

POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW
Zarząd Miejski w Łodzi
90-721 Łódź, ul. Więckowskiego 13; tel./fax 632 27 03
NIP 725-17-51-865 REGON 472244570
Konto: 30102033520000160200885152
PKO BP. 1044 Łódź

URZĄD MIASTA ŁODZI
WYDZIAŁ SPRAW SPOŁECZNYCH

data 12-11-2010
wpt.
zał. nr sprawy 4197

Łódź 9 XI 2010
(data i miejsce złożenia oferty)

(pieczęć organizacji pozarządowej*
/podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ*/ PODMIOTU*/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ*

REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

ORGANIZACJA IMPREZY ŚWIĄTECZNEJ O CHARAKTERZE INTEGRACYJNYM
POD NAZWĄ : „ WIGILIA 2010”
(rodzaj zadania)

w okresie od 5.12.2010 do 20.12.2010

składana na podstawie przepisów działu II
rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.
o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

(Dz. U. Nr 96, poz. 873, z późn. zm.)

W FORMIE
POWIERZENIA WYKONYWANIA ZADANIA*
WSPIERANIA WYKONANIA ZADANIA*

PRZEZ
PREZYDENTA MIASTA ŁODZI
(nazwa organu zlecającego)

WRAZ Z
WNIOSEM O PRYZNANIE DOTACJI ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W KWOCIE 1800 zł .

I. Dane na temat organizacji pozarządowej*/ ~~podmiotu*/jednostki organizacyjnej*~~

- 1) pełna nazwa POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW ZARZĄD MIEJSKI W ŁODZI
- 2) forma prawna STOWARZYSZENIE
- 3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym ~~lub w innym rejestrze*~~ 0000218628
- 4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia 11.10.2004
- 5) nr NIP 725-17-51-865 nr REGON 472244570
- 6) dokładny adres: miejscowość 90-721 ŁÓDŹ ul. WIĘCKOWSKIEGO 13
gmina ŁÓDŹ powiat ŁÓDŹ
województwo ŁÓDZKIE
- 7) tel. 42-632-27-03 faks 42-632-27-03
e-mail: stowarzyszenie.diabetykow@wp.pl [http:// www.diabetycy.wa.pl](http://www.diabetycy.wa.pl)

8) nazwa banku i numer rachunku **PKO BP I OM ŁÓDŹ 30 1020 3352 0000 1602 0088 5152**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania publicznego **MIROŚLAWA DĘBICKA , TERESA JASKÓŁA , HENRYKA PIETRZAK**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie **Polskie Stowarzyszenie Diabetyków Zarząd miejski w Łodzi ul. Więckowskiego 13 tel. 785-846-943**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) **TERESA JASKÓŁA tel. 785-846-943**

12) przedmiot działalności statutowej:

a) działalność statutowa nieodpłatna
DZIAŁALNOŚĆ POŻYTKU PUBLICZNEGO NA RZECZ POPRAWY SYTUACJI PRAWNEJ, EKONOMICZNEJ I ZDROWOTNEJ OSÓB CHORYCH NA CUKRZYCĘ, JAKO ORGANIZACJA POZARZĄDOWA WYKONUJE ZADANIA PUBLICZNE W ZAKRESIE OCHRONY I PROMOCJI ZDROWIA, DZIAŁAŃ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH I UZALEŻNIONYCH, EDUKACJI DIABETOLOGICZNEJ I DZIAŁALNOŚCI CHARYTATYWNEJ

b) działalność statutowa odpłatna
STOWARZYSZENIE NIE PROWADZI DZIAŁALNOŚCI ODPLATNEJ

13) jeżeli organizacja pozarządowa*/ podmiot*/ jednostka organizacyjna*/ prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców,

b) przedmiot działalności gospodarczej

NIE DOTYCZY

II. Opis zadania

1. Nazwa zadania

„ WIGILIA 2010” – impreza świąteczno-integracyjna – spotkanie opłatkowe dla 100 osób, chorych na cukrzycę w tym co najmniej 80 osób z różnym stopniem orzeczonej niepełnosprawności oraz zaproszonych gości, mieszkańców Łodzi

2. Miejsce wykonywania zadania

Sala restauracyjna Klubu Oficerskiego w Łodzi ul. Tuwima 34

3. Cel zadania

Celem zadania jest zintegrowanie środowiska chorych na cukrzycę poprzez zorganizowanie wspólnego przeżycia zbliżających się Świąt Bożego Narodzenia, możliwość wspólnego spędzenia czasu w uroczystej atmosferze wśród osób chorych na tę samą chorobę jaką jest cukrzyca.

4. Szczegółowy opis zadania (spójny z kosztorysem)

Spotkanie „WIGILIA 2010” składać się będzie z dwóch części. W części oficjalnej zaplanowano wystąpienie Prezesa Stowarzyszenia i zaproszonych gości oraz wręczenie okolicznościowych odznaczeń. Następnie zostaną rozdane przygotowane dla wszystkich uczestników paczki. W części integracyjnej zaplanowano odmówienie modlitwy z duszpasterzem Stowarzyszenia, wspólną kolację wigilijną, kolędowanie.

5. Harmonogram planowanych działań (z podaniem terminów ich rozpoczęcia i zakończenia) wraz z liczbowym określeniem skali działań planowanych przy realizacji zadania (należy użyć miar adekwatnych dla danego zadania, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów)

- rekrutacja uczestników – beneficjentów zadania – październik 2010
- zamówienie lokalu – listopad 2010
- rezerwacja posiłków – listopad 2010
- przygotowanie paczek – grudzień 2010
- realizacja imprezy – grudzień 2010

patrz załącznik Nr 1

6. Zakładane rezultaty realizacji zadania.

integracja środowiska osób niepełnosprawnych chorych na cukrzycę

III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania

1. Całkowity koszt zadania (w zł) 3100,00 zł [trzy tysiące sto złotych]

2. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego z wnioskowanej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł oraz wpłat i opłat adresatów (w zł)*
1.	Kolacja wigilijna	100	30	zł	3000,00	1800,00	1200,00
2.	Transport (przewóz prezentów na spotkanie)	1 kurs	50	zł	50,00	-	50,00
3.	Zakup materiałów jednorazowego użytku (reklamówki)	100	0,50	zł	50,00	-	50,00
Ogółem					3100,00	1800,00	1300,00

3. Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Upominki/prezenty okolicznościowe zostaną przygotowane dla uczestników spotkania z produktów/przedmiotów przekazanych nieodpłatnie przez sponsorów.

IV. Przewidywane źródła finansowania zadania:

1.

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota dotacji	1800,00	58%
Finansowe środki własne, środki z innych źródeł oraz wpłaty i opłaty adresatów* Na dzień dzisiejszy negocjujemy również wsparcie finansowe z MOPS (z tego wpłaty i opłaty adresatów zadania 0 zł)	1300,00	42%
Ogółem	3100,00	100%

2. Informacja o uzyskanych przez organizację od sponsorów, środkach prywatnych lub publicznych, których kwota została uwzględniona w ramach środków własnych.*

Nie dotyczy (patrz pkt. III. 3.)

3. Rzeczowy (np. lokal, sprzęt, materiały) oraz osobowy (np. wolontariusze) wkład własny w realizację zadania z orientacyjną wyceną.

Stowarzyszenie oddaje do dyspozycji członków – wolontariuszy zaangażowanych w realizację zadania lokal siedziby Stowarzyszenia w Łodzi ul. Więckowskiego 13, telefon, faks oraz komputer z dostępem do Internetu w godzinach pracy biura Zarządu Stowarzyszenia czynnym od poniedziałku do czwartku w godz. 10-14. Wartość pracy w wolontariacie (praca nad materiałami, przejazdy do biur i instytucji) :
50 godzin x 9,00 zł = 450,00 zł

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania

1. Partnerzy biorący udział w realizacji zadania (ze szczególnym uwzględnieniem administracji publicznej).

Nie dotyczy

2. Zasoby kadrowe – przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania (informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadań oraz o kwalifikacjach wolontariuszy).

Członkowie Zarządu Stowarzyszenia posiadający wieloletnie doświadczenie w organizacji imprez o podobnym charakterze

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

Organizowanie świątecznych spotkań dla członków Stowarzyszenia jest od kilkunastu lat tradycją i wielokrotnie przy ich realizacji Stowarzyszenie współpracowało z jednostkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Łodzi – Wydziałem Spraw Społecznych, MOPS.

4. Informacja o tym, czy oferent przewiduje korzystanie przy wykonaniu zadania z podwykonawców (określenie rodzaju podwykonawców wraz ze wskazaniem zakresu, w jakim będą uczestniczyć w realizacji zadania).

NIE DOTYCZY

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie w całości mieści się w zakresie działalności naszej organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*/,
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie*/niepobieranie* opłat od adresatów zadania,
- 3) organizacja pozarządowa*/ podmiot*/jednostka organizacyjna*/ jest związana(-ny) niniejszą ofertą przez okres do dnia 15.12.2010 r.,
- 4) wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

POLSKIE STOWARZYSZENIE DIABETYKÓW

Zarząd Miejski w Łodzi
90-721 Łódź, ul. Więckowskiego 13; tel/fax 632 27 03
NIP 725-17-51-865 REGON 472244570
Konto: 30102033520000160200885152
PKO BP I O/M Łódź

(pieczęć organizacji pozarządowej*/
podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Prezes
PSD Zarząd Miejski
Łódź

Mirostawa Dębicka

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków
Zarząd Miejski w Łodzi
Teresa Jaskóła
V-ce Prezes Zarządu

SKARBNIK
Zarządu Miejskiego PSD w Łodzi
Henryka Pletrzak

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej*/ podmiotu*/jednostki organizacyjnej*)

Załączniki:

1. Aktualny odpis z rejestru sądowego (dokument należy potwierdzić za zgodność z oryginałem), a w przypadku jednostek terenowych dodatkowo pełnomocnictwo Zarządu Głównego, jeśli statut nie upoważnia przedstawicieli tych jednostek do zaciągania zobowiązań finansowych lub odpowiednio wyciąg z ewidencji lub inne dokumenty potwierdzające status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących;
2. sprawozdanie merytoryczne i finansowe (bilans, rachunek wyników lub rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa) za ostatni rok, zgodnie z rozporządzeniem MF (Dz. U. Nr 137 z 2001 r. poz. 1539), a dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą zgodnie z ustawą o rachunkowości (Dz. U. 2009 r. Nr 152 poz. 1223 t.j.);
3. umowa partnerska lub oświadczenie partnera (w przypadku wskazania w pkt V.1. partnera)*;
4. kopia aktualnego statutu (potwierdzona przez oferenta za zgodność z oryginałem);
5. oświadczenie o nieprowadzeniu działalności w celu osiągnięcia zysku;
6. oświadczenie o braku zajęć komorniczych wobec oferenta oraz braku zaległości w płatnościach na rzecz ZUS /Urzędu Skarbowego;
7. oświadczenie o ubieganiu/nieubieganiu się o środki finansowe na realizację zadania konkursowego bądź jego części z innych komórek i jednostek organizacyjnych Miasta;
8. oświadczenie o wykorzystaniu zgodnie z przeznaczeniem dotacji na realizację zadań publicznych w ostatnich trzech latach;
9. ewentualne referencje (nie starsze niż z przed-roku).

Uwaga: nieprzedłożenie powyższych załączników spowoduje odrzucenie oferty przez Komisję Konkursową!
(kserokopie dokumentów – załączników – wymaganych przy złożeniu oferty muszą być na każdej stronie potwierdzone podpisem i pieczęcią uprawnionego przedstawiciela oferenta).

Poświadczenie złożenia oferty

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

*niepotrzebne skreślić

UWAGA:

Szersze informacje dotyczące poszczególnych punktów formularza oferty oraz inne materiały (np. rekomendacje, listy uczestników), mające wpływ na ocenę projektu, można przedstawić w formie załączników do formularza. Informacja o wynikach konkursu zostanie umieszczona na tablicach ogłoszeniowych i na stronie internetowej Urzędu Miasta Łodzi www.uml.lodz.pl oraz w Biuletynie Informacji Publicznej UML.