



WZÓR

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

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

OFERTA/OFFERTA WSPÓLNA<sup>1)</sup>

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

**OCHRONA I PROMOCJA ZDROWIA**

(rodzaj zadania publicznego<sup>2)</sup>)

Ochrona zdrowia u jego kresu – informacja i profesjonalne wsparcie dla chorych i ich rodzin

(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 01.06.2012 r.do 31.09.2012 r.

W FORMIE  
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA  
PUBLICZNEGO <sup>1)</sup>

PRZEZ  
**Burmistrza Michałowa**

(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/oferentów<sup>13)</sup>**

1) nazwa: **Fundacja Podlaskie Hospicjum Onkologiczne**

2) forma prawna:<sup>4)</sup>

stowarzyszenie

**fundacja**

kościelna osoba prawna

kościelna jednostka organizacyjna

spółdzielnia socjalna

inna.....

3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:<sup>5)</sup>

**0000328837**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> **20 maj 2009 r.**

5) nr NIP: **701 01 897 93** nr REGON: **141854632**

6) adres:

miejsowość: **Nowa Wola 89**

dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: **Michałow** powiat:<sup>8)</sup> **Białystok**

województwo: **podlaskie**

kod pocztowy: **16 – 050** poczta: **Michałow**

7) tel.: **501 132 987 85 667 23 06** faks: .....nie dotyczy.....

e-mail: [hospicjum.podlasie@op.pl](mailto:hospicjum.podlasie@op.pl) [http:// www.hospicjum.podlasie.pl](http://www.hospicjum.podlasie.pl)

8) numer rachunku bankowego: **52 8060 0004 0551 0139 2000 0010**

nazwa banku: **Bank Spółdzielczy w Białymstoku Oddział Michałow**

9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/eferentów<sup>1)</sup>:

a) **Paweł Grabowski**

b) **Jarosław Szczerbacz**

c) .....



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

**Fundacja Podlaskie Hospicjum Onkologiczne      Nowa Wola 89    16 – 050 Michałowo Tel.  
668 617 777      85 667 23 06**

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

**Paweł Grabowski Tel.501 132 987**

**Jarosław Szczerbacz Tel 668 617 777 602 394 888**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

86.90,E;Organizowanie ośrodków hospicyjnych opiekujących się chorymi w terminalnej fazie choroby nowotworowej, wymagającymi hospitalizacji ze względów medycznych i socjalnych, 86;Niesienie opieki medycznej, pielęgnacyjnej, rehabilitacyjnej, duchowej, socjalnej, psychologicznej, chorym w ich domach, 86.90; Zapewnienie wsparcia organizacyjnego, duchowego, psychologicznego, socjalnego i medycznego dla rodzin osób chorych i osieroconych, 86; Prowadzenie działalności leczniczej, w szczególności hospicjum domowego, hospicjów stacjonarnych, oddziałów opieki paliatywnej, dziennych oddziałów opieki paliatywnej, poradni leczenia bólu i poradni medycyny paliatywnej, 7739,Z; Prowadzenie wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjno- rehabilitacyjnego, 94,99,Z; Budowanie partnerstw i współpracę z władzami państwowymi i samorządowymi, z placówkami ochrony zdrowia, ośrodkami naukowymi, kulturalnymi i edukacyjnymi, kościołami i związkami religijnymi, instytucjami prowadzącymi identyczną lub podobną działalność oraz z innymi osobami prawnymi i fizycznymi w kraju i za granicą, 85,59; Pozyskiwanie i szkolenie personelu medycznego i wolontariuszy do wszelkiego rodzaju pracy na rzecz chorych, ich rodzin, bliskich, oraz na rzecz zapewnienia funkcjonowania fundacji, 74,90,Z;Prowadzenie działalności naukowej i edukacyjnej, 84,12,Z; Organizowania konferencji, seminariów, szkoleń, warsztatów i paneli dyskusyjnych, zjazdów i spotkań dla społeczności lokalnej oraz dla osób i instytucji spoza regionu, 85,51,Z; Organizowanie imprez turystyczno- rekreacyjno- kulturalnych między innymi propagujących zasoby kulturalne i przyrodnicze regionu)dla osób chorych, osieroconych oraz osób pomagających im, 93;Organizowanie akcji i imprez artystycznych, kulturalnych i charytatywnych, 94,99 Z; Skupianie wokół idei fundacji osób zainteresowanych jej celem, w tym przedstawicieli środowisk twórczych i naukowych w kraju i za granicą, 66,12,Z; Prowadzenie strony internetowej,58,19,Z; Opracowanie, druk i dystrybucja materiałów związanych z działalnością fundacji i jej celami, 58,19,Z; prowadzenie działalności informacyjnej, wydawniczej, publikowanie prac naukowych, 94,99,Z;Propagowanie założeń Fundacji, 88,99,Z;Prowadzenie warsztatów terapii zajęciowej.

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

-----nie dotyczy-----



13) jeżeli oferent /oferenci<sup>3)</sup> prowadzi/przewodzą<sup>3)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców Numer pozycji Rejestru(nr KRS)0000328837

nr wpisu w Pozycji Rejestru 5, z dnia 08.12.2011r.

b) przedmiot działalności gospodarczej

73.12.B; Pośrednictwo w sprzedaży miejsca na cele reklamowe w mediach drukowanych, 82.20 Z ; Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów, 90,01 Z; Działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych, 90,30,Z; Artystyczna i literacka działalność twórcza,92,20,Z;Działalność związana z grami losowymi i zakładami wzajemnymi,92,31,E; Działalność galerii i ośrodków wystawienniczych, 79,12,Z; Działalność organizatorów turystyki, 93,29,Z;pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna, 88,10,Z;Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych, 85.59,B;Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej nie sklasyfikowane, 73,20,Z; Badanie rynku i opinii publicznej, 77,29,Z;Wypożyczanie i dzierżawa pozostałych artykułów użytku osobistego i domowego, 72,19,Z; Badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie pozostałych nauk przyrodniczych i technicznych.84,12,Z; Kierowanie w zakresie działalności związanej z ochroną zdrowia ,Edukacją, kulturą oraz pozostałymi usługami społecznymi z wyłączeniem zabezpieczeń społecznych, 86,10,Z; Działalność szpitali, 86,21,Z ;Praktyka lekarska ogólna, 86,22,Z;Praktyka lekarska specjalistyczna, 86,23,Z;Praktyka lekarska dentystryczna, 86,90 A; Działalność fizjoterapeutyczna, 86,90,E; Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej gdzie indziej nie sklasyfikowana, 58,11,Z;Wydawanie książek, 58,14,Z; Wydawanie czasopism i pozostałych periodyków, 59,20,Z;Działalność w zakresie nagrań dźwiękowych i muzycznych,58,19,Z; Pozostała działalność wydawnicza, 72,20,Z ;Badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk społecznych i humanistycznych, 70,21,Z; Stosunki międzyludzkie i komunikacja, 70,22,Z; Pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania, 85,60,Z; Działalność wspomagająca edukację, 85,52,Z; Pozaszkolne formy edukacji artystycznej, 88,99,Z;Pozostała pomoc społeczna bez zakwaterowania, gdzie indziej nie sklasyfikowana. 86,90,C;Praktyka pielęgniarek i położnych, 86,90,E; Pozostała działalność w zakresie opieki zdrowotnej, gdzie indziej nie sklasyfikowana.

**II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej<sup>10)</sup>**

Oświadczenie woli w imieniu Fundacji składa Prezes Zarządu jednoosobowo lub dwaj członkowie Zarządu działający łącznie.

### III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Zadanie pn. „Ochrona zdrowia u jego kresu – informacja i profesjonalne wsparcie dla chorych i ich rodzin” polegać będzie na objęciu akcją informacyjną, udzielaniu porad, objęciu profesjonalną opieką przez zespół Hospicjum domowego w Nowej Woli chorych u kresu życia oraz osób opiekujących się nimi.

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

Teren wokół Nowej Woli jest białą plamą w opiece paliatywnej, mimo zapewnień NFZ nie dojeżdżają tutaj zespoły opieki paliatywnej z Białegostoku. Ze wstępnego rozeznania wynika, iż jest na tym terenie jest wiele osób, które takiej pomocy potrzebują. Sprzęt oraz zaplecze personalne, które posiada Fundacja pozwala na objęcie opieką do 20 osób. Hospicjum rozpoczyna swoje działanie, pozyskane środki chcemy przeznaczyć na akcję informacyjną oraz opiekę dla osób opisanych powyżej.

#### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

1. Mieszkańcy Gminy Michałowo, chorzy i osoby opiekujące się nimi.

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 zadania.<sup>11)</sup>



Nie dotyczy

**5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/ofereci<sup>1)</sup> otrzymał/otrzymali<sup>1)</sup> dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .<sup>1)</sup>**

Nie dotyczy

**6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji**

Celem zadania jest edukacja społeczności lokalnej o możliwościach opieki nad osobami u kresu życia oraz ich bliskimi oraz świadczenie takiej opieki przez zespół Hospicjum Domowego w Nowej Woli.

Rezultaty:

- dla każdego potrzebującego nie mniej niż 2 wizyty pielęgniarskie w tygodniu, 2 wizyty lekarskie w miesiącu, wizyty psychologa, rehabilitanta, duchownego zgodnie z potrzebą.

**7. Miejsce realizacji zadania publicznego**

Teren Gminy Michałowo i- w promieniu ok.40 km od siedziby Fundacji w Nowej Woli

**8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego<sup>12)</sup>**

I. Funkcjonowanie punktu informacji i porad w siedzibie Hospicjum Domowego w Nowej Woli.

II. Wizyty domowe członków zespołu Hospicjum Domowego w Nowej Woli.

III. Podsumowanie i rozliczenie projektu

### 9. Harmonogram<sup>13)</sup>

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 01.06.2012 r. do 31.08.2012 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego <sup>14)</sup>	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
I. Funkcjonowanie punktu informacji i porad w siedzibie Hospicjum Domowego w Nowej Woli.	czerwiec – sierpień 2012	Fundacja Podlaskie Hospicjum Onkologiczne
II. Wizyty domowe członków zespołu Hospicjum Domowego w Nowej Woli.	czerwiec – sierpień 2012	Fundacja Podlaskie Hospicjum Onkologiczne
III. Podsumowanie i rozliczenie projektu	sierpień 2012	Fundacja Podlaskie Hospicjum Onkologiczne

### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego<sup>15)</sup>

Rezultaty:

- dla każdego potrzebującego nie mniej niż 2 wizyty pielęgniarskie w tygodniu, 2 wizyty lekarskie w miesiącu, wizyty psychologa, rehabilitanta, duchownego zgodnie z potrzebą.

### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

#### 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

