykłych Prezydenta Miasta Leszna 2/2017</p>	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b> (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Joanna Patelka 605 936 660 asia_pat@wp.pl

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

<b>1. Tytuł zadania publicznego</b>	Zdrowy senior w czasie epidemii			
<b>2. Termin realizacji zadania publicznego<sup>2)</sup></b>	<b>Data rozpoczęcia</b>	2020-09-15	<b>Data zakończenia</b>	2020-10-31

**3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)**

Zadanie obejmuje zakup środków ochrony osobistej i sprzętu medycznego. W związku ze specyfiką działalności Stowarzyszenia Pozytywka - pomoc seniorom - i rozwojem epidemii koronawirusa, w celu minimalizacji zagrożenia zakażenia podopiecznych i wolontariuszy planujemy zakupić środki ochrony osobistej i sprzętu medycznego. zakupione środki i sprzęt medyczny wykorzystywane będą przez wolontariuszy każdorazowo w czasie odwiedzin podopiecznych w ich miejscach zamieszkania oraz przez ratowników medycznych, którzy nas wspomagają w opiece na starszymi osobami.

Miejsce realizacji: miejsce zamieszkania podopiecznych

**4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego**

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
minimalizacja zakażenia koronawirusem	uświadomienie podopiecznych Stowarzyszenia o konsekwencjach zagrożenia chorobą wywołaną przez COVID-19	obserwacja stanu zdrowia przed i po kontakcie z podopiecznymi

**5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania**

Celem działania Stowarzyszenia Pozytywka jest wielopłaszczyznowa pomoc osobom starszym. Organizowaliśmy wiele razy prelekcje z zakresu ochrony zdrowia.

**IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego**

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	strój ratownika medycznego - 2 komplety	1 550,00 zł		
2	termometr bezdotykowy - 5 szt	1 000,00 zł		
3	ciśnieniomierz	149,00 zł		
4	rękawiczki jednorazowe	250,00 zł		
5	maseczki ochronne	70,00 zł		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>3 019,00 zł</b>	<b>3 000,00 zł</b>	<b>19,00 zł</b>

## V. Oświadczenia

### Oświadczam(my), że:

1. proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
2. pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
3. oferent/~~oferenci~~ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/~~zalega(-ja)~~<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent/~~oferenci~~ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/~~zalega(-ja)~~<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z ~~Krajowym Rejestrem Sądowym~~/właściwą ewidencją;
6. wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
7. w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

  
Bernadetta Ratajczak  
Członek Zarządu

  
Witold Wachowiak  
Członek Zarządu

  
Joanna Patelka  
Członek Zarządu

.....  
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy  
osób upoważnionych do składania oświadczeń  
woli w imieniu oferentów

.....

### Przypisy

1. Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2018 r. poz. 450, z późn. zm.).
2. Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.