

*Łącznie 2.000 zł  
07.05.2018.*

## UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

### POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:

Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami 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	Prezydent Miasta Piły			
2. Tryb, w którym złożono ofertę	Art. 19a ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie			
3. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Przeprowadzenie kampanii społecznej w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia.			
4. Tytuł zadania publicznego	Diabetyku przejrzyj na oczy			
5. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	07.05.2018r.	Data zakończenia	30.05.2018r.

### II. Dane oferenta (-ów)

1. Nazwa oferenta (-ów), forma prawna, numer Krajowego Rejestru Sądowego lub innej ewidencji, adres siedziby oraz adres do korespondencji (jeżeli jest inny od adresu siedziby)	
Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Koło Przyjaciół Dzieci z Cukrzycą w Pile ul. Sikorskiego 33, 64-920 PIŁA, NIP: 764-11-00-437, KRS: 0000322302	
2. Inne dodatkowe dane kontaktowe, w tym dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. numer telefonu, adres poczty elektronicznej, numer faksu, adres strony internetowej)	Irena Mendyka – przewodnicząca Zarządu Koła tel. 608-435-338; e-mail: tpd.zoo.pila@gmail.com

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Opis zadania publicznego proponowanego do realizacji wraz ze wskazaniem, w szczególności celu, miejsca jego realizacji, grup odbiorców zadania oraz przewidywanego do wykorzystania wkładu osobowego lub rzeczowego
Zaburzenia narządu wzroku są jednymi z częstszych i najpoważniejszych powikłań cukrzycy, zarówno typu 1 jak i typu 2. Mogą one przyjmować różną formę oraz nasilenie, charakteryzować się zróżnicowaną szybkością rozwoju, a także pojawiać się wcześniej lub później w trakcie przebiegu choroby – co w znacznym stopniu zależy od tego, czy cukrzyca jest prawidłowo wyrównana. Najbardziej skuteczną ochroną przed retinopatią jest zapobieganie, t.j. wychwycenie wczesnych zmian, zanim nastąpią powikłania, które nie leczone mogą doprowadzić do utraty wzroku. Dlatego tak ważne jest prowadzenie badań przesiewowych, a badanie hemoglobiny glikowanej pozwoli pacjentom ocenić jak była wyrównana cukrzyca, co też pomocne jest dla lekarza prowadzącego. Konsultacje z dietetykiem pomogą zmienić złe nawyki żywieniowe, gdyż odżywianie w cukrzycy jest bardzo istotne.

<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.

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



Realizacja przedsięwzięcia polegała będzie na

- przeprowadzeniu bezpłatnych badań dna oka połączone z badaniem SOCT (spektralna optyczna koherentna tomografia);
- konsultacji okulistycznej – lekarz okulista opłacony przez firmę farmaceutyczną;
- przeprowadzeniu bezpłatnych badań poziomu glukozy we krwi oraz hemoglobiny glikowanej (HBA<sub>1C</sub>);
- konsultacji dietetycznej i analizie masy i składu ciała Analizatorem InBody 370;

Akcja kierowana jest do wszystkich osób chorych na cukrzycę typu 1 i typu 2

## 2. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego

Badanie dna oka pozwala na wczesne wykrycie powikłań retinopatii i podjęcie leczenia zapobiegawczego a nauka samokontroli poprawia komfort życia diabetyków.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego (w przypadku większej liczby kosztów istnieje możliwość dodania kolejnych wierszy)

Lp.	Rodzaj kosztu	Koszt całkowity (zł)	do poniesienia z wnioskowanej dotacji <sup>3)</sup> (zł)	do poniesienia ze środków finansowych własnych, środków pochodzących z innych źródeł, wkładu osobowego lub rzeczowego <sup>4)</sup> (zł)
1	Obsługa w zakresie badań okulistycznych akcji profilaktycznej	2000,00	2.000,00	0,00
2	Konsultacje dietetyczne	500,00	0,00	500,00
3	Opłata personelu medycznego – 2 osoby (pielęgniarka, edukator)	200,00	0,00	200,00
4	Zatrudnienie osób do obsługi zadania: - koordynator zadania - personel pomocniczy	150,00 50,00	0,00 0,00	150,00 50,00
<b>Koszty ogółem:</b>		<b>2.900,00</b>	<b>2.000,00</b>	<b>900,00</b>

Oświadczam(-y), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta;
- 2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie\*/niepobieranie\* świadczeń pieniężnych od adresatów zadania;
- 3) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 4) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)\*/zalega (-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

<sup>3)</sup> Wartość kosztów ogółem do poniesienia z dotacji nie może przekroczyć 10 000 zł.

<sup>4)</sup> W przypadku wsparcia realizacji zadania publicznego.

**Towarzystwo Przyjaciół Dzieci  
KOŁO  
PRZYJACIÓŁ DZIECI z CUKRZYCA  
w PILE, ul. Sikorskiego 33**

Przewodnicząca Koła

*Mendyga*  
Irena Mendyga

*Maria Siwik*  
z-ca przewodniczącej

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

Data *31.01.2018* .....

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.