

# 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 lub w przypisach.

Zaznaczenie gwiazdką, np. "pobieranie\*/niepobieranie\*" oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź i pozostawić prawidłową. Przykład: "pobieranie\*/niepobieranie\*".

## I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie

|                                                                      |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                          | 23) ratownictwo i ochrona ludności                   |

## 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                          |
| Nazwa: <b>OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA "GRYF" W SZCZECINIE</b> , Forma prawna: <b>Stowarzyszenie Rejestrowe</b> , Numer Krs: <b>0000298268</b> , Kod pocztowy: <b>71-333</b> , Poczta: <b>Szczecin</b> , Miejscowość: <b>Szczecin</b> , Ulica: <b>Żytunia</b> , Numer posesji: <b>21</b> , Województwo: <b>zachodniopomorskie</b> , Powiat: <b>Szczecin</b> , Gmina: <b>m. Szczecin</b> , Strona www: , Adres e-mail: <b>acz@ospgryf.pl</b> , Numer telefonu: <b>661021060</b> ,<br><br>Adres do korespondencji jest taki sam jak adres oferenta |                                                                                          |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Aleksander Czerniak</b><br><br><b>Adres e-mail: acz@ospgryf.pl Telefon: 661021060</b> |

## III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

|                                            |                                                        |            |                  |            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego               | Wymiana doświadczeń młodzieżowych drużyn pożarniczych. |            |                  |            |
| 2. Termin realizacji zadania <sup>2)</sup> | Data rozpoczęcia                                       | 14.06.2023 | Data zakończenia | 11.09.2023 |

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

**Opis zadania**

Zadanie ma na celu podjęcie między powiatowej współpracy z jednostką Młodzieżowej Drużyny Pożarniczej prowadzonej przez OSP Myślibórz, umożliwiającej wymianę doświadczeń przez członków oraz opiekunów MDP a także organizowanie wspólnych zbiórek i wyjazdów. Dzięki tej współpracy planowany jest przyjazd MDP z Myśliborza do Szczecina, na którym przećwiczone zostaną zachowania a także działania, które należy podjąć w przypadku pożarów mieszkań a także zadymień w mieszkaniach, wyciągania osoby poszkodowanej z wody oraz udzielenia pierwszej pomocy przy zadławieniu. Po zakończonej zbiórce przewidywany jest poczęstunek, który podtrzyma zbudowaną relację między Naszymi jednostkami.

**Miejsce realizacji**

Szczecin

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

| Nazwa rezultatu   | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|-------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Przeszkolenie MDP | mniej więcej 40 osób                                       | lista obecności, dokumentacja zdjęciowa                                     |

**5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystywane w realizacji zadania.****Charakterystyka oferenta**

Ochotnicza Straż Pożarna „Gryf” w Szczecinie od ponad 12 lat aktywnie działa na rzecz społeczności województwa zachodniopomorskiego biorąc czynny udział w dziesiątkach akcji ratowniczych i zabezpieczeń medycznych. Nasi strażacy przeprowadzili dotąd ponad sto akcji edukacyjnych, szkoleniowych i profilaktycznych w szkołach i placówkach edukacyjnych.

**Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie**

Stowarzyszenie od 2015 r. co roku prowadzi projekty szkoleniowe finansowane z budżetu Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego oraz innych, które nakierowane są na szkolenie strażaków oraz zwiększanie wiedzy i świadomości obywateli województwa w zakresie pierwszej pomocy, prewencji przeciwpożarowej oraz ratownictwa. W tym zakresie kierowaliśmy nasze działania zarówno do służb, wolontariuszy jak również obywateli w ramach akcji prowadzonych w przestrzeni publicznej oraz kampanii wirtualnych.

**Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania**

Praca wolontariuszy - członków OSP, pojazdy służbowe oraz standardowe wyposażenie ochotniczej

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

| Lp.                                               | Rodzaj kosztu          | Wartość PLN      | Z dotacji        | Z innych źródeł |
|---------------------------------------------------|------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| 1.                                                | Koszulki promocyjne    | 1 500,00         |                  |                 |
| 2.                                                | Koszule MDP            | 1 400,00         |                  |                 |
| 3.                                                | Rzutka ratownicza      | 275,00           |                  |                 |
| 4.                                                | Imieninki              | 200,00           |                  |                 |
| 5.                                                | Tablet                 | 2 100,00         |                  |                 |
| 6.                                                | RollUp                 | 312,00           |                  |                 |
| 7.                                                | Ulotki                 | 800,00           |                  |                 |
| 8.                                                | Kamizelki asekuracyjne | 740,00           |                  |                 |
| 9.                                                | Rękawice               | 375,00           |                  |                 |
| 10.                                               | Trenażer zadławień     | 500,00           |                  |                 |
| 11.                                               | Materiały jednorazowe  | 990,00           |                  |                 |
| 12.                                               | Wyżywienie             | 800,00           |                  |                 |
| 13.                                               | Naszywki               | 1 000,00         |                  |                 |
| 14.                                               | Pas do rzutki          | 115,00           |                  |                 |
| <b>Suma wszystkich kosztów realizacji zadania</b> |                        | <b>11 107,00</b> | <b>10 000,00</b> | <b>1 107,00</b> |

## V. Oświadczenia

Oświadczam(y), 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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Data.....

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - potwierdzenie złożenia oferty (*obligatoryjny - złożony elektronicznie*)
2. Załącznik nr 2 - W przypadku gdy oferent nie podlega wpisowi w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji, ewentualnie inny dokument potwierdzający osobowość prawną oferenta (skan).  
(*fakultatywny*)
3. Informacja o naborze (*fakultatywny*)

<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.