

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

PP
2023-03-19

3 8 03 2013
08607/22

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	Burmistrz Miasta Lublińca
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 i 567)

II. Dane oferenta(-tów)

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	
<p>Fundacja Twoje TAK ma ZNACZENIE 42-700 Lubecko Lipska 21/1</p> <p>Forma prawna: fundacja KRS 0000760904</p>	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Kampania prozdrowotna Twoje TAK ma ZNACZENIE			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	2023-04-27	Data zakończenia	2023-07-24

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
<p>Organizacja miasteczka medycznego z licznymi punktami badań przesiewowych takich jak: pomiar ciśnienia tętniczego krwi, poziom glikemii z kropli krwi, poziom cholesterolu z kropli krwi, badanie w kierunku HCV, słuchbus, osteobus, spiobus, stanowisko okulistyczne, stanowisko badania piersi, stanowisko USG. Dodatkowo powstaną punkty umożliwiające rejestrację w bazie dawców szpiku.</p> <p>Miasteczko powstanie w dniu 27.05.2023 w trakcie kampanii Twoje TAK ma ZNACZENIE, które odbędzie się na obszarze Miejskiego Domu Kultury w Lublińcu przy ul. Plebiscytowej 9, 42-700 Lubliniec.</p> <p>Pakiety badań przesiewowych oraz punkty rejestracyjne skierowane są do mieszkańców miasta Lubliniec oraz przybyłych gości.</p> <p>Jest to już VIII edycja akcji Fundacji Twoje TAK ma ZNACZENIE działającej na terenie miasta od wielu lat.</p>

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Wykonanie badań przesiewowych	1000 wykonanych badań	Rejestr badań wykonanych przez służby medyczne. Listy potwierdzane przez koordynatora wydarzenia.
5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania		
<p>Pierwsza akcja prozdrowotna Twoje TAK ma ZNACZENIE z miasteczkiem medycznym odbyła się w Lublińcu 14.05.2016 roku.</p> <p>Akcja powtarzana była corocznie z dużym sukcesem. W ciągu kilku lat wykonano ponad 9000 bezpłatnych badań wśród mieszkańców miasta. Przeprowadzono liczne akcje informacyjne, prelekcje, pogadanki oraz koncerty.</p> <p>Fundacja Twoje TAK ma ZNACZENIE zarejestrowana została 05.12.2018 roku.</p> <p>W trakcie trwania Pandemii COVID-19 nadal prowadzone były akcje satelitarne w trakcie innych wydarzeń muzycznych i sportowych z zachowaniem wszystkich środków bezpieczeństwa i reżimu sanitarnego.</p> <p>Tego typu akcje zwiększają znacząco świadomość mieszkańców w zakresie zdrowego trybu życia oraz tego jak wielką wartością jest profilaktyka.</p>		

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Busy medyczne	7 000,00 zł		
2	Praca lekarzy specjalistów	3 000,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00 zł	10 000,00 zł	0,00 zł

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)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent*/oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)*/zalega(-ja)* 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.

FUNDACJA „Twoje TAK ma ZNACZENIE”
FUNDACJA „Twoje TAK ma ZNACZENIE”
Karolina Kowalska
PREZES ZARZĄDU
Jakub Osuchowski
VICEPREZES ZARZĄDU

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

Data: 30.03.2023

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.