

# OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

URZĄD MIEJSKI w Polanowie KANCELARIA OGÓLNA W P E Y N I E Ł O Data i miejsce złożenia oferty (wypełnia organ administracji publicznej) 2012 02 06
Ilość zał. ....
Podpis .....

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA<sup>4)</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 WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)<sup>1)</sup>,  
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

**Promocja i ochrona zdrowia oraz przeciwdziałanie uzależnieniom i patologiom  
społecznym**  
(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

**Godne życie w terminalnym okresie choroby nowotworowej**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 21 stycznia 2012 do 31 grudnia 2012 r.

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

PRZEZ

**Gmina Polanów 76-010 Polanów ul. Wolności 4**  
(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



12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

- a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
1. Niesienie pomocy chorym w terminalnym okresie choroby.
  2. Zaspakajanie wszelkich potrzeb chorego człowieka zarówno zdrowotnych, materialnych, psychicznych i duchowych.
  3. Całodobowa opieka lekarska i pielęgnarska.
  4. Udzielanie wsparcia rodzinie chorego w czasie trwania choroby oraz w okresie żałoby po stracie bliskiej osoby.
- b) działalność odpłatna pożytku publicznego  
Nie dotyczy

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> 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 prawnej<sup>10)</sup>**

Nie dotyczy

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

**1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Nieodpłatne prowadzenie całodobowej opieki medycznej, psychologicznej, rehabilitacyjnej i duchowej w terminalnym okresie choroby nowotworowej. Wsparcie chorego i rodziny.

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

1. Poprawa komfortu ostatniego okresu życia osobom z chorobą nowotworową
2. Wsparcie rodzin pacjentów w okresie choroby i okresie osierocenia
3. Umożliwienie uśmierzenia bólu osobom ze schorzeniami nowotworowymi
4. Pogłębianie wiedzy praktycznej i teoretycznej przez pracowników i wolontariuszy
5. Nabycie umiejętności praktycznej kandydatów na wolontariuszy poprzez systematyczne szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne.

Powyższe zadania nie są realizowane w wystarczającym zakresie przez inne podmioty dlatego też występuje potrzeba ich intensyfikacji aby złagodzić negatywne skutki występujące w psychice osób, które straciły bliską osobę.

**3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Mieszkańcy Gminy Polanów w terminalnym okresie choroby nowotworowej (przedział wiekowy 18-99 lat).

**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>**

Nie dotyczy

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

1. Poprawa komfortu ostatniego okresu życia osobom z chorobą nowotworową
2. Wsparcie rodzin pacjentów w okresie choroby i okresie osierocenia
3. Umożliwienie uśmierzenia bólu osobom ze schorzeniami nowotworowymi
4. Pogłębianie wiedzy praktycznej i teoretycznej przez pracowników i wolontariuszy
5. Nabycie umiejętności praktycznej kandydatów na wolontariuszy poprzez systematyczne szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne.

Zadania te planujemy wykonać poprzez własnych pracowników i wolontariuszy zarówno w domach pacjentów jak i w zakładzie stacjonarnym.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Hospicjum prowadzi nieodpłatnie całodobową opiekę medyczną, pielęgniarstwa, psychologiczną, rehabilitacyjną i duchową w;

a/ domu pacjenta - mieszkańca Gminy Polanów

b/ siedzibie Stowarzyszenia - Koszalin ul. Kasprowicza 3A

c/ Hospicjum Stacjonarnym w Koszalinie ul. Zdobywców Wału Pomorskiego 80.

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

1. Całoroczne ciągłe działania na rzecz osób z chorobą nowotworową oraz ich rodzin polegająca na badaniach pacjentów, pobieraniu materiałów do badań, opieka pielęgniarstwa, instruktaż dotyczący higieny osobistej, rehabilitacja chorego, udzielanie wsparcia pacjentom i ich rodzinom.
2. Szkolenia pracowników i wolontariuszy z zakresu wykonywanych obowiązków pracowniczych i społecznych.
3. Zaopatrzenie pacjentów w sprzęt medyczny i rehabilitacyjny celem poprawienia komfortu ostatniego okresu życia.

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 21.01.2012 do 31.12.2012		
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
1. Opieka nad osobami z chorobą nowotworową około 500 pacjentów, z Gminy Polanów około 10 pacjentów w skali roku (w zależności od potrzeb) 2. Szkolenie pracowników i wolontariuszy 3. Wypożyczanie sprzętu	Styczeń-grudzień 2012 r.	Hospicjum
	Styczeń-grudzień 2012 r.	Hospicjum
	Styczeń-grudzień 2012 r.	Hospicjum

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

<ol style="list-style-type: none"><li>1. Poprawa komfortu ostatniego okresu życia osobom z chorobą nowotworową</li><li>2. Wsparcie rodzin pacjentów w okresie choroby i okresie osierocenia</li><li>3. Umożliwienie uśmierzenia bólu osobom ze schorzeniami nowotworowymi</li><li>4. Pogłębianie wiedzy praktycznej i teoretycznej przez pracowników i wolontariuszy</li><li>5. Nabycie umiejętności praktycznej kandydatów na wolontariuszy poprzez systematyczne szkolenia wewnętrzne i zewnętrzne. Umożliwi to właściwą pomoc osobom jej potrzebujących.</li></ol>
---

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

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

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>18)</sup>	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowane j 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) Wynagrodzenie lekarzy (usługi lekarskie) 2) Szkolenia personelu i wolontariuszy 3) zakup leków i drobnego sprzętu medycznego	12	10 000,00	m-c	120 000,00	5 000,00	115 000,00	
		12	500,00	m-c	6 000,00	0,00	6 000,00	
		12	1 000,00	m-c	12 000,00	0,00	12 000,00	
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> : 1) ..... 2) .....							
IV	Ogółem:				138 000,00	5 000,00	133 000,00	

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	5 000,00 zł	3,62 %
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	..... zł	.....%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	133 000,00 zł	96,38 %
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0 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> wpływy z 1% 110 000,00 zł zbiórki publiczne 20 000,00 zł darowizny 3 000,00 zł	133 000,00 zł	96,38 %
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	0 zł	.....%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	138 000,00 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) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do 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>

Lekarze (6) i pielęgniarki (12) posiadają wymagane wykształcenie medyczne, psycholog (2) i rehabilitanci (2) posiadają kwalifikacje wymagane odpowiednimi przepisami. Wolontariusze są systematycznie szkoleni z zakresu wykonywanych przez nich zadań. Szkolenia odbywają się również na terenie innych ośrodków w kraju. Ich celem jest również wymiana doświadczeń w prowadzeniu zakładów hospicyjnych jak i postępowania z pacjentami w terminalnym okresie ich życia oraz komunikacja z ich rodzinami.

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

Posiadamy nowo wybudowany budynek Hospicjum Stacjonarnego w Koszalinie przy ul. Zdobywców Wału Pomorskiego 80 oraz lokal - umowa najmu (siedziba Stowarzyszenia i wypożyczalnia sprzętu)  
Sprzęt - koncentratory tlenu (sztuk 14) łóżka rehabilitacyjne (sztuk 21), balkoniki (sztuk 10), chodziki (sztuk 9), inhalator, materace przeciwodleżynowe (sztuk 20), podkładki silikonowe i piankowe, wózki inwalidzkie (sztuk 12), wózkosedesy (sztuk 5, Laski, kule i inny sprzęt rehabilitacyjny).

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

Zarejestrowaną działalność hospicyjną prowadzimy od 1998 r. Corocznie zwiększa się liczba osób objętych naszą opieką. Dzięki pozyskanym środkom finansowym dokonujemy zakupów leków, środków farmakologicznych, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku przeznaczonego dla pacjentów. Zużyty sprzęt rehabilitacyjny wymieniamy na nowy. Doświadczeni pracownicy i wolontariusze niosą ulgę w cierpieniach osobom w terminalnym okresie choroby oraz ich rodzinom podczas choroby bliskiej osoby ale i również w okresie żałoby.

### 4. Informacja, czy oferent/oferenci<sup>1)</sup> przewiduje(-a) 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 dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>4)</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 .....
- 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>4)</sup>;

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

**HOSPICJUM**  
im. św. Maksymiliana Kolbego  
ul. Kasprowicza 3A, 75-714 Koszalin  
tel. 94/340-01-89  
NIP 669-21-59-233, REGON 330240533

V-CE PREZES HOSPICIUM  
im. św. Maksymiliana Kolbego  
w Koszalinie  
*Anna Myk*  
.....  
**S K A R B N I K**  
.....  
*Mariola Śmiałkowska*  
.....  
(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)

Data 18 stycznia 2012 roku

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>

--