

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 gwiazdka, 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 | Urząd Gminy Firlej |
| 2. Rodzaj zadania publicznego ¹⁾ | Ochrony i promocja zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej |

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 | |
| Lubartowskie Stowarzyszenie Hospicjum Św. Anny w Lubartowie ul. Lipowa 4 A, 21-100 Lubartów Regon 060011008, NIP 714-189-77-40 KRS 0000229422 Konto bankowe: 80 1240 2409 1111 0010 0572 8713 www.hospicjum.lubartow.pl e-mail: stowarzyszenie@hospicjum.lubartow.pl | |
| Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Krzysztof Wiącek-Prezes zarządu tel. 608 461951 ks. Andrzej Jużko – Wiceprezes Zarządu tel. 608 088 908, Marian Bober- Wiceprezes Zarządu tel. 507 128 062 Marek Zagajski- Członek Zarządu tel. 606 435 029, Jadwiga Olko- Sekretarz tel . 502 083 312, Tadeusz Wiak- Skarbnik tel. 502 365 431, Jerzy Zbiciak- Kierownik Zakładu tel. 691 501 282 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | „Ziarenko dla hospicjum” | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego ²⁾ | Data rozpoczęcia | 03.10.2022 | Data zakończenia | 30.11.2022 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | | | | |
| <p>Oferent opiera swoją działalność i realizację niniejszego zadania w zakresie ochrony zdrowia na leczeniu, prowadzeniu hospicjum, na propagowaniu idei i metod opieki nad ludźmi chorymi, znajdującymi się w końcowym okresie życia. Realizowane zadanie w zakresie leczenia chorych, profilaktyki zdrowia poradnictwa medycznego i psychologicznego chorych i ich rodzin, które jest przedmiotem niniejszej oferty jest częścią nierozzerwalną związaną z opieką hospicyjną nad chorymi. Główne zadania przed, którymi stoi Stowarzyszenie to:</p> <ul style="list-style-type: none"> -leczenie ludzi chorych z chorobą nowotworową w hospicjum stacjonarnym i domowym, -opieka nad chorymi stacjonarnie w zakładzie, -opieka w domu chorego, - opieka psychologiczna, porady, rehabilitacja <p>Odbiorcy zadania to pacjenci i ich rodziny, mieszkańcy powiatu lubartowskiego i kraju. Opieką medyczną objęci są pacjenci terminalnie chorzy z chorobą nowotworową . Nasze Hospicjum Św. Anny tylko w roku 2021 zaopiekowało się i pomogło w godnym odejściu 148 pacjentom w HOSPICJUM STACJONARNYM oraz opiekowaliśmy się 107 chorymi w HOSPICJUM DOMOWYM. Od 1 lipca 2022 r. NFZ zmniejszył nasz kontrakt w hospicjum stacjonarnym z 10 pacjentów na 9 , zaś w hospicjum domowym z 28 na 18. Pomimo tego Stowarzyszenie prowadzi działalność leczniczą w zakresie hospicjum stacjonarnego , w którym dysponuje 12 miejscami łóżkowymi, zaś w hospicjum domowym obejmuje opieką medyczną 30 pacjentów.</p> | | | | |

¹⁾ 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.).

²⁾ 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 |
| Czynności związane z pielęgnacją pacjentów to jedna z wielu bardzo ważnych kwestii dotyczących opieki nad osobą terminalnie chorą nowotworową. Środki opatrunkowe są niezbędne do pielęgnacji ciała pacjentów, które często pokryte jest odleżynami i ranami. Jednorazowy sprzęt medyczny jest niezastąpiony w każdej placówce ochrony zdrowia. | Środki opatrunkowe to wygodny i higieniczny sposób pielęgnacji ciała chorego pacjenta. Nowoczesne opatrunki pozwalają na szybsze i efektywniejsze gojenie się ran. Niejednokrotnie przynoszą ulgę choremu. Jednorazowy sprzęt medyczny pozwala dozować odpowiednie dawki produktów medycznych do organizmu chorego pacjenta. | Wykwalifikowany personel medyczny. Do realizacji swoich celów wykorzystuje jednorazowy sprzęt medyczny oraz różnorodne środki opatrunkowe. Prawidłowy profesjonalny sprzęt medyczny pozwoli na precyzyjną i efektywniejszą opiekę nad pacjentami. |
| | | |
| | | |

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

Stowarzyszenie posiada własne środki transportowe, sprzęt medyczny, łóżka, ssaki, pompy infuzyjne, koncentratory, aparaty EKG i inny niezbędny udzielenia pomocy medycznej chorym. Zatrudnia fachowy personel medyczny i administracyjny.

Stowarzyszenie powołało Społeczny Zakład Opieki Hospicyjnej, który prowadzi hospicjum stacjonarne i domowe w zakresie opieki nad chorymi z chorobą nowotworową od 5.11.2007r. Do realizacji zadań Stowarzyszenia SZOH zakupuje leki, jednorazowy sprzęt medyczny a także środki opatrunkowe niezbędne do udzielania opieki nad chorym. Średni miesięczny koszt zakupu jednorazowego sprzętu medycznego oraz środków opatrunkowych to kwota około 3500,00 zł.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------|-----------------|
| 1. | Jednorazowy sprzęt medyczny | 4000 | 2500 | 1500 |
| 2. | Środki opatrunkowe | 3000 | 2500 | 500 |
| 3. | Koszt 3 | - | - | - |
| 4. | Koszt 4 | - | - | - |
| 5. | Koszt 5 | - | - | - |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 7000 | 5000 | 2000 |

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*;
- 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 dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.

Prezes Zarządu

Krzysztof Wiącek

Data 27 września 2022 r.

Zagajski Marek

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

LUBARTOWSKIE STOWARZYSZENIE
HOSPICJUM ŚW. ANNY
21-100 Lubartów, ul. Lipowa 4A
tel./fax 81 854 38 61; tel. 81 854 34 80
REGON 060011008; NIP 714-189-77-0