

WS
1705.20

URZĄD MIASTA KOŁOBZEG
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH

wpłynęło dn. 18 WRZ. 2020

Znak _____ Nr _____

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

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Prezydent Miasta Kołobrzeg			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej			
4. Tytuł zadania publicznego	Realizacja badań profilaktycznych w ramach „Tygodnia Urologii” w 2020 r.			
5. Termin realizacji zadania publicznego²⁾	Data rozpoczęcia	21.09.2020	Data zakończenia	20.12.2020

II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub Innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
FUNDACJA INTER MEDICAL ZDROWIE DOBRA INWESTYCJA (KRS: 0000584096, NIP: 6711819252, REGON: 362933872) ul. Łopuskiego 52, 78-100 Kołobrzeg	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Mariusz Piotrowski m.piotrowski@lech.home.pl

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Działanie ma na celu wzrost świadomości mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg w zakresie chorób urologicznych. W ramach działania zostanie przeprowadzona kampania informacyjna w kołobrzeskich mediach (stworzenie artykułu o schorzeniach urologicznych wraz z nieodpłatnym przekazaniem kołobrzeskim mediom do publikacji. Uzupełnieniem akcji medialnej będą nieodpłatne konsultacje lekarskie dla grupy około 40 mieszkańców Kołobrzegu. Warunkiem uczestniczenia w konsultacji będzie posiadanie Kołobrzeskiej Karty Mieszkańca (w celu weryfikacji zameldowania) oraz brak odbycia konsultacji urologicznej finansowanej ze środków publicznych w bieżącym roku. Konsultacja lekarska będzie dotyczyła kobiet i mężczyzn, odbędzie się w przychodni Inter Medical.

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.

²⁾ Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

1. Wyemitowanie co najmniej jednej informacji o chorobach urologicznych w kołobrzeskich mediach.
2. Konsultacja lekarska dla co najmniej 38 mieszkańców Kołobrzegu.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy).

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji ³⁾ (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego ⁴⁾ (zł)
1	Wytworzenie informacji dotyczącej chorób urologicznych	600,00	0,00	600,00 – wolontariat
2	Wyemitowanie informacji w kołobrzeskich mediach	0,00	0,00	0,00
3	Konsultacja dla mieszkańców Kołobrzegu	5 800,00	5 800,00	0,00
Koszty ogółem:		6 400,00	5 800,00	600,00

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~*/niepobieranie* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)*/zalega (-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

FUNDACJA INTER MEDICAL
 -ZDROWIE DOBRA INWESTYCJA
 ul. ppot. Edmunda Łopuskiego 52
 78-100 KOŁOBRZEG

NIP 6711819252 REGON 362933872

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

Data Końskie 21.01.2020

Załącznik:

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.

³⁾ Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

⁴⁾ W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.