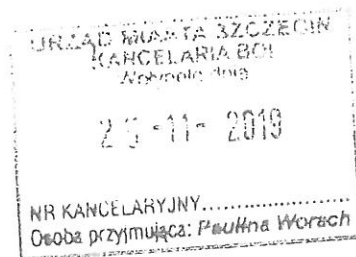




**Urząd Miasta Szczecin**  
**Biuro Dialogu Obywatelskiego**  
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin  
tel. + 48 91 42 45 105  
bdo@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl



BDO-4

## 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	Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin
2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>	ochrona i promocja zdrowia; działalność charytatywna

### 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	
Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland <b>Adres siedziby:</b> Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland ul. Oczki 1A 02-007 Warszawa  Krajowy Rejestr Sądowy <b>Numer KRS:</b> 0000159700 <b>Numer identyfikacyjny REGON:</b> 012201321 <b>Numer NIP:</b> 521-157-91-52  <b>Oddział Szczecin</b> Dom Studencki nr 3 ul. Xawerego Dunikowskiego 2 70-123 Szczecin tel.+ pr@ifmsa.pl www.ifmsa.pl	
2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)	Martyna Kosko tel.+4

<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.).

### III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

1. Tytuł zadania publicznego	Akcja charytatywna „Podaruj cząstkę siebie” oraz koncert charytatywny „Miś pod szpitalną choinkę”		
2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>	Data rozpoczęcia	25.11.2019	Data zakończenia 10.12.2019
3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)			
<p>Akcja charytatywna „Podaruj cząstkę siebie” obejmuje zbiórkę krwi w mobilnej stacji poboru krwi (krwiobusie), rejestrację do banku potencjalnych dawców szpiku kostnego i komórek macierzystych, podpisywanie oświadczeń o zgodzie na przekazanie narządów do transplantacji po śmierci, a także warsztaty, prelekcje, konsultacje i pokazy dotyczące zdrowia i jego profilaktyki dla dzieci, młodzieży, dorosłych i seniorów.</p> <p>X jubileuszowa edycja akcji odbędzie się w Filharmonii im. Mieczysława Karłowicza w Szczecinie w połączeniu z koncertem charytatywnym „Miś pod Szpitalną Choinkę”.</p> <p>Cały dochód ze sprzedaży biletów koncertu zostanie przekazany na prezenty dla Dzieci przebywających w szpitalu w okresie Świąt Bożego Narodzenia oraz na remont dziecięcych oddziałów szpitalnych.</p> <p>Szacunkowa liczba odbiorców akcji: 150 osób, szacunkowa liczba odbiorców koncertu: około 1000 osób.</p>			
4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego			
Nazwa rezultatu	Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)	Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika	
Zbiórka krwi w mobilnej stacji poboru krwi w ramach akcji „Podaruj cząstkę siebie”	1 zbiórka w krwiobusie	Porozumienie z RCKIK w Szczecinie, dokumentacja fotograficzna, raport z akcji	
Koncert charytatywny „Miś pod Szpitalną Choinkę”	1 koncert	Dokumentacja fotograficzna, raport z koncertu	
Warsztaty pierwszej pomocy przedmedycznej	1 zajęcia	Dokumentacja fotograficzna, raport z zajęć	
Podpisywanie oświadczeń woli	1 działanie	Dokumentacja fotograficzna, liczba podpisanych deklaracji	
Rejestracja do banku szpiku kostnego	1 działanie	Dokumentacja fotograficzna, liczba złożonych deklaracji	
5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania			
<p>Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny IFMSA-Poland jest największą w Polsce organizacją zrzeszającą studentów medycyny i młodych lekarzy. Jest jednostką w pełni apolityczną, samorządną i trwałą, o celach niezarobkowych.</p> <p>Stowarzyszenie organizuje około 1000 wydarzeń i akcji charytatywnych rocznie. Najważniejsze cele Stowarzyszenia to m.in. aktywna praca na rzecz społeczeństwa, realizacja międzynarodowych projektów badawczych i projektów edukacyjnych, szerzenie wiedzy medycznej i akcje profilaktyczne dla społeczeństwa.</p> <p>Stowarzyszenie współpracuje z koordynatorkami akcji charytatywnej „Podaruj cząstkę siebie” od samego początku trwania akcji – od pięciu lat pomagając w promowaniu zdrowia, jego ochronie, działaniach profilaktycznych. Członkowie Stowarzyszenia aktywnie angażują się w inicjatywę poprzez przygotowywanie warsztatów i prelekcji dla różnych grup wiekowych oraz promowaniu zdrowego stylu życia – w szczególności – wsparcie organizacji warsztatów pierwszej pomocy przedmedycznej oraz prelekcji na temat zdrowego stylu życia i badań profilaktycznych.</p>			

<sup>2)</sup> Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni.


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

Lp.	Rodzaj kosztu	Wartość PLN	Z dotacji	Z innych źródeł
1.	obsługa osobowa akcji i koncertu	6000		
2.	wydruk plakatów, ulotek promujących akcję i koncert a także podziękowań, dyplomów, identyfikatorów	3000		
3.	grafika i projekty plakatów	1000		
4.	Koszt 4			
5.	Koszt 5			
Suma wszystkich kosztów realizacji zadania		10 000		

#### 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.

  
 Prezydent Oddziału SzerecIF  
 IFMSA-POLAND  
 International Federation of Medical  
 Students' Associations - POLAND

Data 25.11.2015

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