

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

P20  
~~4 R 16~~ / Ruy  
rok. 08.09



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

**OFERTA**

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>)

**Dożynkowy chlebek bezglutenowy – Międzyrzecz 2012”**  
(tytuł zadania publicznego)

w okresie **od 30.08.2012 do 03.09.2012**

W FORMIE  
POWIERZENIA ZADANIA PUBLICZNEGO

PRZEZ

**Burmistrz Międzyrzecza**

.....  
(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<sup>1)3)</sup>**

1) nazwa: . **Stowarzyszenie Osób Chorych na Celiakię i Inne Zespoły Złego Wchłaniania**

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

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>

**0000053146**

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:<sup>6)</sup> ..... **16.10.2001**

5) nr NIP ; **599-10-24-434** nr REGON: : **210260715**

6) adres:

miejsowość: **Gorzów Wlkp. ul. ul.: Chrobrego 28** .....  
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:<sup>7)</sup> .....

gmina: .nie dotyczy .. powiat:<sup>8)</sup> **gorzowski**

województwo: **lubuskie.**

kod pocztowy:**66-440** poczta: **Gorzów Wlkp.**

7) tel.: . . **509454254** faks: ----

e-mail: [biuro@celiakia.nom.pl](mailto:biuro@celiakia.nom.pl), http:// [www.celiakia.nom.pl](http://www.celiakia.nom.pl)..

8) numer rachunku bankowego: **nr konta: BPH S.A.O/ Gorzów Wlkp.**  
**48106000760000320000238073**

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

a) **Rzeczyńska Wiesława – Prezes**

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:<sup>9)</sup> **Stowarzyszenie Osób Chorych na Celiakię i Inne Zespoły Złego Wchłaniania w Gorzowie Wlkp. , Oddział Terenowy w Międzyrzeczu, 66-300 Międzyrzecz, ul. Konstytucji 3 Maja 24, tel . 503746200, e-mail: [oddzialmiedzyrzecz@op.pl](mailto:oddzialmiedzyrzecz@op.pl)**

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego) **Edward Stasyszyn, tel. 503746200**

12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

a) działalność nieodpłatna pożytku publicznego

- Współdziałanie z organami administracji państwowej i samorządowej
- Podejmowanie własnych inicjatyw w celu zaspokojenia podst. potrzeb osób o najniższych dochodach
- Organizacja i prowadzenie punktu informacyjno-interwencyjnego dla członków

b) działalność odpłatna pożytku publicznego

- organizacja i prowadzenie turnusów wypoczynkowo-rehabilitacyjnych, obozów i kolonii profilaktyczno-zdrowotnych

13) jeżeli oferent /oferenci<sup>1)</sup> prowadzi/prowadzą<sup>1)</sup> działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców ... **Nie dotyczy**

b) przedmiot działalności gospodarczej

**Nie dotyczy**

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

Nie dotyczy

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

#### 1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Wspieranie działań na rzecz profilaktyki celiakii i ludzi chorych na zespoły złego wchłaniania Gminy Międzyrzecz- realizacja zadania „Dożynkowy chlebek bezglutenowy –Międzyrzecz 2012”

Schorzenia zespołów złego wchłaniania mają charakter przewlekły, długotrwały i wymagają ścisłego przestrzegania żywienia dietetycznego jako jedyne skutecznego lekarstwa zapobiegającego rozwojowi choroby. W czasie dożynek gminnych w Międzyrzeczu planujemy pokazać promocyjny stolik bezglutenowy, który przybliży zainteresowanym zagadnienia związane z schorzeniami jak również sposoby zapobiegania i stosowania właściwych diet eliminacyjnych jako jedyne skutecznego lekarstwa. Na stoliku pokażemy ulotki informacyjne, produkty dietetyczne, umożliwimy badanie wskaźnika BMI. W ramach przygotowań członkowie wolontariusze przygotowują własne wypieki bezglutenowe i wyroby wędliniarskie, które będzie można degustować w czasie trwania dożynek.

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

Realizacja zadania wynika z potrzeby stałego i systematycznego stosowania i przestrzegania diety eliminacyjnej przez osoby chore na zespoły złego wchłaniania. Przyczynami są:

- 1/ istnienie schorzeń wymagających ścisłego i rygorystycznego przestrzegania diety bezglutenowej
- 2/ istnienie produktów dietetycznych dozwolonych zabronionych i ryzykownych, co stwarza określone trudności w wyborze właściwych składników pożywienia,
- 3/ brak dostatecznej wiedzy i świadomości nt. stosowania żywienia dietetycznego oraz groźnych następstw jego zaniechania/
- 4/ konieczność stałego i systematycznego pogłębiania i uzupełniania wiedzy na tematy zespołów złego wchłaniania

Realizacja zadania publicznego przyniesie wymierne i niewymierne skutki w postaci:

- 1/ nabycia nowych umiejętności w zakresie przygotowania nowych produktów dietetycznych przez członków stowarzyszenia (nowe przepisy kulinarne)
- 2/ wzrostu wiedzy i świadomości wśród uczestników-mieszkańców gminy Międzyrzecz na tematy złego wchłaniania (zzw) oraz sposobów zapobiegania co wpłynie na poziom zdrowotności mieszkańców.

### 3. Opis grup adresatów zadania publicznego

- mieszkańcy gminy Międzyrzecz
- członkowie Oddziału Terenowego w Międzyrzeczu

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/oferenci<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>11)</sup>

Nie dotyczy

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

- 1/ ciągle nabywanie i doskonalenie umiejętności przygotowywania dietetycznych posiłków
- 2/ doskonalenie nauki wypieku chleba i innych ciast bezglutenowych oraz nowych wyrobów wędliniarskich bezglutenowych
- 3/ stałe poszerzanie wiedzy i zdobywanie nowych informacji na tematy schorzeń i konieczności wyeliminowania glutenu z codziennego jadłospisu

Cele będą realizowane poprzez:

- przygotowanie ulotek informacyjnych, własnych wypieków i wyrobów wędliniarskich bezglutenowych,
- przekazywanie informacji o schorzeniach i dietach eliminacyjnych zainteresowanym uczestnikom dożynek (rozmowy, pogadanki),
- pokaz wypieku chleba bezglutenowego,
- umożliwienie wykonania pomiaru wskaźnika BMI.

## 7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Gmina Międzyrzecz

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

1. Zakup niezbędnych do wykonania zadania materiałów technicznych i art. spożywczych
2. Przygotowanie produktów spożywczych bezglutenowych : piekarniczych i wędliniarskich
3. Przygotowanie sprzętu i materiałów do zorganizowania stoiska promocyjnego.
4. Realizacja zadania „Dożynkowy chlebek bezglutenowy – Międzyrzecz 2012” -obsługa stoiska promocyjnego w czasie dożynek gminnych:
  - a) przekazywanie informacji i tematycznych ulotek informacyjnych zainteresowanym osobom
  - b) degustacja własnych i gotowych artykułów bezglutenowych
  - c) pokaz wypieku chleba bezglutenowego
  - d) wykonywanie zainteresowanym osobom pomiarów wskaźnika BMI
  - e/ zakończenie imprezy
7. Sporządzenie do mediów krótkiej informacji o imprezie i diecie bezglutenowej.
8. Wykonanie sprawozdania z realizacji zadania publicznego.

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

Zadanie publiczne realizowane w okresie od 30.08. 2012 do 03.09.2012		
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
1.Zakup niezbędnych materiałów technicznych i art. spożywczych	30.08.2012	Oferent

4. Przygotowanie produktów spożywczych bezglutenowych, piekarniczych i wędliniarskich i ulotek informacyjnych	30-31.08.2012	Oferent
5. Przygotowanie sprzętu i materiałów do zorganizowania stolika promocyjnego bezglutenowego	30.08.2012	Oferent
6. Obsługa stolika promocyjnego w czasie dożynek gminnych a) przekazywanie informacji i ulotek informacyjnych b) degustacja własnych bezglutenowych kiełbasek i pieczywa bezglutenowego c) pokaz wypieku chleba bezglutenowego d) wykonywanie badania wskaźnika BMI e/ zakończenie imprezy	01.09.2012	Oferent
5. Sporządzenie i przekazanie do mediów krótkiej informacji o imprezie i diecie bezglutenowej	03-09.2012	Oferent
8. Wykonanie sprawozdania z wykonania zadania publicznego	03-09.2012	Oferent

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

- 1/ dalsze pogłębienie wiedzy na tematy żywienia dietetycznego jako głównego sposobu profilaktyki celiakii i zespołów złego wchłaniania wśród mieszkańców gminy Międzyrzecz,
- 2/ wykonanie pomiarów wskaźnika BMI dla zainteresowanych osób,
- 3/ doskonalenie umiejętności wypieków chleba i ciast bezglutenowych oraz wyrobów garmażeryjnych (wędliniarskich).

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

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

Lp.	Rodzaj kosztów <sup>16)</sup>	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 <sup>17)</sup> (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne <sup>18)</sup> po stronie ... <i>(nazwa Oferenta)</i> <sup>19)</sup> : 1) zakup art. i koncentratów bezglutenowych niezbędnych do realizacji zadania	1	700,00	kpl	700,00	700,00	-	-
	3) zakup art. spożywczych niezbędnych do realizacji zadania	1	110,00	kpl	110,00	110,00	-	-
II	Koszty obsługi <sup>20)</sup> zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie ... <i>(nazwa Oferenta)</i> <sup>19)</sup> : 1) .zakup tuszu do drukarki.	1	87,00	szt	87,00	87,00	-	-
	2) zakup tuszu do drukarki.	1	103,00	szt	103,00	103,00	-	-



III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie ... (nazwa Oferenta) <sup>19)</sup> :						
IV	Ogółem:		<b>1000,00</b>	<b>1000,00</b>	<b>1000,00</b>	-	-

## 2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	<b>1000,00zł</b>	<b>100%</b>
2	Środki finansowe własne <sup>17)</sup>	<b>0</b>	<b>0</b>
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3) <sup>11)</sup>	0 zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego <sup>17)</sup>	0 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) <sup>17)</sup>	0 zł	.....%
3.3	pozostałe <sup>17)</sup>	0 zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)		
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	<b>1000,00</b>	<b>100%</b>

### 3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych<sup>21)</sup>

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
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	
		TAK/NIE <sup>1)</sup>	

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<sup>22)</sup>

Kwalifikacje wolontariuszy: technolog żywienia zbiorowego (dietetyk), ratownik medyczny (pielęgniarka), stolarz budowlany,

2. Zasoby rzeczowe oferenta/offerentów<sup>1)</sup> przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania<sup>23)</sup>

<p>Wkład rzeczowy:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) lokal z niezbędnymi mediami do przygotowania realizacji zadania</li><li>2) sprzęt techniczny (stół, krzesła namiot) służący do prezentacji materiałów i produktów</li><li>3) niezbędny sprzęt i akcesoria agd</li></ol> <p>Wkład osobowy: udział w programie 4 członków oddziału (przygotowanie 2 osoby, promocja i rozliczenie zadania - 2 osoby).</p>
---

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

- 1/ Realizacja projektu „Wypoczynek-szkolenie-rehabilitacja Mrzeżyno 2007” przy współpracy PCPR Międzyrzecz.
- 2/ Realizacja projektu „Wypoczynek-szkolenie-rehabilitacja Niechorze 2008” przy współpracy PCPR Międzyrzecz.
- 3/ Realizacja programu „Wspieranie działań na rzecz profilaktyki celiakii i ludzi chorych na zespoły złego wchłaniania Gminy Międzyrzecz – Żyjemy zdrowo i bezglutenowo Międzyrzecz 2009” przy współpracy z Gminą Międzyrzecz
- 4 Promocja stowarzyszenia i profilaktyka celiakii – „Bledzew 2009” przy współpracy z Gminą Bledzew.
- 5/ Udział bezpośredni w szkoleniach i konferencjach w Gorzowie Wlkp, Poznaniu, Bydgoszczy, Warszawie, Krakowie.
- 6/ Realizacja programu „Wspieranie działań na rzecz profilaktyki celiakii i ludzi chorych na zespoły złego wchłaniania – Słodko i bezglutenowo Międzyrzecz 2010”
- 7/ Promocja stowarzyszenia i profilaktyka celiakii – Bledzew 2010 przy współpracy z gminą Bledzew.
- 8/ Realizacja programu „Wspieranie działań na rzecz profilaktyki celiakii i ludzi chorych na zespoły złego wchłaniania – Czym jest celiakia Przytoczna 2010”.
- 9/ Realizacja projektu „Wypoczynek nad morzem Mrzeżyno 2011” przy współpracy z PCPR Międzyrzecz.
- 10/ Realizacja projektu „ Dożynkowy chlebek bezglutenowy-Skwierzyna 2011” przy współpracy z gminą Skwierzyna.
- 11/ Realizacja projektu „ Dożynki – Bledzew 2011” przy współpracy z gminą Bledzew.
- 12/ Realizacja projektu „Dietetyczna impreza integracyjna-Pożegnanie lata Międzyrzecz 2011” przy współpracy z gminą Międzyrzecz.
- 13/ Realizacja projektu – „Promocyjny stolik bezglutenowy –Pszczew 2011” przy współpracy z gminą Pszczew.
- 14/ Realizacja projektu–„Promocyjny stolik bezglutenowy –Trzciel 2012” pod patronatem Starosty Międzyrzeckiego i przy współpracy z Starostwem Powiatowym w Międzyrzeczu.

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

Nie dotyczy

Oświadczam (-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/offerentów<sup>1)</sup>;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie<sup>1)</sup> opłat od adresatów zadania;
- 3) oferent/oferenci<sup>1)</sup> jest/są<sup>1)</sup> związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia ..30.10.2011
- 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<sup>1)</sup> składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne<sup>1)</sup>;
- 6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją<sup>1)</sup>;
- 7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**Stowarzyszenie Osób Chorych  
na Celiakię i inne  
Zespoły Złego Wchłaniania.**  
ul. Chrobrego 28, 66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 0509 454 254, skr. poczt. 547  
REGON 210260715, NIP 599-10-24-434

.....  
Z up. Zarządu  
Prezes  
.....  
Wiesława Rzeźnińska  
.....

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta/offerentów<sup>1)</sup>)

Data..... 09.08.2012 v.....

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji<sup>24)</sup>
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).

Poświadczenie złożenia oferty<sup>25)</sup>

Adnotacje urzędowe<sup>25)</sup>