

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
 Data i miejsce złożenia oferty
 (wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA/OFERTA WSPÓLNA¹⁾

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU(-ÓW), O KTÓRYM(-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOŚCI POZYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)¹⁾, REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

działalność na rzecz osób niepełnosprawnych,

(rodzaj zadania publicznego²⁾)

wspieranie rehabilitacji prowadzonej przez organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych, w formie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z różnymi niepełnosprawnościami

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 15.11.2015r. do 31.12.2015r.

W FORMIE
~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO~~/WSPIERANIA REALIZACJI
 ZADANIA PUBLICZNEGO¹⁾

PRZEZ

..... Prezydenta Miasta Łodzi
 (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

I. Dane oferenta/offerentów^{1), 3)}

1) nazwa:

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa – Help”

2) forma prawna:⁴⁾

stowarzyszenie

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:⁵⁾ 000123776

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:⁶⁾

Rejestracja: 8.10.1999 w Sąd Okręgowy w Łodzi, I Wydział Cywilny

5) nr NIP: 726-23-76-939 nr REGON: 472862078

6) adres:

miejsowość: **Łódź** ul.: **Kniażewicza 1/5**

dzielnica lub inna jednostka - **Polesie**

gmina: Łódź

powiat:⁸⁾ Łódź

województwo: łódzkie

kod pocztowy: 91-347

poczta: Łódź

7) tel.: 42 254-61-26 (wtorek 14:00 – 17:00) faks: 42 251-61-26 (wtorek 14:00-17:00)

e-mail: hepahelp@hepahelp.pl [http:// www.hepahelp.pl](http://www.hepahelp.pl)

8) numer rachunku bankowego: 94 1020 3408 0000 4502 0133 5686

nazwa banku: PKO BP, II O/Łódź

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/offerentów¹⁾:

a) Krzysztof Bazan – wiceprezes

b) Mirosława Andrzejczak - skarbnik

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:⁹⁾

**Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym Wirusami Hepatotropowymi „Hepa – Help”,
91-347 Łódź, Kniaziewiczza 1/5, tel. 501 035 952**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)

Krzysztof Bazan (501-035-952)

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego
<p>1. Działalność statutowa nieodpłatna</p> <p>1. Podjęcie konwencjonalnych form profilaktyki i wsparcia dla osób ze środowisk zagrożonych, w celu zapobiegania w rozprzestrzenianiu się zakażeń wywołanych wirusami hepatotropowymi i wirusem HIV.</p> <p>2. Pomoc w zastosowaniu konwencjonalnych i niekonwencjonalnych metod zapobiegania transmisji wirusów drogą krwi.</p> <p>3. Organizowanie szkoleń przygotowujących do pracy terapeutycznej z osobami zakażonymi przewlekle wirusami hepatotropowymi i HIV .</p> <p>4. Organizowanie spotkań informacyjnych z osobami zakażonymi wirusami hepatotropowymi lub/i HIV.</p> <p>5. Prowadzenie działalności publikacyjnej, wydawniczej i propagandowej w zakresie zapobiegania i leczenia zakażeń.</p> <p>6. Organizowanie grup wzajemnego wsparcia pacjentów zakażonych wirusami hepatotropowymi lub/i HIV.</p> <p>7. Współpraca z agendami rządowymi, samorządowymi i innymi organizacjami w celu rozwijania i wspierania działalności na polu profilaktyki rozprzestrzeniania się zakażeń wirusami uszkodzającymi wątrobę oraz HIVa także redukcji szkód spowodowanych tymi infekcjami.</p> <p>10. Rozwijanie postaw nastawionych na aktywne pomaganie osobom potrzebującym, zagubionym, którym trudno jest pogodzić się z przewlekłą chorobą.</p> <p>11. Kształtowanie postaw zaangażowanych w realizację celów społecznych.</p> <p>12. Tworzenie i pomoc w tworzeniu systemów redukcji szkód związanych z zakażeniami, głównie HCV, HBV i HIV.</p> <p>13. Organizowanie i udzielanie pomocy merytorycznej – konsultacyjnej członkom Stowarzyszenia, przede wszystkim w zakresie procedur diagnostycznych i leczniczych.</p> <p>14. Organizowanie kolonii zdrowotnych i turnusów rehabilitacyjnych dla dzieci i osób dorosłych zakażonych wirusami hepatotropowymi lub/i HIV.</p>
b) działalność odpłatna pożytku publicznego
Organizowanie odpłatnych szkoleń, seminariów konferencji wyjazdowych oraz na miejscu. Pozyskane środki przeznaczone są na pokrycie podejmowanych przedsięwzięć lub na inne działania statutowe

13) jeżeli oferent/oferenci¹⁾ prowadzi/prowadzą¹⁾ 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 prawnej¹⁰⁾

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Spotkanie ma na celu integrację „starych” i „nowych” członków Stowarzyszenia, ich Rodzin, lekarzy, osób współpracujących ze Stowarzyszeniem. Ponadto podczas takiego spotkania jest możliwość wymiany poglądów na tematy żywienia i zachowania się podczas choroby oraz uświadomienie chorym i ich rodzinom o roli rodziny w procesie leczenia.

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

Stowarzyszenie działa jako grupa wsparcia psychologicznego. W dalszym ciągu, między innymi dzięki mediom, w społeczeństwie jest wiele nieprawdziwych informacji dotyczących WZW. Tego typu spotkania są przykładem, że chory na WZW może żyć normalnie, może mieć normalną rodzinę i dzieci. Staramy się również nauczyć chorych, jak mówić o chorobie, z kim i w jaki sposób o chorobie rozmawiać, jak funkcjonować w społeczeństwie w ramach pełnego włączenia społecznego osób z niepełnosprawnością. Mówimy jak żyć z chorobą, jak skomponować menu wigilijne dla całej rodziny, w której są osoby przestrzegające specjalistycznych diet

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Adresatem zadania są osoby zakażone i członkowie ich rodzin. Spodziewamy się (i na tyle osób planujemy spotkanie), że cieszyć się na spotkaniu będziemy w gronie 50 osób, są to mieszkańcy Łodzi i ich rodziny. 70% zaproszonych to osoby z niepełnosprawnościami. Wobec braku innych źródeł, rzetelnej informacji na temat tej choroby, takie spotkanie jest jedynym miejscem wymiany poglądów i doświadczeń. Chorzy i ich bliscy uświadamiani są, że nie są grupą wykluczoną ze społeczeństwa, a tym samym ich celem jest normalne funkcjonowanie w życiu.

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 zadania¹¹⁾

Nie dotyczy

5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci¹⁾ otrzymał/otrzymali¹⁾ dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu, który udzielił dofinansowania, oraz daty otrzymania dotacji¹⁾

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Stowarzyszenie jest typową grupą wsparcia psychologicznego. Tego typu spotkania mają na celu uświadomienie „nowym” członkom, że z tą chorobą da się „normalnie” żyć, że można mieć rodzinę i potomstwo. Spotkanie takie jest miejscem wymiany poglądów i doświadczeń z okresu czasami bardzo trudnego leczenia.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Restauracja Congresowa
Al. Politechniki 4
93-590 Łódź

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego¹²⁾

Spotkanie we wskazanym miejscu w dniu 12 grudnia 2015r. o godz. 16-tej, dyskusja na temat diet w przypadku chorób wątroby, omówienie sposobów przygotowania potraw wigilijnych dla osób chorych. Wspólne składanie życzeń Świątecznych i Noworocznych. Integracja gości przez wspólne śpiewanie kolęd i spożywanie potraw Wigilijnych.

9. Harmonogram¹³⁾

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 15.XI.2015. do 15.XII.2015		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego ¹⁴⁾	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Uzgodnienia organizacyjne z lokalem i firmą cateringową	listopad 2015r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Ustalenie listy gości, osób zaproszonych, przygotowanie zaproszeń. Prace organizacyjne związane z powiadomieniem uczestników spotkania, rozesłaniem zaproszeń.	listopad 2015r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Ostateczne uzgodnienia z firmami organizującymi wieczór (menu, wystrój, czas trwania)	7.12.2015r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Spotkanie kulturalno – integracyjne wg następującego scenariusza: godz. 16 ⁰⁰ – powitanie gości i członków Stowarzyszenia godz. 16 ¹⁵ – wystąpienie gości godz. 16 ³⁰ – wystąpienie Kapelana Szpitalnego dotyczące liturgii Świąt Bożego Narodzenia godz. 17 ⁰⁰ – prelekcja dr Z. Deronia na temat najnowszych metod leczenia WZW C godz. 17 ³⁰ – Kolacja Wigilijna godz. 19 ³⁰ – Wieczór Wigilijny, śpiewanie Kolęd godz. 21 ⁰⁰ – oficjalne zakończenie spotkania	12.12.2015r.	Zarząd i członkowie Stowarzyszenia
Przygotowanie sprawozdania (kompletowanie dokumentacji)	14.12 – 31.12.2015r.	Zarząd Stowarzyszenia

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego¹⁵⁾

Po prezentacji działalności Stowarzyszenia w minionym roku (Ogólnopolski Zjazd Organizacji Pozarządowych Działających na Rzecz Osób z Chorobami Wątroby w Częstochowie (05.2015), uczestnictwo w II Festiwalu Zaangażowanych Łodzian (06.2015) Światowy Dzień Walki z WZW pod patronatem Marszałka woj. łódzkiego (Łódź Arturówek 07.2015) i omówienie potrzeb społecznej aktywności Stowarzyszenia w Łodzi i regionie
 Jak w latach poprzednich na spotkaniu nastąpi wspólna wymiana zdań i doświadczeń z zaproszonymi gośćmi na temat WZW. Pogłębianie więzi pomiędzy „starymi” a „nowymi” członkami Stowarzyszenia

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

Lp	Rodzaj kosztów ¹⁶⁾	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszt Kolacji Wigilijnej	50	60,00	Os	3 000,00	1 800,00	1 200,00	
	Wolontariat i praca społeczna członków stow. nad realizacją ww. zadania ...	34	10,00	zł/h	340,00	0,00	0,00	340,00
IV	Ogółem:				3 340,00	1800,00	1200,00	340,00

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	1 800,00 zł	53,89%
2	Środki finansowe własne ¹⁷⁾	1 200,00 zł	35,93%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt 3.1-3.3) ¹⁸⁾ zł%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego ¹⁷⁾ 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) ¹⁷⁾ zł%
3.3	pozostałe ¹⁷⁾ zł%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	340,00 zł	10,18%
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1-4)	3 340,00 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych²¹⁾

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
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy
Nie dotyczy	Nie dotyczy	TAK/NIE ¹⁾	Nie dotyczy

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

w w/w kosztorysie nie jest wyceniona praca członków Stowarzyszenia – wolontariuszy, polegająca na pracach organizacyjnych (7 osób Zarządu), wypisywaniu i wysyłce zaproszeń (3 osoby), przygotowaniu sali do spotkania (wykonanie świątecznego wystroju sali – 4 osoby).

Wartość wykonanej pracy – 34 godzin x 10zł/godz. = 340,00zł

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego²²⁾

Prelekcję dotyczącą nowych metod leczenia WZW C wygłosi dr Zbigniew Deroń, Ordynator Oddziału Obserwacyjno – Zakaźnego w Szpitalu im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi.
Obsługę liturgiczną zapewnia kapelan szpitalny – ksiądz Adam Kubik.
Prace organizacyjne związane z organizacją Spotkania nadzorowali Wiceprezes Stowarzyszenia – Krzysztof Bazan oraz Skarbnik – Mirosława Andrzejczak, oraz Członkowie - Halina Dębińska i Andrzej Dyguda, którzy już wielokrotnie organizowali tego typu spotkania.

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów¹⁾ przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania²³⁾

Wynajęty lokal – Restauracja Congresowa
Al. Politechniki 4 w Łodzi

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

1. Stowarzyszenie prowadzi swoją działalność Statutową od 2002 roku. W tym czasie realizowane były różne przedsięwzięcia mające na celu uświadomienie społeczeństwu zagrożenia wynikającego z WZW B i C.
Do takich działań należą:
a. organizowane corocznie akcje popularyzujące szczepienia na WZW B, tzw. Żółty Tydzień (marzec)
b. obchody Międzynarodowego Dnia Walki z WZW C (01 października – 01.10.2009r – Konferencja wsparta środkami UMŁ)
c. tradycją kilkuletnią jest organizowanie Spotkań Wigilijnych, jako elementu integracji Społeczności związanej z chorobami wątroby (w latach 2007, 2008, 2011 wsparta środkami UMŁ)
2. Jesteśmy współorganizatorami już kolejnego Ogólnopolskiego Zjazdu Organizacji Pozarządowych działających na rzecz osób ze schorzeniami wątroby (kwiecień, Częstochowa, zjazd wspierany środkami finansowymi Urzędu Miasta w Częstochowie)
3. Jesteśmy współorganizatorami, uruchomionego od 01 września 2004 roku Punktu Konsultacyjno – Diagnostycznego Anonimowego Testowania Wirusa HIV. Obecnie punkt mieści się w Przychodni Specjalistycznej Szpitala im. dr Wł. Biegańskiego, przy ulicy Kniaziewicza 1/5. W każdy poniedziałek i czwartek w godzinach 15³⁰ – 17³⁰ można uzyskać poradę, jak również bezpłatnie i anonimowo wykonać test na wirusa HIV. Takie porady wykonywane są również od 08⁰⁰ – 10⁰⁰ codziennie, w przypadku „zgłoszeń spontanicznych”. Działalność PKD jest finansowana przez Krajowe Centrum AIDS przy Ministerstwie Zdrowia.
4. w maju współorganizowaliśmy Ogólnopolski Zjazd Organizacji Pozarządowych Działających na Rzecz Osób z Chorobami Wątroby w Częstochowie; Uczestniczyliśmy w II Festiwalu Zaangażowanych Łodzian we czerwcu tego roku; w lipcu organizowaliśmy Światowy Dzień Walki z WZW pod patronatem Marszałka woj. łódzkiego (Łódź Arturówek)

4. Informacja, czy oferent/~~oferenci~~¹⁾ przewiduje(-a) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

Nie przewiduje

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/~~oferentów~~¹⁾;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/~~niepobieranie~~¹⁾ opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/~~oferenci~~¹⁾ jest/~~są~~¹⁾ związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia 15.12.2015r.;
- 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~~¹⁾ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/~~zalega(-ja)~~¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne¹⁾;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z ~~Krajowym Rejestrem Sądowym~~/właściwą ewidencją¹⁾;
- 7) oferent/~~oferenci~~¹⁾ składający niniejszą ofertę nie ma(-ja)/~~ma(-ja)~~¹⁾ zadłużenia wobec Miasta i miejskich jednostek organizacyjnych;
- 8) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 9) Dodatkowo oświadczam(y), że:

- nie prowadzimy/~~prowadzimy~~¹⁾ działalności w celu osiągnięcia zysku.
- nie są prowadzone/~~są prowadzone~~¹⁾ wobec naszej organizacji pozarządowej/~~podmiotu~~ egzekucje sądowe bądź administracyjne,
- nie ubiegamy się/~~ubiegamy się~~¹⁾ o środki finansowe z budżetu Miasta Łodzi na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek organizacyjnych Urzędu Miasta Łodzi i miejskich jednostek organizacyjnych,
- w ciągu ostatnich 3 lat wykorzystaliśmy zgodnie/~~nie zgodnie~~¹⁾ z przeznaczeniem dotacje na realizację zadań publicznych.

WICEPREZES

Krzysztof Bazan

*skarbnik Stowarzyszenia
Mirosława Andrzejczak*

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/~~oferentów~~¹⁾)

Stowarzyszenie Pomocy Osobom Zakażonym
Wirusami Hepatotropowymi "HEPA-HELP"
ul. gen. K. Kniażewicza 1/5, 91-347 Łódź
tel. 042 251 61 26
REG 472862076, NIP 726-23-76-939

Data03.11.2015.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji¹⁾.
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).
3. Ewentualne inne załączniki zgodne z wymaganiami szczegółowymi zadania.

Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników, bądź brak podpisów osób upoważnionych, spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!