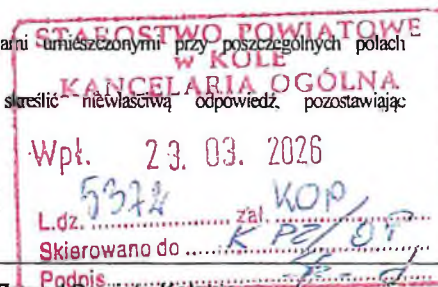


## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcją umieszczonymi przy poszczególnych polach 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 adresowana jest oferta	Zarząd Powiatu Kołobrzegi
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	OCHRONA ZDROWIA I PROMOCJA ZDROWIA

### 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	Stowarzyszenie „Razem dla Kołobrzegi Szpitala” NIP: 6662139042 REGON: 544268678 ul. K. J. Poniatowskiego 25, 62-600 Koło <a href="mailto:iso@snzozkoło.pl">iso@snzozkoło.pl</a> ; tel. 63 2626150
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	<b>Zdrowie blisko Ciebie – profilaktyka zdrowotna w Gminie Chodów</b>			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	03.04.2026	Data zakończenia	30.04.2026
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)				
Zadanie polega na przeprowadzeniu konsultacji i badań lekarskich dla mieszkańców Gminy Chodów, W ramach realizacji zadania zapewnione zostanie przeprowadzenie świadczeń zdrowotnych o charakterze profilaktycznym realizowanych przez personel medyczny, w tym lekarzy i pielęgniarki, obejmujących podstawową ocenę stanu zdrowia, identyfikację czynników ryzyka chorób oraz udzielanie zaleceń profilaktycznych. Wydarzenie zostanie zrealizowane na terenie Gminy Chodów – w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Chodowie (Chodów 45, 62-652 Chodów). Zadanie skierowane jest do mieszkańców Gminy Chodów, w szczególności osób dorosłych i seniorów. Realizacja zadania przyczyni się do wczesnego wykrywania nieprawidłowości zdrowotnych oraz promowania postaw prozdrowotnych.				

<sup>1)</sup> 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.).

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.

4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego		
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
konsultacje lekarskie	100	listy uczestników

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

Stowarzyszenie „Razem dla Kolskiego Szpitala” działa na rzecz poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych, realizując inicjatywy o charakterze profilaktycznym i edukacyjnym. Członkami Stowarzyszenia są osoby związane zawodowo z systemem ochrony zdrowia, w tym personel medyczny posiadający wieloletnie doświadczenie w realizacji świadczeń zdrowotnych oraz działań profilaktycznych. Na potrzeby realizacji zadania Stowarzyszenie zapewni udział wykwalifikowanego personelu medycznego, umożliwiające przeprowadzenie działań profilaktycznych w warunkach terenowych. Pomimo że jest to pierwsze przedsięwzięcie realizowane przez Stowarzyszenie w formule zadania publicznego, doświadczenie zawodowe osób zaangażowanych w realizację zadania stanowi gwarancję jego rzetelnego, bezpiecznego i efektywnego wykonania.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Konsultacje/badania lekarskie	8.500,00		
2.	Obsługa pielęgniarska	1.500,00		
3.				
4.				
5.				
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10.000,00	10.000,00	0.00

V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pozytyku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pozytyku 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\* / **inna właściwa ewidencja\***;
- 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 dotyczy te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

*Alisław Jankowski - Przewodniczący*

..... *Gajkowskie Kolonie*

Data ..... *23.03.2026r.*

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