

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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie*/niepobieranie*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie*/niepobieranie*".

I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta	Urząd Miasta Stołecznego Warszawy
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

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 e-mail, numer telefonu	
Nazwa: Pod Górę Amputowani Zawsze Razem , Forma prawna: Fundacja , Numer Krs: 0001171910 , Kod pocztowy: 03-203 , Poczta: Warszawa , Miejscowość: Warszawa , Ulica: Michała Kleofasa Ogińskiego , Numer posesji: 11 , Numer lokalu: 9 , Województwo: mazowieckie , Powiat: Warszawa , Gmina: Targówek (dzielnica) , Strona www: , Adres e-mail: podgoreamputowani@gmail.com , Numer telefonu: 733983884 ,	
Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Marcin Augustyniak Adres e-mail: podgoreamputowani@gmail.com Telefon: 733983884

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej			
2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	31.10.2026	Data zakończenia	31.12.2026

3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Opis zadania

Zadanie polega na realizacji działań w zakresie ochrony i promocji zdrowia, obejmujących zarówno profilaktykę zdrowotną, jak i poprawę jakości życia społeczeństwa. W ramach zadania prowadzone będą inicjatywy edukacyjne, informacyjne oraz wspierające zdrowy styl życia, skierowane do różnych grup odbiorców.

Działania obejmują również działalność leczniczą, prowadzoną zgodnie z przepisami Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r., w szczególności udzielanie świadczeń zdrowotnych, diagnozowanie, leczenie oraz rehabilitację pacjentów.

Celem zadania jest zwiększenie świadomości zdrowotnej społeczeństwa, poprawa dostępu do usług medycznych oraz podniesienie ogólnego poziomu zdrowia publicznego.

Miejsce realizacji

Zadanie będzie realizowane na terenie M.St Warszawy w szczególności w placówkach ochrony zdrowia, ośrodkach edukacyjnych oraz innych miejscach umożliwiających prowadzenie działań z zakresu ochrony i promocji zdrowia.

Działania lecznicze będą prowadzone w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z przepisami Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r..

W przypadku działań edukacyjnych i promocyjnych dopuszcza się również ich realizację w formie mobilnej lub zdalnej (online), co umożliwi dotarcie do szerszego grona odbiorców.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zwiększenie świadomości zdrowotnej uczestników	Zwiększenie świadomości zdrowotnej uczestników min. 100 osób weźmie udział w działaniach edukacyjnych min. 80% uczestników wykaże wzrost wiedzy w ankietach ewaluacyjnych	Monitorowanie rezultatów realizacji zadania będzie prowadzone w sposób ciągły, z wykorzystaniem narzędzi umożliwiających bieżącą ocenę postępów oraz końcową ewaluację efektów. Źródła informacji oraz metody monitorowania: Listy obecności uczestników – potwierdzające udział w działaniach edukacyjnych i profilaktycznych Ankiety ewaluacyjne (przed i po realizacji zadania) – służące ocenie wzrostu

		<p>wiedzy i zmiany postaw zdrowotnych</p> <p>Dokumentacja medyczna / rejestry świadczeń – potwierdzające liczbę udzielonych konsultacji, badań i innych świadczeń zdrowotnych (zgodnie z przepisami Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r.)</p> <p>Raporty z realizacji działań – zestawienia liczby przeprowadzonych wydarzeń, badań i uczestników</p> <p>Deklaracje uczestników – dotyczące zmiany nawyków zdrowotnych (np. aktywność fizyczna, dieta)</p> <p>Wyniki badań i pomiarów – w przypadku oceny poprawy parametrów zdrowotnych (jeśli dotyczy)</p> <p>Zebrane dane będą analizowane na bieżąco oraz podsumowane w raporcie końcowym, co pozwoli na ocenę stopnia osiągnięcia założonych wskaźników oraz efektywności realizowanego zadania.</p>
--	--	---

5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.

Charakterystyka oferenta

Oferent- Fundacja jest organizacją pozarządową działającą na rzecz osób po amputacjach kończyn dolnych oraz osób z niepełnosprawnościami. Głównym celem działalności jest poprawa jakości życia beneficjentów poprzez działania z zakresu rehabilitacji, wsparcia psychologicznego oraz integracji społecznej.

Organizacja posiada doświadczenie w realizacji projektów obejmujących wsparcie osób po amputacjach, w tym działania edukacyjne, rehabilitacyjne oraz promujące aktywność fizyczną i samodzielność. Oferent współpracuje ze specjalistami, takimi jak fizjoterapeuci, lekarze, protetycy oraz psycholodzy, co pozwala na kompleksowe podejście do potrzeb uczestników.

W ramach swojej działalności Oferent podejmuje również inicjatywy z zakresu ochrony i promocji zdrowia, a w razie potrzeby współpracuje z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą zgodnie z przepisami Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r..

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Oferent posiada doświadczenie w realizacji działań skierowanych do osób po amputacjach kończyn dolnych oraz osób z niepełnosprawnościami. Dotychczasowe działania obejmowały wsparcie rehabilitacyjne, edukacyjne oraz integracyjne, mające na celu poprawę funkcjonowania i jakości życia beneficjentów.

Istotnym elementem działalności Oferenta jest opracowanie własnych poradników dla osób po amputacjach kończyn dolnych, zawierających praktyczne informacje dotyczące rehabilitacji, codziennego funkcjonowania, profilaktyki powikłań oraz adaptacji do życia z protezą. Materiały te były wykorzystywane w pracy z uczestnikami projektów oraz stanowiły narzędzie edukacyjne i wspierające proces readaptacji.

Oferent posiada również doświadczenie w organizacji działań z zakresu ochrony i promocji zdrowia, w tym edukacji zdrowotnej oraz profilaktyki powikłań zdrowotnych. W realizacji tego typu działań współpracował z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą zgodnie z przepisami Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r..

Dotychczasowa działalność oraz opracowane materiały własne potwierdzają przygotowanie Oferenta do skutecznej realizacji planowanego zadania.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

W realizacji zadania wykorzystywane będą zasoby kadrowe, organizacyjne oraz merytoryczne Oferenta, zapewniające prawidłowe i efektywne wykonanie zaplanowanych działań.

Zasoby kadrowe:

W realizację zadania zaangażowane będą osoby posiadające doświadczenie w pracy z osobami po amputacjach kończyn dolnych, w tym specjaliści z zakresu rehabilitacji, fizjoterapii, psychologii oraz edukacji zdrowotnej. W razie potrzeby Oferent będzie współpracował z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą zgodnie z przepisami Ustawa o działalności leczniczej z 15 kwietnia 2011 r..

Zasoby merytoryczne:

Oferent wykorzysta własne materiały edukacyjne, w tym opracowane poradniki dla osób po amputacjach kończyn dolnych, zawierające treści dotyczące rehabilitacji, profilaktyki powikłań oraz codziennego funkcjonowania. Materiały te stanowią sprawdzone narzędzie wspierające proces rehabilitacji i edukacji uczestników.

Zasoby organizacyjne i techniczne:

Do realizacji zadania wykorzystane zostaną pomieszczenia do prowadzenia spotkań i warsztatów,

sprzęt biurowy oraz środki techniczne umożliwiające prowadzenie działań stacjonarnych i zdalnych (np. komputer, internet, materiały szkoleniowe).

Dodatkowo Oferent dysponuje doświadczeniem organizacyjnym w realizacji projektów z zakresu ochrony i promocji zdrowia, co zapewnia sprawną koordynację i realizację zadania.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Wynagrodzenie fizjoterapeuty (zajęcia rehabilitacyjne)	3 000,0000		
2.	Wsparcie psychologiczne (konsultacje indywidualne/grupowe)	2 000,0000		
3.	Konsultacje specjalistyczne (protetyk / lekarz)	1 200,0000		
4.	Materiały edukacyjne i własne poradniki dla osób po amputacjach	1 000,0000		
5.	Transport uczestników / dojazdy specjalistów	800,0000		
6.	Koordinacja projektu	1 000,0000		
7.	Wynajem sali na zajęcia i warsztaty	1 000,0000		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000,00	9 000,00	1 000,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent* / oferenci* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)* / zalega(-ją)* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym* / inną 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.

.....

.....

.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. w przypadku, gdy oferent nie podlega wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – kopię aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, ewentualnie inny dokument potwierdzający status prawny oferenta. Odpis musi być zgodny ze stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany; *(fakultatywny)*
2. w przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji oferentów składających ofertę niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów); *(fakultatywny)*
3. kopię umowy lub statutu spółki - w przypadku gdy oferent jest spółką prawa handlowego, o której mowa w art. 3 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie. *(fakultatywny)*
4. Fakultatywne załączniki oferenta. *(fakultatywny)*

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.