

Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA⁴⁾

**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**

Ochrona i promocja zdrowia, działalność na rzecz osób niepełnosprawnych.
(rodzaj zadania publicznego²⁾)

Obchody Światowego Dnia Walki z Cukrzycą
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 05.10.2015 r. do 5.11.2015 r.

W FORMIE
~~POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA
PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

Miasto Nowy Dwór Mazowiecki
(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

1) nazwa: Polskie Stowarzyszenie Diabetyków, Zarząd Województwa Mazowieckiego, Oddział Powiatowy w Nowym Dworze Mazowieckim

(x) stowarzyszenie

☐ kościelna osoba prawna

() spółdzielnia socjalna

5) nr NIP: 5220004735

miejsowość: Warszawa ul.: Poznańska 38 m. 4

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:⁷⁾

gmina: M. St. Warszawa powiat:⁸⁾ M. St. Warszawa

województwo: Mazowieckie

kod pocztowy: 00-689 Warszawa poczta: Warszawa

7) tel.: 507627036

faks: nie posiadamy

e-mail: nie posiadamy

http:// nie posiadamy

8) numer rachunku bankowego: 46801100080000009770830001

nazwa banku: Bank Spółdzielczy Nowy Dwór Mazowiecki

9) nazwiska, imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) Wiśniewska Danuta – Prezes Zarządu Oddziału Powiatowego PSD w Nowym Dworze Mazowieckim

b) Karwańska Natalia – Skarbnik Oddziału Powiatowego PSD w Nowym Dworze Mazowieckim

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

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków, Zarząd Powiatowy w Nowym Dworze Mazowieckim.

ul. Partyzantów 7 05-100 Nowy Dwór Maz.

Tel. 507627036

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

Danuta Wiśniewska 507627036

Karwańska Natalia 607558299

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OCHRONY ZDROWIA LUDZKIEGO, OPIEKA WYCHOWAWCZA I SPOŁECZNA, SZKOLNICTWO DLA DOROSŁYCH I POZOSTAŁE FORMY KSZTAŁCENIA.

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⁾

OŚWIADCZENIE WOLI W SPRAWACH MAJĄTKOWYCH I INNYCH STOWARZYSZENIA SKŁADAJĄ DWIE OSOBY: NA SZCZEBLU ODDZIAŁU - Z LISTY UPOWAŻNIONYCH UCHWAŁĄ ZARZĄDU ODDZIAŁU W TYM PREZESA ZARZĄDU ODDZIAŁU

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Obchody będą składać się z :

1. Wykład lekarza – tematy związane z chorobą cukrzycy i jej powikłań .
2. Badania przed szczepieniem na grypę
3. Szczepienia przeciw grypie
4. Mały poczęstunek.

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

W czasie takich spotkań są wykonywane badania (poziom glukozy), które pomagają wykryć ludzi chorych na cukrzycę (podwyższony poziom glukozy) i udzielane są wskazówki , gdzie mają się udać (Poradnie Diabetologiczne, Internistyczne). Przedstawienie ważności ochrony diabetyków przed zachorowaniem na grypę. Chorzy i członkowie ich rodzin, zainteresowani chorobą cukrzycową mają możliwość dyskusji i konsultacji z lekarzem. Materiały informacyjne.

Potrzeba wykonania niniejszego zadania wynika z własnych informacji i chęci pogłębiania świadomości o chorobie cukrzycy.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Diabetycy – . 65 osób

Zainteresowani cukrzycą – 5 osób

Zaproszeni goście – 10 osób

Mieszkańcy Nowego Dworu Mazowieckiego

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 zadania¹¹⁾

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 dotacji11)**

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Zapobieganie występowaniu powikłań cukrzycy, poprzez uświadamianie chorym i zainteresowanym występujących zagrożeń, nabywanie wiedzy o prawidłowym żywieniu, oraz skutkach nieprzestrzegania diety. Poznanie form ochrony chorych na cukrzycę przed zachorowaniem na gripę. Nabycie wiedzy na temat stopy cukrzycowej i zagrożeń z nią związanych. Poznanie skutków choroby oczu będącej powikłaniem choroby cukrzycowej. Wykonanie badań profilaktycznych. Uczestnicy Sympozjum zapoznają się z powyższymi tematami podczas udziału w wykładach

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Ośrodek Pomocy Społecznej przy ul. Partyzantów 7 w Nowym Dworze Mazowieckim, umowa użyczenia będzie załączona do rozliczenia

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego 12)

Nawiązanie kontaktów z lekarzami (diabetolog i internista) i pielęgniarką w celu omówienia wykładów.
Rozmowa z lekarzem internistą o przebiegu badań przed szczepieniem przeciw grypie.
Zakup szczepionek przeciw grypie.
Przygotowanie poczęstunku dla uczestników spotkania z okazji obchodów Światowego Dnia walki z Cukrzycą.

9. Harmonogram 13)

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 05.10.2015 r. do 5.11.2015 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
Przygotowanie pomieszczeń	15:30 – 16:00	PSD
Powitanie gości	16:00 – 16:10	PSD
Krótką informacja o PSD	16:10 – 16:20	PSD
Wykład lekarza diabetologa	16:20 – 17:05	PSD
Szczepienia przeciw grypie	17:05 – 18:30	PSD
Poczęstunek	17:00 – 18:30	PSD

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego 15)

Zaszczepienie 30 osób przeciw grypie. Zwiększenie świadomości chorych i zainteresowanych na temat zagrożenia cukrzycą, jej leczenia, przystosowania do codziennego życia i stosowania diety.
Nawiązanie kontaktów z lekarzem.
Pomoc osobom niepełnosprawnym.

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej 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)
	Koszty merytoryczne ¹⁸⁾ po stronie ... (nazwa Oferenta) ¹⁹⁾ : 1) Wykład lekarza diabetologa 2) Szczepionka przeciw grypie 3) Badania lekarskie przed szczepionką 4) Wykonanie szczepień 5) Poczęstunek	1 30 30 30 80	400 37 12 15 3,75	1godz szt. szt. szt. szt.	400 1110 360 450 300	400 1000 300 400 0	0 0 110 60 50 300	0 0 0 0 0 0
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⁾ :							
IV	Ogółem:				2620	2100	520	

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	2 100,00 zł	80,15 %
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	520,00 zł	19,85%
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)	0,00 zł	0,00%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	2 620,00 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⁾	
		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⁾

Członkowie PSD Koła Nr 10
Lekarze i pielęgniarka

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentow¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Lokal OPS, materiały informacyjne i laptop

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

Obchody Światowego Dnia Walki z Cukrzycą

Symposium Diabetologiczne w Toruniu

Ścisła współpraca z samorządem gminnym i powiatem nowodworskim w zakresie profilaktyki chorób społecznych

Współpraca z PFRON

Udział w obchodach Dnia Niepełnosprawnego

Szkolenia i badania przesiewowe

4. Informacja, czy oferent/oferenci¹⁾ przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z 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/ oferentów¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/~~oferenci~~²⁾ jest/są¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia02.10.2015;
- 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/~~oferenci~~¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/ zalega(-ją)¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/własną ewidencją²⁾;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Natalia Karwańska
Karwańska
Skarbnik Koła Nr 10

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków
Prezes Koła nr 10

[Signature]
Danuta Wisniewska
tel. 507 627 036

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów¹⁾)

Data 04.09.2015

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków
KOŁO Nr 10
ul. Partyzantów 7
05-100 Nowy Dwór Mazowiecki
NIP 531 15 38 431, Reg. 015277069

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sadowego, ~~innego rejestru lub ewidencji~~²⁴⁾.
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających oferty wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sadowego lub innego właściwego rejestru – dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty²⁵⁾

--

Adnotacje urzędowe²⁵⁾

--

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 nieobowiązkowe. 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 rozwiązywania 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 – umożliwia 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 15 grudnia 2010 r. 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.