

GÓRNOŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE  
DIABETYKÓW W MIKOŁOWIE  
43-190 Mikołów, ul. Rynek 20  
tel. 32/ 779-78-36

WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Wyrzy, dn. 16.02.2015r.

Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

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 WOŁONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

"Ochrona i promocja zdrowia"  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)  
"Prowadzenie publicznej edukacji profilaktycznej  
dla społeczności lokalnej w zakresie chorób cukrzycy."  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 1.04 do 30.06.2015

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO<sup>1)</sup>

PRZEZ

Wójt Gminy Wyrzy - Barbara Grasoł  
(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

I. Dane oferenta/oferentów<sup>1)3)</sup>

1) nazwa: Górnośląskie Stowarzyszenie Diabetyków w Mikołowie

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

☒ stowarzyszenie

( ) fundacja

( ) kościelna osoba prawna

( ) kościelna jednostka organizacyjna

( ) spółdzielnia socjalna

( ) inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

0000036174

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> 30.05.2007

5) nr NIP: 635-15-76-510 nr REGON: 276407727

6) adres:

miejsowość: Mikołów ul.: Rynek 20

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: Mikołów powiat:<sup>8)</sup> mikołowski

województwo: śląskie

kod pocztowy: 43-190 poczta: Mikołów

7) tel.: 32/7797836 faks: .....

e-mail: ..... http:// .....

8) numer rachunku bankowego: 35 8436 0003 0000 0026 4730 0001

nazwa banku: Mikołowski Bank Spółdzielczy Mikołów

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów:<sup>1)</sup>

a) Gimlik Jan - Prezes - AKT 966336 telefon 514410851

b) Brożek Regina - Sekretarz AKT 882638 telefon 505920566

c) .....

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

Górnośląskie Stowarzyszenie Diabetyków 43-190 Mikołów  
Rynek 20 telefon 32/7797836

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

Gimble Jan 514410851 Brożek Regina 505920566

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

13) jeżeli oferent ~~oferenci~~<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców .....

b) przedmiot działalności gospodarczej

Stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>

### III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Projekt przewiduje badania przesiewowe dla około 500 osób oraz wykład na temat postępowania w przypadku wykrycia choroby cukrzycowej. Projekt odpowiada na bieżące potrzeby mieszkańców Gminy Łyny promując zdrowy styl życia, poprzez ruch, odpowiednią higienę oraz odżywianie właściwe w tej chorobie.

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

Cukrzyca, mianowicie epidemia XXI wieku, dotyka coraz większą liczbę osób i to w różnym wieku. Ważnym czynnikiem w tej chorobie jest jak najwcześniejsze zdiagnozowanie. Badanie poziomu cukru we krwi, pozwoli na właściwą diagnozę i podjęcie skutecznego leczenia u lek. diabetologa. Edukacja w niedobrych GSD na temat obsługi glukometru oraz ciśnienie mierzenia.

#### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Odbiorcy to mieszkańcy Gminy Łyny, bez względu na wiek oraz płeć. Badania przesiewowe (ok. 500 osób) członkowie Stowarzyszenia i wszyscy zainteresowani zdobyciem informacji nt. choroby wykład w siedzibie GSD.

#### 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.<sup>11)</sup>

nie dotyczy

#### 5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji.<sup>11)</sup>

## 6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Celem głównym jest rozpowszechnienie wiedzy na temat cukrzycy wśród mieszkańców Gminy Krny w okresie realizacji projektu, w tym celu należy postępować w przypadku wystąpienia choroby by zapobiec powikłaniom. Szczególny cel, podniesienie wiedzy wśród społeczności lokalnej, na temat zdrowego trybu życia, higieny, oraz obsługi glukometru i ciśnieniomierza. Badanie ok. 500 osób. Cel badań przesiewowy tj. wczesnie wykrycie choroby cukrzycowej.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Gmina Krny

## 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>

- I Działanie: Badania przesiewowe Taczenie ok. 500 osób  
w tym celu trzeba zakupić: igły jednorazowe, pastki, środki dezynfekujące, nektary, baterie do aparatury (glukometr, ciśnieniomierz)  
W badaniach udostępniamy sprzęt własny (glukometr, ciśnieniomierz)
- II Promocja zdrowia w ramach działania w tym celu na temat: zdrowy tryb życia, poprzez ruch, zachowanie higieny, odpowiedniej diety. Materiały informacyjne w siedzibie GSD i Młodzież w czasie dyskusji oraz badań przesiewowych wytycznych na terenie Gminy.

## 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 1.04 do 30.06.2015		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
I Badania przesiewowe	kwiecień czerwiec	oferant
II Promocja zdrowia - wykład	czerwiec	-

materiały informacyjne w dziedzinie GSD oraz ukanie badań	04-06 lat	oferant
---	-----------	---------

#### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Rezultaty: przebadanie ok. 500 osób, wywiad prelekcyjny - podniesienie profilaktycznej wiedzy, ut. celownicy wśród mieszkańców Gminy Wymy. Ponadto wzrosnie świadomość społeczna ut. celownicy, w przypadku zdiagnozowania tej choroby jakie mogą być konsekwencje powikłań.

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

##### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup>							
	1) zestaw do badań	1	850	zestaw	850,-	850,-	-	-
	2) wywiad prelekcyjny	1	200	prelekcyjny	200,-	200,-	-	-
II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup>							
	1) koszty pracy	1	100	zestaw	100,-	50,-	50,-	-
	2) materiały	3	150	mc	450,-	200,-	250,-	-

III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup>							
	1) przewidywane koszty indywidualne	24	4	osob.	96,-	96,-	-	-
	2) ... kosztów							
	3) transport	3		bad	104,-	104,-	-	-
IV	Ogółem:				1800,-	1500,-	300,-	-

3600 x 8 osób  
= 24

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1500 zł	83,33%
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	300 zł	16,67%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	..... zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	..... 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) <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	..... zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	1800 zł	100%

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do
--	----------------------	---	--

		pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a) TAK/NIE <sup>1)</sup>	czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

.....

.....

.....

#### V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

##### 1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego<sup>22)</sup>

Wykwalifikowana kadra stomatologiczna mogąca  
przewodzić działania merytoryczne (badania przesiewowe)  
i zarządkujące (koordynacja). W skład zespołu GSD  
są pielęgniarki Szpitala zdrowia.

##### 2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

Siedziba Stomatologii znajduje się w centrum  
miasta. W miesie optujemy ze szpitala na bazie  
uzyczenia. Sprzet wykorzystujemy do badań  
(glukometry, ciśnieniomierze) do badań posiadamy  
odzież ochronną.

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

Projekt jest kontynuacją działań z lat ubiegłych  
Dotacja z Urzędu Gminy Wryn 2010r - 1950 zł  
2011r - 2000 zł  
2012r - 1600 zł  
2013r - 1500 zł  
2014r - 1500 zł

4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> 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 przewidujemy zlecania

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie~~/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....30.06.2015.....;
- 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<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

GÓRNOŚLASKIE  
STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW  
SEKRETARZ  
*Regina Brożek*  
Regina Brożek

GÓRNOŚLASKIE  
STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW  
PREZES  
*Jan Gimiłk*  
Jan Gimiłk

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)

Data *12.02.2015*

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
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).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> 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.

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

<sup>4)</sup> Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną 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.

<sup>5)</sup> Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

- <sup>6)</sup> W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.
- <sup>7)</sup> Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.
- <sup>8)</sup> Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.
- <sup>9)</sup> Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.
- <sup>10)</sup> Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.
- <sup>11)</sup> Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.
- <sup>12)</sup> 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.
- <sup>13)</sup> 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).
- <sup>14)</sup> Opis zgodny z kosztorysem.
- <sup>15)</sup> 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.
- <sup>16)</sup> Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.
- <sup>17)</sup> Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.
- <sup>18)</sup> Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.
- <sup>19)</sup> W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.
- <sup>20)</sup> 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.
- <sup>21)</sup> 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 ..... 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.
- <sup>22)</sup> 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.
- <sup>23)</sup> Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.
- <sup>24)</sup> Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.
- <sup>25)</sup> Wypełnia organ administracji publicznej.