

Bełchatów, dnia 22.03.2022r.

OGŁOSZENIE


Zgodnie z art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 roku o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z 2019 r. poz. 2020 oraz z 2021 r. poz. 1038, poz. 1243 i poz. 1535) Zarząd Powiatu w Bełchatowie informuje, że do Starostwa Powiatowego w Bełchatowie w dniu 18 marca 2022 roku wpłynęła oferta **Stowarzyszenia Centrum Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy w Bełchatowie** na realizację zadania publicznego z zakresu pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.

Zadanie pn. Opieka medyczna dla uchodźców z Ukrainy.
Wnioskowana kwota na realizację zadania to 5.000,00 zł.

Ogłoszenie niniejsze wraz z kopią złożonej oferty zostanie zamieszczone w dniu 22.03.2022r. w Biuletynie Informacji Publicznej, na stronie internetowej www.powiat-belchatowski.pl w zakładce „organizacje pozarządowe” oraz na tablicy ogłoszeń w budynku Starostwa Powiatowego w Bełchatowie, ul. Pabianicka 17/19.

Informujemy, że zgodnie z art. 19a ust. 4 w/w ustawy, w terminie 7 dni od podania do publicznej wiadomości ogłoszenia o złożeniu oferty, można zgłaszać swoje uwagi dotyczące przedmiotowej oferty na dołączonym do ogłoszenia formularzu przesyłając go:

- na adres e-mail: mselerowicz@powiat-belchatowski.pl,
- bądź na adres: Starostwo Powiatowe w Bełchatowie, ul. Pabianicka 17/19, 97-400 Bełchatów z dopiskiem: „Uwagi do oferty na realizację zadania publicznego.

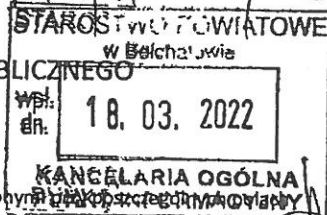
STAROSTA

Dordta Pędziwiatr

W załączeniu:

- kopia złożonej oferty na realizację zadania publicznego,
- formularz uwag.

OPN/8635/2022

UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO



POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi w załączniku 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 jest adresowana oferta	Zarząd Powiatu w Bełchatowie
2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾	Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób

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	
<p>Stowarzyszenie Centrum Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy w Bełchatowie, Stowarzyszenie zwykłe Wpis do Stowarzyszeń Zwykłych w Starostwie Powiatowym w Bełchatowie pod nr 9, Adres Os. Okrzei 4/254, 97-400 Bełchatów. Strona www. – Brak. Adres do korespondencji – Bełchatów os. Okrzei 4/254 e-mail: centrum.kppbelchatow@gmail.com tel : 512 175 854 NIP 769-223-10-66 REGON : 380305653</p>	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	OLA KMIECIK – PREZES STOWARZYSZENIA TEL: 512175854 E-MAIL : CENTRUM.KPPBELCHATOW@GMAIL.COM

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	OPIEKA MEDYCZNA DLA UCHODźCÓW Z UKRAINY			
2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾	Data rozpoczęcia	11.04.2022r.	Data zakończenia	08.07.2022r.
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				

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.

Opieka medyczna dla uchodźców z Ukrainy przebywających na terenie Powiatu Bełchatowskiego w miejscach wskazanych przez Zarząd Powiatu w Bełchatowie.

Stowarzyszenie Centrum Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy w Bełchatowie oferuje opiekę medyczną dla dzieci i dorosłych w zakresie:

- podstawowych badań: ciśnienie, saturacja, poziom glukozy, temperatura,
- podstawowego zaopatrzenia w leki wydawane bez recepty w stanach chorobowych,
- opieki nad osobą chorą w trakcie transportu do lekarza POZ lub Szpitala Wojewódzkiego w Bełchatowie,
- opieki w sytuacjach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia.

Opieka medyczna będzie świadczona przez wykwalifikowanych ratowników medycznych oraz członków Stowarzyszenia posiadających kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy.

Miejsca, w których rozlokowani są uchodźcy z Ukrainy mieszczą się w różnych lokalizacjach na terenie Powiatu Bełchatowskiego, co będzie się wiązało z codziennymi dojazdami członków Stowarzyszenia do tych miejsc. Dotychczasowe koszty dojazdu w ramach pomocy wolontarystycznej w miesiącu marcu wyniosły 800zł.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zapewnienie opieki medycznej dla uchodźców z Ukrainy przebywających w miejscach wskazanych przez Zarząd Powiatu w Bełchatowie	Poprawa stanu zdrowia pacjentów.	Karty udzielonej pomocy medycznej.

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

Stowarzyszenie Centrum Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy w Bełchatowie realizowało zadania publiczne w ramach otwartych konkursów ofert ogłaszanych przez Miasto Bełchatów i Starostwo Powiatowe w Bełchatowie w latach poprzednich.

Stowarzyszenie dysponuje wykwalifikowaną kadrą ratowników oraz nowoczesnym sprzętem zapewniającym jakość świadczonych usług (torby R1 wraz z zestawem do tlenoterapii, przenośne urządzenie do defibrylacji oraz apteczki przystosowane do różnych urazów).

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Organizacja opieki medycznej	4500,00	4500,00	0,00
1.1.	Zwrot kosztów dojazdu	3000,00	3000,00	0,00
1.2.	Zakup sprzętu medycznego - torba medyczna z wyposażeniem	1500,00	1500,00	0,00
2.	Koszty Administracyjne	500,00	500,00	0,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		5000,00	5000,00	0,00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) ~~poobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;~~
- 3) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent składający niniejszą ofertę nie zalega 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.

Data 17.03.2022r.

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

Stowarzyszenie Centrum
Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy
w Bełchatowie
Prezes Zarządu

Ola Kmiecik

**FORMULARZ UWAG DO OFERTY ZŁOŻONEJ
W TRYBIE tzw. MAŁEJ DOTACJI
POZAKONKURSOWEJ**

1. Nazwa organizacji, która złożyła ofertę

2. Tytuł oraz zakres zadania publicznego

3. Uwagi wraz z uzasadnieniem

4. Dane osoby lub podmiotu zgłaszającego uwagi

- imię i nazwisko lub nazwa podmiotu
- adres zamieszkania lub siedziby
- nr telefonu
- adres poczty elektronicznej

5. Data wypełnienia formularza i podpis osoby zgłaszającej uwagi