

Uznając celowość realizacji  
zaopiniować zlecenie jego wykonanie

J. Kobuski

SSC.8120.185.2012

URZĄD MIASTA OSTROŁĘKI

Nr rej. Móc. 51076/M/2012

№ 48 zel.

podpis

Data i miejsce złożenia oferty  
(wypełnia organ administracji publicznej)

## OFERTA/OFERTA WSPÓLNA

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

**Prowadzenie Domu Pomocy Społecznej Polskiego Czerwonego Krzyża w Ostrołęce  
(rodzaj zadania publicznego)**

**Podwyższenie obowiązującego standardu usług świadczonych przez Dom zgodnego  
z indywidualnymi potrzebami mieszkańców**

(tytuł zadania publicznego)

**w okresie: 30.11.2012 r. – 21.12.2012 r.**

W FORMIE

**~~POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/ WSPIERANIA REALIZACJI  
ZADANIA PUBLICZNEGO~~**

PRZEZ

**PREZYDENTA MIASTA OSTROŁĘKI**

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

Aleksi  
CWE  
OSTROŁĘKA

## I. Dane oferenta

1) nazwa **Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy**

2) forma prawna:

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> stowarzyszenie | <input type="checkbox"/> fundacja                          |
| <input type="checkbox"/> kościelna osoba prawna    | <input type="checkbox"/> kościelna jednostka organizacyjna |
| <input type="checkbox"/> spółdzielnia socjalna     | <input type="checkbox"/> inna                              |

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

**0000225587**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia: **24.01.2005 r.**

5) nr NIP: **758-15-34-409** nr REGON **007023731-00573**

6) adres:

miejsowość: **Ostrołęka** ul.: **Kościuszki 24/26**

gmina: **Ostrołęka** powiat: **ostrołęcki**

województwo: **mazowieckie**

kod pocztowy: **07-410** poczta: **Ostrołęka**

7) tel.: **(29) 764 28 22** faks: **(29) 764 28 22**

e-mail: **pck\_ostroleka@neostrada.pl** http:// **-----**

8) numer rachunku bankowego: **87 1060 0076 0000 4014 0000 0717**

nazwa banku: **Bank Przemysłowo-Handlowy PBK S.A. O/ Ostrołęka**

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

a) **Podbielska Bożena - Dyrektor Biura PCK Oddziału Rejonowego**

b) **Zaorska Jadwiga - Gł. księgowy**

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

Nie dotyczy

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

**Jolanta Kołomyjec tel. (29) 764 28 22**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego (statutowej):

**a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego:**

1. Prowadzenie działalności na rzecz rozwoju krwiodawstwa i krwiolecznictwa oraz pozyskiwania honorowych dawców krwi.
2. Niesienie pomocy ofiarom klęsk żywiołowych.
3. Prowadzenie działalności w dziedzinie opieki i pomocy społecznej.
4. Prowadzenie działalności w dziedzinie ochrony zdrowia w tym w zakresie poprawy zdrowia publicznego oraz przeciwdziałania uzależnieniom, kształtując właściwe postawy i zachowania prozdrowotne i proekologiczne.
5. Prowadzenie działalności w zakresie pierwszej pomocy.
6. Rozwijanie działalności dzieci i młodzieży, uwzględniając przy tym realizację wszystkich zadań statutowych PCK.
7. Organizacja i prowadzenie placówki opiekuńczej dla dorosłych i wypoczynkowej dla dzieci i młodzieży.
8. Działanie na rzecz osób niepełnosprawnych.
9. Realizowanie innych zadań zgodnie z celami PCK, w tym zadań publicznych zleconych przez organy administracji państwowej i samorządowej.

**b) działalność odpłatna pożytku publicznego:**

1. Prowadzenie działalności w zakresie usług opiekuńczo – pielęgnacyjnych w domu chorego
2. Prowadzenie Domu Pomocy Społecznej PCK.

13) jeżeli oferent/~~oferenci~~ prowadzi/~~prowadzą~~ działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców  
nie dotyczy

b) przedmiot działalności gospodarczej

- usługi opiekuńcze nad chorym w domu sprawowane są w celu usunięcia lub zminimalizowania problemów ludzi potrzebujących pomocy, których przyczyny wynikają często z izolacji, choroby, wieku bądź niesprawności.  
Zakres tych działań obejmuje:
- wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny osobistej podopiecznego,
- utrzymanie w czystości pomieszczeń zajmowanych i używanych przez podopiecznego,
- przygotowanie posiłków,
- pomoc przy spożywaniu posiłków,
- pranie i prasowanie odzieży i pościeli,
- przynoszenie wody, opału i palenie w piecu (jeśli środowisko tego wymaga),
- zakup podstawowych artykułów spożywczych i innych niezbędnych w gospodarstwie domowym,
- załatwianie spraw urzędowych,
- załatwianie spraw bieżących jak: wizyta lekarska, zakup leków, uiszczanie opłat, naprawy urządzeń w gospodarstwie domowym.

## **II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej**

Nie dotyczy

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

### **1. Krótka charakterystyka zadania publicznego**

Dom Pomocy Społecznej PCK jest przeznaczony dla osób przewlekle somatycznie chorych.

W posiadaniu DPS PCK jest wyposażenie umożliwiające zapewnienie właściwej pielęgnacji dla 4 osób wymagających wzmożonej opieki pielęgnacyjnej.

Do placówki coraz częściej trafiają osoby w ciężkim stanie. Ma to istotny wpływ na zakres czynności pielęgniarstwa i pielęgnacyjnych, ćwiczeń rehabilitacyjnych oraz innych działań związanych z zapewnieniem dostosowanej do potrzeb opieki.

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

Do Domu trafiają osoby w ciężkich stadiach chorób. W wielu przypadkach towarzyszą im przewlekle dolegliwości somatyczne. Ma to istotny wpływ na zakres czynności pielęgnacyjnych.

Część mieszkańców wymaga pełnej pielęgnacji ze względu na stany wegetatywne, konieczność odsysania, smarowania, oklepywania, nacierania, zmiany pozycji ułożeniowej w celu zapobiegania odleżynom.

W ostatnim czasie do Domu została przyjęta osoba w bardzo ciężkim stanie po udarze mózgu. Osoba ta, wymaga wzmożonej opieki. W związku z tym należy zapewnić jej łóżko pielęgnacyjne do opieki długoterminowej.

### **3. Opis grup adresatów zadania publicznego**

Dom zamieszkują osoby w różnym wieku. Najstarsza osoba ma 94 lata, najmłodsza 46 lat. Spośród 17 mieszkańców ok. 50 % to osoby leżące.

### **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**

Nie dotyczy

### **5. Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/—oferenci otrzymał/—otrzymali dotację na dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane oraz daty otrzymania dotacji**

Nie dotyczy

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

- zapewnienie leżącemu mieszkańcowi lepszych warunków bytowych, w tym wygodnych pozycji leżenia
- zwiększenie bezpieczeństwa,
- ułatwienie czynności pielęgnacyjnych.

### 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Dom Pomocy Społecznej Polskiego Czerwonego Krzyża w Ostrołęce jest placówką całodobową zapewniającą opiekę osobom dorosłym, które z powodu wieku, choroby nie mogą samodzielnie funkcjonować w codziennym życiu. Mieszkają w niej osoby o różnej sprawności fizycznej. Placówka mieści się w drewnianym parterowym budynku, otoczonym pięknym ogrodem, który zapewnia mieszkańcom bezpieczne, samodzielne spacerowanie i kontakt z przyrodą. Dom stwarza warunki godnego życia wielu starszym, chorym i samotnym ludziom, którzy z powodu wieku i choroby nie mogą samodzielnie egzystować, nie mogą liczyć na pomoc rodziny z różnych względów.

### 8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego

Wybór odpowiedniego modelu łóżka, a następnie złożenie zamówienia w wybranej firmie specjalizującej się w produkcji lub dystrybucji sprzętu medycznego.

### 9. Harmonogram

Zadanie publiczne realizowane w okresie 30.11.2012 r. - 21.12.2012 r.		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
Wyszukanie firmy ze sprzętem medycznym	Od dnia podpisania umowy	Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ostrołęce
Złożenie zamówienia	Od dnia podpisania umowy	Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ostrołęce
Zakup łóżka, ciśnieniomierza, wagi osobowej i innych	W terminie wskazanym w umowie	Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ostrołęce

### 10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

- podniesienie standardu usług świadczonych przez Dom
- wzrost zadowolenia mieszkańca wynikający z poprawy warunków bytowych

#### IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

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

Lp.	Rodzaj kosztów	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	Z tego do pokrycia z wnioskowa – nej dotacji (w zł)	Z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne po stronie Polskiego Czerwonego Krzyża Oddziału Rejonowego							
	- łóżko	1	3.400,-	Szt.	3.400,-	500,-	2.900,-	-
	- pozostałe (ciśnieniomierz, waga osobowa, inne)		225,-	Szt.	225,-	225,-	-	-
II	Koszty obsługi zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Polskiego Czerwonego Krzyża Oddziału Rejonowego		-	-	-	-	-	-
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Polskiego Czerwonego Krzyża Oddziału Rejonowego		-	-	-	-	-	-
IV	<b>Ogółem</b>	-	<b>3.625,-</b>	-	<b>3.625,-</b>	<b>725,-</b>	<b>2.900,-</b>	-

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1.	Wnioskowana kwota dotacji	725,-	20 %
2.	Środki finansowe własne	-	-
3.	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1 – 3.3)	2.900,-	80 %
3.1	Wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego	-	
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)	2.900,-	80 %
3.3	Pozostałe	-	-
4.	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	-	-
5.	Ogółem środki wymienione w pkt. 1 – 4	3.625,-	100 %

## 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych

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) nie rozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
Wojewoda Mazowiecki	2.900,-	TAK/ NIE	W trakcie realizacji
-----	---	TAK/ NIE	-----
-----	---	TAK/ NIE	-----

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

## **V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego**

### **1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego**

Dom Pomocy Społecznej PCK zatrudnia 17 pracowników (w przeliczeniu na pełne etaty – 13) zgodnie z obowiązującymi przepisami o domach pomocy społecznej. Bezpośrednią opiekę nad mieszkańcami sprawują 3 wykwalifikowane opiekunki (ukończona szkoła policealna – opiekun w dps), 3 pokojowe oraz 3 pielęgniarki. Opiekunki i pokojowe pracują w systemie dwuzmianowym – 12 godzinnym, co pozwala na zapewnienie ciągłej opieki i pielęgnacji. Wszystkie osoby są profesjonalnie przygotowane do swojej pracy. Posiadają duże doświadczenie w pracy z osobami leżącymi.

Podstawową opiekę medyczną świadczy lekarz rodzinny z najbliższej przychodni.

### **2. Zasoby rzeczowe oferenta/ oferentów przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania**

Dom wyposażony jest w sprzęt techniczny i rehabilitacyjny umożliwiający realizację działań pielęgnacyjnych oraz prowadzenie zajęć terapeutycznych i rehabilitacyjnych.

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

Polski Czerwony Krzyż Oddział Rejonowy w Ostrołęce posiada wieloletnie doświadczenie w realizacji zadań opiekuńczo – pielęgnacyjnych. Od kilkudziesięciu lat zajmuje się prowadzeniem usług opiekuńczych nad chorym w domu. Ponadto utworzył i prowadzi Dom Pomocy Społecznej Polskiego Czerwonego Krzyża.

Dom świadczy usługi bytowe, opiekuńcze, pielęgnacyjne, wspomagające na poziomie obowiązującego standardu w zakresie i formach wynikających z indywidualnych potrzeb osób w nim przebywających.

### **4. Informacja czy oferent/ oferenci przewiduje (-ją) 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, nie przewidujemy.




Oświadczamy, że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/ oferentów;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy ~~pobieranie/~~ nie pobieranie opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent jest związany niniejszą ofertą do dnia 21 grudnia 2012 r.;
- 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 2007 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);
- 5) oferent/ ~~oferenci~~ składający niniejszą ofertę nie zalega (~~ją~~)/ zalega (~~ją~~) z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/ składek na ubezpieczenie społeczne;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/ ~~właściwą ewidencją~~;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

  
POLSKI CZERWONY KRZYŻ  
Oddział Rejonowy  
w Ostrołęce  
ul. Kościuszki 24/26, tel. 029 764 28 22  
REGON: 00702373100573... NIP: 750-15-31-400

OSTROŁĘKA, 20.11.2012 R.

DYREKTOR  
OSTROŁĘCKIEGO ODDZIAŁU  
POLSKIEGO CZERWONEGO KRZYŻA  


(podpis osoby upoważnionej

lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta/ oferentów)

Ostrołęka, 20.11.2012 r.

Załączniki:

1. kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, ~~innego rejestru lub ewidencji~~
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/ oferentów~~
3. statut
4. uchwała
5. sprawozdanie merytoryczne i finansowe za 2011 r.

Poświadczenie złożenia oferty

Adnotacje urzędowe