

Departament Zdrowia i  
Polityki Społecznej

*nazwa Departamentu*

.....

*data wpływu*

Tryb uproszczony 19a

*nazwa konkursu*

12 twarzy siły kobiet

*nazwa zadania*

**Oferent**

Klub " Amazonka

**Suma kontrolna**

0c3b 3a97 751e f390 9eab b718 3acd 82c8

**Oferta**

**Korekta oferty**

**Aktualizacja oferty**

**Aneks oferty**

**Sprawozdanie**

**Korekta  
sprawozdania**

## 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**

<b>1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta</b>	Zarząd Województwa Opolskiego
<b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>	Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 i 567)

**II. Dane oferenta(-tów)**

<b>1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres email, numer telefonu</b>	
Klub " Amazonka 45-060 Opole Katowicka 66/A  Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000048363	
<b>2. Dane osób upoważnionych do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b> (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	<b>Lista reprezentantów zgodnie z Statut:</b> DANE ANONIMIZOWANE  <b>Osoba/y upoważniona do składania wyjaśnień:</b> DANE ANONIMIZOWANE

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	12 twarzy siły kobiet			
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	2024-10-28	Data zakończenia	2024-12-01

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

Wydanie kalendarza ze zdjęciami 12 kobiet z doświadczeniem nowotworu w pozytywnej odsłonie w pięknych plenerach z wiankami na głowie. Pokazanie, że po raku lub mimo raka można żyć pełnią życia. W kalendarzu umieszczona też będzie instrukcja samobadania piersi. Wydanych będzie 200 szt do kolportażu w trakcie spotkań edukacyjnych z zakresu profilaktyki raka piersi.

#### 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego

Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika
Dotarcie do 30 instytucji i 170 osób z instrukcją samobadania piersi	Przekazanie 30 instytucjom i 170 osobom prywatnym kalendarzy z instrukcją samobadania piersi	Zdjęcia
Kolortaż 3000 wkładek z NTO z informacją o profilaktyce raka piersi i jej znaczeniu w trakcie eventu w C.H.Solaris.	Rozdanie 3000 wkładek z NTO z informacją o profilaktyce raka piersi i jej znaczeniu	Fotorelacja

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

Klub Amazonka w Opolu działa od 25 lat jako organizacja wspierająca osoby z doświadczeniem nowotworu piersi oraz edukując z zakresu profilaktyki raka. Organizuje liczne spotkania ucząc samobadania piersi, pokazując na własnym przykładzie jak ważna jest profilaktyka i zdrowy tryb życia.

### IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość [PLN]	Z dotacji	Z innych źródeł
1	Kalendarz 12 twarzy siły kobiet	4 000,00 zł		
2	Wkładka z informacją o profilaktyce raka y	6 000,00 zł		
<b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b>		<b>10 000,00 zł</b>	<b>10 000,00 zł</b>	<b>0,00 zł</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(-ja)\*/zalega(-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)\*/zalega(-ja)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*~~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.
8. Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym ~~OTRZYMAŁEM\*~~~~NIE OTRZYMAŁEM\*~~ w innym konkursie ogłaszanym przez Zarząd Województwa Opolskiego, finansowania lub dofinansowania na realizację zadania publicznego o spójnej treści określonej w niniejszej ofercie. Oferta, która otrzymała dotację na finansowanie lub dofinansowanie realizacji zadania publicznego, a została złożona do innego konkursu ogłoszonego przez Zarząd zostaje pozostawiona bez rozpatrzenia

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

Data: 2024-10-07 09:54:17

### Przypisy

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.