

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	Prezydent Miasta Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾	6) ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. 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	
Nazwa: Baltic Rescue Team , Forma prawna: Stowarzyszenie Rejestrowe , Numer Krs: 0000872949 , Kod pocztowy: 70-424 , Poczta: Szczecin , Miejscowość: Szczecin , Ulica: Mazurska , Numer posesji: 7 , Numer lokalu: 27 , Województwo: zachodniopomorskie , Powiat: Szczecin , Gmina: m. Szczecin , Strona www: www.balticrescue.pl , Adres e-mail: biuro@balticrescue.pl , Numer telefonu:	
Adres korespondencji: Kod pocztowy: 41-205 , Poczta: Sosnowiec , Miejscowość: Sosnowiec , Ulica: Plac Kościuszki , Numer posesji: 5 , Województwo: śląskie , Powiat: Sosnowiec , Gmina: m. Sosnowiec ,	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Mieszko Szymeczko Adres e-mail:

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	"Szczecin Ratuje" - Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy w oparciu o wytyczne COVID-19 Europejskiej Rady Resuscytacji
-------------------------------------	---

2. Termin realizacji zadania²⁾	Data rozpoczęcia	25.04.2021	Data zakończenia	08.05.2021
--	------------------	------------	------------------	------------

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

Opis zadania

Szkolenia z zasad udzielania pierwszej pomocy w oparciu o wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji "COVID-19". Kurs zostanie przeprowadzony przez ratownika medycznego na co dzień pracującego w szpitalu zakaźnym. Do przekazania wiedzy zostanie wykorzystana prezentacja multimedialna oraz metoda 4 kroków w połączeniu z całym niezbędnym sprzętem objętym wytycznymi - fantomy do RKO osoby dorosłej, fantom do RKO dziecka oraz szkoleniowe AED. W trakcie szkoleń przestrzegane będą wszystkie obowiązujące na dany moment rozporządzenia związane z pandemią COVID-19, tj. wymagany dystans społeczny, zakrywanie ust i nosa maseczkami, dezynfekcja rąk oraz sprzętu, stosowanie jednorazowych rękawiczek nitrylowych. Uczestnikami szkoleń będzie 50 chętnych mieszkańców Szczecina, którzy zgłoszą się na szkolenie za pośrednictwem ankiety internetowej udostępnionej na mediach społecznościowych stowarzyszenia oraz wypełnią odpowiedni formularz zgłoszeniowy. Uczestnicy szkolenia zostaną podzieleni na pięć 10-cio osobowych grup.

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
Udział w szkoleniu	10 uczestników/ na każdy blok szkoleniowy	lista obecności uczestników, krótki materiał wideo i zdjęcia
Opanowanie umiejętności udzielania pierwszej pomocy w oparciu o wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji dotyczącymi pandemii COVID-19	Opanowanie wiedzy przez uczestników oraz uzyskanie wyniku minimum 90% na pisemnym teście końcowym, subiektywna opinia instruktorów oceniając poziom opanowania zagadnienia	Pisemny test przed i po uczestnictwie w szkoleniu, krótkie ustne i praktyczne sprawdzenie wiedzy uczestników przez instruktorów na koniec szkolenia

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

Charakterystyka oferenta

Baltic Rescue Team - stowarzyszenie ludzi łączących pasję ratownictwa i podróżowania. W poprzednich latach niezrzeszeni członkowie Baltic Rescue Team zdobywali doświadczenie w Polsce, Bułgarii, Niemczech, USA i Panamie, pod sztandarami WOPR, American Red Cross, American Lifeguard Association, Ratownictwo Wodne Asekuracja oraz Harcerskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego. Maksymilian Kilian, główny prowadzący powyższe szkolenie, posiada dyplom ukończenia studiów na kierunku Ratownictwo Medyczne, certyfikat Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, Certyfikat BLS, ratownictwa wodnego oraz obsługi AED wydany przez American Red Cross. Pan Maksymilian prowadził również szkolenia z zakresu pierwszej pomocy dla polskich ratowników KPP w Panamie, szkolenia pierwszej pomocy dla harcerzy Związku Harcerstwa Rzeczypospolitej oraz szkolenia dla polskich ratowników wodnych w Stanach Zjednoczonych, a obecnie jest pracownikiem szpitala zakaźnego.

Doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie

Dotychczas zorganizowaliśmy serię szkoleń medycznych w kilku miastach w Polsce między innymi w Łodzi, Sosnowcu oraz Horyńcu-Zdroju. Podczas których stowarzyszenie przeszkoliło ok 50 osób. Sposób realizacji umożliwił osiągnięcie zamierzonego celu przyczyniając się do wzrostu ogólnego poziomu bezpieczeństwa.

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania

Na swoim wyposażeniu Stowarzyszenie posiada również najpotrzebniejsze wyposażenie niezbędne do przeprowadzenia szkolenia, to jest: fantomy do nauki RKO, szkoleniowe AED, worki samorozprężalne, rurki ustno gardłowe, maski ustno-gardłowe oraz pozostały drobny sprzęt niezbędny do nauki BLS.

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	Zestaw PSP-R1 w torbie z kompletem szyn Kramera i deską ortopedyczną Standard 2013	5 400,00		
2.	Fantom szkoleniowy "Little Anne QCPR"	1 100,00		
3.	Materiały szkoleniowe/dydaktyczne	200,00		
4.	Środki ochrony osobistej	200,00		
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		6 900,00	6 500,00	400,00

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. Oświadczenie do umowy (*fakultatywny - złożony elektronicznie*)
2. Dodatkowy załącznik (np. pełnomocnictwo, upoważnienie) (*fakultatywny*)

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.