

ROPS.VI.92.6.2020

W P Ł Y N Ę Ł O  
REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
w Zielonej Górze

22-04-2020

Nr rej. 1749 Ilość zał. ....  
Podpis ROPS.VI

Załączniki do rozporządzenia  
Przewodniczącego Komitetu do spraw Pożytku  
Publicznego z dnia 24 października 2018 r. (poz. 2055)

Załącznik nr 1

## 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 jest adresowana oferta	Zarząd Województwa Lubuskiego
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób

### 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	
Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii	
Adres do korespondencji: Polskie Towarzystwo Zapobiegania Narkomanii Oddział w Zielonej Górze	
:00 (czynny pn-pt w godz. 10-19)	
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	COVID-19 - zakup środków ochronnych dla osób potrzebujących.			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	04.05.2020	Data zakończenia	30.06.2020

<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.



### 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)

Przedmiotem zadania jest wsparcie osób potrzebujących poprzez zakup środków ochronnych i dezynfekcji w związku z epidemią COVID-19 w Polsce. Zadanie kierowane jest do osób – podopiecznych Polskiego Towarzystwa Zapobiegania Narkomanii Oddział w Zielonej Górze, których z uwagi na ich sytuację życiową – nie stać na zakup środków i materiałów ochronnych.

Grupę docelową stanowią pacjenci poradni leczenia substytucyjnego, oddziału dziennego i hostelu dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych. Łącznie około 120-150 osób. Są to mieszkańcy byłego województwa lubuskiego, m.in. powiatów: Miasta Zielona Góra, powiatu świebodzińskiego, zielonogórskiego, nowosolskiego, żarskiego, krośnieńskiego.

Planujemy zakup środków następujących środków ochronnych:

- rękawice jednorazowe;
- środki do dezynfekcji rąk;
- waciki i gaziki do dezynfekcji;
- maski jednorazowe i wielokrotnego użytku;
- środki do dezynfekcji powierzchni.

Zadanie będzie realizowane w siedzibie PTZN, w Zielonej Górze, przy ul. Jeleniej 1a. Zakupione materiały będą nieodpłatnie dystrybuowane wśród naszych pacjentów, przez personel poradni, w godzinach jej otwarcia, tj. od poniedziałku do czwartku w godz. 14.00-18.00.

### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Zakup środków ochronnych – w związku z epidemią COVID-19 i ogólnokrajowymi wytycznymi		Faktury potwierdzające zakup materiałów ochronnych
Wyposażenie w środki ochronne pacjentów będących w trudnej sytuacji życiowej	Okolo 120-150 osób	Lista osób, którym wydano środki ochronne

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

PTZN Oddział w Zielonej Górze od początku swojej działalności zajmuje się działaniami terapeutycznymi i wsparcia osób potrzebujących.

Użytkujemy dwukondygnacyjny, lokal w centrum Zielonej Góry. W budynku funkcjonuje zakład leczniczy, w ramach którego działają następujące komórki organizacyjne, na parterze: poradnia uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia, poradnia dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych, oddział dzienny dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych, poradnia leczenia substytucyjnego oraz na piętrze hostel dla osób uzależnionych od substancji psychoaktywnych.



W ramach wymienionych komórek organizacyjnych od 2004r. realizujemy świadczenia medyczne zakontraktowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia

Na parterze znajdują się: 5 gabinetów terapeutycznych, 2 sale do terapii grupowej raz z pomieszczeniami socjalnym, 1 gabinet lekarski, 1 gabinet pielęgniarki, 3 pomieszczenia administracyjno-biurowe, punkt wydawania leku substytucyjnego. Wszystkie pomieszczenia są dostosowane do realizowanych w nim zajęć, posiadają pełne wyposażenie zgodnie z wymogami Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Ośrodek wyposażony jest w sprzęt biurowy: 10 stanowisk komputerowych, 4 urządzenia wielofunkcyjne (drukarki, skanery), faks, rzutnik audiowizualny, niezbędne meble biurowe, archiwum oraz zaplecze socjalne.

Dla naszych pacjentów dostępna jest ponadto siłownia, boisko sportowe oraz sala do tenisa stołowego oraz rozległy teren rekreacyjny.

Oferujemy usługi wykształconej kadry specjalistów i instruktorów terapii uzależnień, posiadających certyfikaty Ministra Zdrowia, psychologów, psychoterapeutów, personel medyczny.

Naszym podopiecznym świadczymy także pomoc w zakresie finansowania edukacji i podnoszenia kwalifikacji zawodowych, zakupu żywności, pomoc w uzyskiwaniu zasiłków socjalnych oraz inne zadania z zakresu pomocy społecznej.

Wiele zadań realizujemy we współpracy z miejskimi i gminnymi ośrodkami pomocy społecznej.

Na potrzeby realizacji zadania w zakresie prac organizacyjnych i koordynacyjnych zostaną wykorzystane gabinety i urządzenia biurowe – komputer, drukarki, telefon, fax itp.

#### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zakup środków ochrony osobistej i dezynfekcji w związku z epidemią COVID-19	10.400,00	10.000,00	400,00
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		<b>10.400,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>400,00</b>

#### V. Oświadczenia

Oświadczam(-my), że:

- 1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);
- 2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku 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\* / inną właściwą ewidencją\*;

