

## 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Prezydent Miasta Nowa Sól
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	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)**

<b>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</b>	
<b>Stowarzyszenie Zawodowe Ratowników Medycznych "MEDYK"</b> 67-100 Nowa Sól Zielonogórska 14 Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000682845	
<b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b> (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Adam Waligóra 698 691 619 Zielonogórska 14 67-100 Nowa Sól

**Stowarzyszenie Zawodowe  
 Ratowników Medycznych "MEDYK"**  
 ul. Zielonogórska 14 67-100 Nowa Sól  
 NIP: 9252116304 REGON: 367581053  
 tel: 698 691 619 KRS: 0000682845  
 Nr konta 49175000120000000037814962  
 e-mail: stowarzyszeniemedyk@gmail.com



### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Infolinia Punktu szczepień przeciw Covid 19 w Nowej Soli			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	2021-02-10	Data zakończenia	2021-05-09

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)
<p>Zadanie polega na powołaniu i utrzymaniu infolinii wraz z punktem informacji dla mieszkańców miasta Nowej Soli.</p> <p>Infolinia czynna będzie 5 dni w tygodniu w godzinach 8:00 - 15:00, pod numerem 667 226 334. Można będzie także osobiście przyjść na punkt i zarejestrować się na szczepienie . punkt mieści się na ul. Muzealnej 46 w Nowej Soli . Od dnia 10-02-2021 do 30.04.2021</p> <p>Pod infolinią i osobiście na punkcie, będzie można uzyskać rzetelnych informacji o kolejce do szczepienia , zapisać się na szczepienie będąc w odpowiedniej grupie wiekowej</p>

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Działalność infolinii i punkty informacyjno - rejestracyjnego dotyczącego szczepień przeciw Covid 19	Infolinia czynna będzie 5 dni w tygodniu w godzinach 8:00 - 15:00, pod numerem 667 226 334. Można będzie także osobiście przyjść na punkt i zarejestrować się na szczepienie . punkt mieści się na ul. Muzealnej 46 w Nowej Soli . Od dnia 10-02-2021 do 30.04.2021	Dzienny raport z pracy punktu
5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania		
<p>Od 2017 prowadzimy akcje uratuj MISIA, teraz RATMIŚ w przedszkolu, Działanie na rzecz stworzenia sieci AED dla woj. Lubuskiego, współpraca z jednostkami samorządu terytorialnego, szkolenia dla oświaty z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej , udział w piknikach zdrowia, utworzenie punktu wymazowego dla samochodów "Covid 19"</p>		

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Uruchomienie i prowadzenie infolinii i punktu informacyjno - rejestracyjnego w sprawie szczepień Covid 19 - wynagrodzenie dyżurującego	7 000,00 zł		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		7 000,00 zł	5 000,00 zł	2 000,00 zł

Stowarzyszenie Zawodowe  
Ratowników Medycznych "MEDYK"  
ul. Zielonogórska 14 67-100 Nowa Sól  
NIP: 9252116304 REGON: 367581053  
tel: 698 691 619 KRS: 0000682845  
Nr konta 49175000120000000037814962  
e-mail: stowarzyszeniemedyk@gmail.com

## 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)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ja)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/własną 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.

Stowarzyszenie Zawodowe  
Ratowników Medycznych "MEDYK"  
Adam Wąligóra  
Prezes

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

Data: 2021-01-21 12:04:19

**Stowarzyszenie Zawodowe  
Ratowników Medycznych "MEDYK"**  
ul. Zielonogórska 14 67-100 Nowa Sól  
NIP: 9252116304 REGON: 367581053  
tel: 698 691 619 KRS: 0000682845  
Nr konta 49175000120000000037814962  
e-mail: stowarzyszeniemedyk@gmail.com

### 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.