(7) D22 HBS

SEKRETARIAT
Departament Polityki Zdrowotnej
Wpłynęło 02 -10- 2013
L. dz. 2342 /10/2013
Ilość załączników
Podpis

OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

.....
Data i miejsce złożenia oferty
(wypełnia organ administracji publicznej)

OFERTA

ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ(-YCH)/PODMIOTU (-ÓW), O KTÓRYM (-YCH) MOWA W ART. 3 UST. 3 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 r. O DZIAŁALNOSCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOLONTARIACIE (Dz. U. z 2010 r. Nr 234, poz. 1536)[1)],
REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO

Ochrona i promocja zdrowia
(rodzaj zadania publicznego[2)])
III Międzynarodowe Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej
Zdrowe społeczności: współczesne wyzwania a technologie jutra. Wymiana dobrych praktyk w obszarze przygotowania, wdrażania, realizacji i ewaluacji programów zdrowotnych – wydawnictwo konferencyjne.
(tytuł zadania publicznego)

w okresie od 21.10.2013 do 30.11.2013

W FORMIE
POWIERZENIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO/WSPIERANIA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO [1)]

PRZEZ

Zarząd Województwa Dolnośląskiego
(organ administracji publicznej)

składana na podstawie przepisów działu II rozdziału 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie

EN

I. Dane oferenta

1) nazwa: Stowarzyszenie **Forum Medicum**

2) forma prawna:[4)]
(x) stowarzyszenie ( ) fundacja
( ) kościelna osoba prawna ( ) kościelna jednostka organizacyjna
( ) spółdzielnia socjalna ( ) inna.....
3) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:[5)]
0000197481

4) data wpisu, rejestracji lub utworzenia:[6)] 27.02.2004
5) nr NIP: 898-204-01-39 nr REGON: 932983320
6) adres:
miejscowość: Wrocław ul. Kutnowska 1-3
dzielnica lub inna jednostka pomocnicza:[7)] ---
gmina: Wrocław powiat:[8)] wrocławski
województwo: dolnośląskie
kod pocztowy: 50-137 poczta: Wrocław
7) tel.: 607071149 faks: (+48) 71 750 46 21
e-mail: biuro@forummedicum.pl, ewa.nieckarz@forummedicum.pl http:// www.forummedicum.pl
8) numer rachunku bankowego: 06 2490 0005 0000 4600 1613 2000
nazwa banku: Alior Bank
9) nazwiska i imiona osób upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów[1)]:
a) Wojciech Homola – Członek Zarządu
b) Marek Girek – Członek Zarządu

10) nazwa, adres i telefon kontaktowy jednostki organizacyjnej bezpośrednio wykonującej zadanie, o którym mowa w ofercie:[9)]
Stowarzyszenie Forum Medicum, ul. Kutnowska 1-3, 53-135 Wrocław
Tel. 607 07 11 49, mail: biuro@forummedicum.pl, ewa.nieckarz@forummedicum.pl

11) osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty (imię i nazwisko oraz nr telefonu kontaktowego)
Wojciech Homola – Członek Zarządu (mail: biuro@forummedicum.pl, mob. 607071149)
12) przedmiot działalności pożytku publicznego:

Stowarzyszenie prowadzi **działalnością nieodpłatną statutową** w zakresie:
a) współpracy z władzami samorządu terytorialnego, organami administracji rządowej, organizacjami społecznymi, środowiskami naukowymi, uczelniami wyższymi i innymi instytucjami na rzecz realizacji celów Stowarzyszenia;
b) inspirowania i współpracy w prowadzeniu działalności wydawniczej oraz publicystycznej, a także popieranie i organizowanie akademickiego ruchu dziennikarskiego;
c) udzielania grantów i stypendiów wyróżniającym się studentom i absolwentom kierunków medycznych lub kołom naukowym;
d) wspierania działalności samorządu studenckiego wyższych szkół medycznych w zakresie jego zadań

przewidzianych przepisami prawa o szkolnictwie wyższym;

e) udzielania pomocy materialnej członkom Stowarzyszenia;

f) działania na rzecz rozwoju świadomości ekologicznej i ochrony środowiska;

g) pomocy studentom i absolwentom kierunków medycznych w znalezieniu zatrudnienia oraz działalności w celu zapewnienia podstawowych warunków socjalno-bytowych;

h) rozwoju wymiany krajowej i zagranicznej studentów i absolwentów uczelni medycznych poprzez organizację hoteli, biur podróży, konferencji, stypendiów i praktyk krajowych i zagranicznych;

i) poprawy zaplecza socjalnego wykorzystywanego przez studentów poprzez prowadzenie i zarządzanie domami studenckimi oraz organizowanie żywienia dla studentów;

j) organizowania lub wspierania organizacji imprez kulturalnych lub sportowych, zjazdów, obozów i wyjazdów turystycznych, konferencji, sympozjów, seminariów oraz targów z udziałem studentów i absolwentów kierunków medycznych, o ile służy to realizacji celów Stowarzyszenia;

k) inicjowania i prowadzenia działalności wspierającej społeczno-zawodową rehabilitację studentów i absolwentów niepełnosprawnych, a także ochrony zdrowia, opieki społecznej i przeciwdziałania patologiom społecznym;

l) szkolenia i doskonalenia kadry Stowarzyszenia,

m) tworzenia, utrzymywania oraz zagospodarowania obiektów służących realizacji celów Stowarzyszenia;

n) prowadzenia i podejmowania innych działań dla realizacji celów Stowarzyszenia;

o) współpracy i wymiany doświadczeń w zakresie objętym celem Stowarzyszenia na poziomie krajowym i międzynarodowym;

p) współpracy i współdziałania z władzami samorządowymi, administracją państwową, organizacjami pozarządowymi oraz podmiotami gospodarczymi.

Stowarzyszenie prowadzi **działalnością odpłatną statutową** w zakresie:

a) prowadzenia badań w zakresie turystyki, gromadzenia danych i ich analizy;

b) prowadzenia informacji turystycznej;

c) prowadzenia akcji promocyjnych w zakresie turystyki;

d) prowadzenia doradztwa związanego z realizacją strategii rozwoju obsługi turystycznej;

e) promocji, wsparcia i realizacji nowoczesnych technologii i rozwiązań informatycznych w zakresie medycyny, turystyki, sportu w zakresie celów Stowarzyszenia na potrzeby środowisk lokalnych oraz obsługi ruchu turystycznego;

f) promocji, wsparcia i realizacji nowoczesnych form promocji usług, turystycznych i sportowych;

g) współpracy w tworzeniu i rozwijaniu internetu medycznego, medycznych baz danych, e-usług publicznych w obszarze ochrony zdrowia ludzkiego;

h) organizowania i wspierania organizowania szkoleń dla studentów i absolwentów kierunków medycznych,

i) prowadzenia szkoleń i doskonalenie kadr;

j) prowadzenia działalności wystawienniczej i wydawniczej;

k) udziału w imprezach promocyjnych i handlowych w tym giełdach i targach krajowych i zagranicznych;

l) świadczenia i pomocy przy implementacji usług informatycznych;

ł) promocji, wsparcia i realizacji nowoczesnych form promocji usług medycznych.

13) jeżeli oferent prowadzi działalność gospodarczą:

a) numer wpisu do rejestru przedsiębiorców

b) przedmiot działalności gospodarczej

Stowarzyszenie nie prowadzi działalności gospodarczej.

II. Informacja o sposobie reprezentacji oferentów wobec organu administracji publicznej wraz z przytoczeniem podstawy prawnej[10)]

Nie dotyczy

III. Szczegółowy zakres rzeczowy zadania publicznego proponowanego do realizacji

1. Krótka charakterystyka zadania publicznego

Międzynarodowe Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej to jedyna w Polsce międzynarodowa konferencja branżowa skierowana do samorządów lokalnych i środowiska medycznego.
Podczas niej prezentowane są najciekawsze i najlepsze inicjatywy realizowane przez sektor publiczny, biznes lokalny i międzynarodowe inicjatywy w dziedzinie profilaktyki i promocji zdrowia, dając tym samym obraz głównych kierunków i trendów, jakie panują w tych dziedzinach na świecie.

III edycja Międzynarodowego Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej, podobnie jak w latach ubiegłych, będzie połączeniem warsztatów, prelekcji oraz dyskusji panelowych poświęconych programom zdrowotnym. Bazować ona będzie na trzech głównych blokach tematycznych:

1. profilaktyka chorób onkologicznych,
2. promocja i profilaktyka zdrowotna osób wieku starszego (z uwzględnieniem niepełnosprawności seniorów),
3. nowe technologie w obszarze profilaktyki i promocji zdrowia.

W konferencji udział wezmą polscy i zagraniczni specjaliści - znane i cenione autorytety do spraw promocji zdrowia oraz działań i zwiększania świadomości w zakresie profilaktyki zdrowotnej (w tegorocznej edycji zabiegamy o obecność takich osobistości jak (pełna lista znakomitych prelegentów umieszczona jest na oficjalnym serwisie konferencyjnym www.knowhealth.pl):

a.) Anthony Antosh

Założyciel i Dyrektor Centrum Badań nad Niepełnosprawnością im. Paula V. Sherlocka przy Rhode Island College, Profesor Edukacji Specjalnej w Rhode Island College, z którym jest związany przez całe życie zawodowe – a od 35-ciu lat jako profesor. Absolwent Ohio University i Rhode Island College. Ukończył studia doktoranckie na Massachusets University ze specjalizacją z zastosowania lingwistyki w projektowaniu systemów komunikacji alternatywnej. Pracuje z dziećmi i dorosłymi z niepełnosprawnością intelektualną i rozwojową. Autor licznych publikacji, wykładowca w obszarze wsparcia dla rodzin osób niepełnosprawnych, komunikacji alternatywnej, edukacji integracyjnej, zagadnień fazy dorastania, pozytywnego wsparcia behawioralnego, świadczeń i programów wsparcia

dla dorosłych, integracyjnego zatrudnienia. Członek komisji legislacyjnych, zasiada w zarządach organizacji na poziomie lokalnym, stanowym, regionalnym i narodowym. Prezydent Stowarzyszenia Uniwersyteckich Centrów Badań nad Niepełnosprawnością.

b.) Gisele Roesems-Kerremans

Sekretarz Stanu ds. Technologii Informacyjnych w Obszarze Opieki Zdrowotnej w strukturach Wydziału Komunikacji Komisji Europejskiej. Z wykształcenia informatyk (Uniwersytet Leuven, Belgia), doświadczenie praktyczne zdobywała jako inżynier obsługi systemów telekomunikacyjnych oraz w przemyśle samochodowym. W prace Komisji Europejskiej Gisele Roesems-Kerremans zaangażowana jest od 1994 roku. Jej domeny to projekty badawcze w dziedzinie technologii oprogramowania, mikro i nanosystemy, nanoelektronika, technologie informacyjne w obszarze opieki zdrowotnej, e-Zdrowie – swoją ekspertyzą buduje pomosty pomiędzy wynikami projektów badawczych a legislacją.

c.) Corinne Leach

Dyrektor ds. Badań Onkologicznych i Gerontologicznych w Centrum Badań Behawioralnych Amerykańskiego Towarzystwa Onkologicznego (ACS) od 2011 roku. Dr Leach prowadzi pionierskie badanie behawioralne w obszarze przeżywalności raka oraz procesów starzenia się przy użyciu mieszanej metodologii ilościowej i jakościowej. Celem badania jest oszacowanie wartości testów prewencyjnych w starszym wieku, zrozumienie doświadczeń osób starszych, które pokonały raka (w tym skutki fizyczne, zagadnienia psychosocjologiczne, zachowania zdrowotne), ocena roli wielorakich stanów chronicznych w przeżywalności raka oraz zrozumienie doświadczenia członków rodzin osób, które przeżyły raka. Dr Leach ukończyła studia licencjackie w dziedzinie psychologii na Franklin & Marshall College, a następnie studia magisterskie w dziedzinie psychologii eksperymentalnej na Uniwersytecie Villanova. Uzyskała doktorat w dziedzinie gerontologii na Uniwersytecie Kentucky oraz tytuł menadżera zdrowia publicznego ze specjalizacją w metodach ilościowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Harvard.

d.) Prof. dr hab. n. med. Mirosław J. Wysocki

Lekarz, Profesor nauk medycznych (nominacja belwederska w 1989 roku), WHO Senior Research Fellow – Department of Social Medicine and Clinical Epidemiology, St. Thomas's Hospital Medical School, London, U.K. Uzyskał stopień doktora z dziedziny epidemiologii przewlekłych, nieswoistych chorób układu oddechowego – PZH, Warszawa w1971 r. oraz habilitację w dziedzinie epidemiologii chorób reumatycznych – PZH, Warszawa w 1980 r. Posiada specjalizacje z organizacji ochrony zdrowia, chorób wewnętrznych, epidemiologii oraz zdrowia publicznego.

e.) Sture Pettersen

Dyrektor Działu Innowacji i Wdrażania Norweskiego Centrum Opieki Zintegrowanej i Telemedycyny (NST) przy Północnonorweskim Szpitalu Klinicznym w Tromsø. Urodzony w 1965 roku, od 1994 roku związany z NST. Kieruje również Laboratorium Telemedycyny – konsorcjum instytucji badawczych i biznesu skupionych wokół NST oraz centrum innowacji. Ukończył informatykę (MSc) oraz studia menadżerskie (MBA) w dziedzinie zarządzania zdrowiem ze specjalizacją w zarządzaniu projektami.

f.) Bradford W. Hesse

Dyrektor Wydziału Badań nad Zastosowaniem Technologii Informacyjnych w Medycynie Narodowego Instytutu Raka w Stanach Zjednoczonych. Jeden z pionierów dziedziny – w 1988 uzyskał tytuł doktorski na Uniwersytecie Utah na kierunku psychologia społeczna ze specjalizacją w formującej się wówczas dyscyplinie: informatyce medycznej. Staż post-doktorancki odbył na Wydziale Psychosocjologii Decyzji Uniwersytetu Carnegie Mellon. Od ponad 20-tu lat prowadzi badania interdyscyplinarne w obszarze psychologii percepcji i procesów kognitywnych, zastosowania technologii informacyjnych w medycynie i naukach o zdrowiu oraz projektowania kontekstowych narzędzi informacyjnych zorientowanych na użytkownika docelowego.

g.) Dr n. med. Wojciech Matusewicz

Dr n. med., od kwietnia 2008 szef Agencji Oceny Technologii Medycznych (najpierw dyrektor, a po zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, od stycznia 2010 roku, Prezes AOTM). Łodzianin, lekarz II stopnia specjalizacji z chorób wewnętrznych i farmakologii klinicznej i Organizacji Ochrony Zdrowia. W 1977 r. ukończył z wyróżnieniem Wydział Lekarski Akademii Medycznej w Łodzi, a w 1996 roku Menadżerskie Studium Podyplomowe z zakresu zarządzania zakładem opieki zdrowotnej. Ma ogromne doświadczenie kliniczne i dydaktyczne. Od samego początku związany był z Akademią Medyczną – dziś Uniwersytetem Medycznym w Łodzi – jako asystent, adiunkt, starszy wykładowca pracował w Zakładach: Farmakologii Klinicznej oraz Higieny i Epidemiologii. Od 1999 roku jest także konsultantem wojewódzkim w dziedzinie farmakologii klinicznej.

h.) Christoph Sowada

Dr Christoph Sowada po ukończeniu studiów ekonomii na Uniwersytecie im. Justusa Liebiga w Giessen (Niemcy) w roku 1994 pracował jako asystent w Zakładzie Finansów Publicznych Wydziału Nauk Ekonomicznych Uniwersytetu w Giessen, a następnie w Zakładzie Finansów Publicznych Wydziału Nauk Społeczno-Ekonomicznych Uniwersytetu w Poczdamie. W maju 2000 roku uzyskał stopień doktora nauk ekonomicznych za pracę dotyczącą zabezpieczenia podstawowych świadczeń zdrowotnych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego. Od października 2000 roku pracuje w Instytucie Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Od września 2008 roku pełni funkcję zastępcy dyrektora Instytutu Zdrowia Publicznego. Autor kilkudziesięciu publikacji naukowych, uczestnik wielu międzynarodowych i krajowych naukowych projektów badawczych (PHARE, CASE, VII Program Ramowy KE), członek Naukowego Stowarzyszenia Polityki Socjalnej (Verein für Socialpolitik, Niemcy) oraz Polskiego Towarzystwa Zdrowia Publicznego.

Prelekcje i warsztaty odbędą się w Haston City Hotel we Wrocławiu. Tradycyjnie rozstrzygnięta zostanie trzecia edycja Plebiscytu KNOW HEALTH, którego zadaniem będzie wyłonienie najlepszych krajowych inicjatyw z zakresu promocji oraz profilaktyki zdrowotnej.

Pierwszego dnia Forum, tj. 12.11.2013 r. odbędą się warsztaty prekonferencyjne adresowane dla przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego, w szczególności pracowników wydziałów zdrowia, przedstawicieli organizacji pozarządowych.
Zakres szkoleń obejmuje następującą tematykę:

- Czy projekt prozdrowotny powinien być marką ? Jak się buduje markę dla projektu, zespołu projektowego i każdego z jego członków ?
- Nowe trendy w marketingu medycznym- przegląd najlepszych praktyk.
- Edukacja zdrowotna w komunikacji.
- Nowoczesne technologie w metodologii badań naukowych.

Warsztaty poprowadzą marketingowcy o ogromnym doświadczeniu praktycznym, twórcy i koordynatorzy kampanii marketingowych, w tym społecznych oraz kampanii promocji zdrowia oraz specjaliści ds. zarządzania projektami i ewaluacji projektów.

Następnego dnia zaproszeni przedstawiciele środowisk medycznych, biznesowych i samorządowych prezentować będą najskuteczniejsze programy promocji i profilaktyki zdrowia, realizowane w ostatnich latach w Polsce i na świecie. Dzień będzie wieńczył panel dyskusyjny poświęcony kosztom społecznych chorób cywilizacyjnych.
Kolejny dzień Forum skupiać się będzie wokół doświadczeń polskich, europejskich i amerykańskich

wokół zagadnień dotyczących nowoczesnych technologii wspomagających leczenie i opiekę nad pacjentem.
Wydarzeniem, które towarzyszyć będzie konferencji jest plebiscyt KNOW HEALTH. Cel plebiscytu to promocja najciekawszych i najbardziej efektywnych projektów samorządowych, poprawiających jakość zdrowia i życia Polaków.
Do udziału w plebiscycie KNOW HEALTH zaproszone do zgłoszenia będą inicjatywy samorządowe oraz łączące zaangażowanie sektora prywatnego z publicznym, które promują zdrowie i profilaktykę zdrowotną w Polsce. W plebiscycie KNOW HEALTH przewidziano 3 kategorie:

- najlepsze działania CSR w dziedzinie promocji i profilaktyki zdrowia;
- najlepszy projekt samorządowy promujący zdrowie, czyli najlepsza inicjatywa samorządów lokalnych w dziedzinie profilaktyki i promocji zdrowia;
- najlepszy przykład współpracy biznesowo-samorządowej w dziedzinie promocji i profilaktyki zdrowotnej.

Trzydniowe wydarzenia poprzedzone kampanią informacyjno – promocyjną pozwoli na wymianę najlepszych praktyk z zakresu realizacji programów zdrowotnych. Organizatorom zależy szczególnie na podkreśleniu innowacyjnego ale przede wszystkim skutecznego rozwiązania w promocji i profilaktyce zdrowia w skali kraju i świata. Przedstawicielom władz lokalnych a może i również rządowych pozwoli czerpać inspiracje, nawiązać nić współpracy w zakresie tworzenia ponadregionalnych programów promocji zdrowia.

Zwieńczeniem prac przygotowawczych do Forum będzie wydanie zwartej publikacji naukowej, pod redakcją Profesora Andrzeja M. Fala. Wydawnictwo będzie adresowane do wszystkich uczestników Forum, ale wszyscy zaineresowani będą je mogli również bezpłatnie otrzymać od Biura Organizatorów.
Ramowa struktura Wydawnictwa przedstawia się następująco:
- wstęp do wydawnictwa (pod redakcja prof. Andrzeja M. Fala i Wojciecha Homoli),
- biogramy polskich i zagranicznych ekspertów, prelegentów Forum,
- ramowy program Forum,
- abstrakty wystąpień uczestników,
- informacja o Plebiscycie Know Health i kapitule Plebiscytu,
- 'looking into future' – zapowiedź kolejnej edycji.

Wydawnictwo zostanie przygotowane i wydane w dwóch wersjach językowych : polskiej i angielskiej, tak aby z polskich doświadczeń mogli również skorzystać zagraniczni eksperci.

2. Opis potrzeb wskazujących na konieczność wykonania zadania publicznego, opis ich przyczyn oraz skutków

Zdrowie publiczne to jedna z dziedzin nauk o zdrowiu, która w XXI wieku stoi przed wieloma wyzwaniami. Jeśli nie zadbamy o potencjał zdrowotny ludzkości, będziemy borykać się z coraz większymi problemami społecznymi, ekonomicznymi i organizacyjnymi. Dlatego bardzo istotnym zadaniem zdrowia publicznego jest troska o zdrowie społeczeństwa, w tym umożliwienie prowadzenia zdrowego stylu życia, dostępu do edukacji zdrowotnej i badań profilaktycznych poprzez skutecznie realizowane programy zdrowotne. Mogłoby się wydawać, że pacjent zadowolony z uczestnictwa w programie zdrowotnym staje się lojalny i chętniej uczestniczy w następnych cyklach czy nowych przedsięwzięciach organizowanych przez instytucje albo samorząd lokalny, i odwrotnie – osoba, która nie czuje się usatysfakcjonowana, poszukuje alternatywy. Niestety, liczba programów zdrowotnych na danym terytorium jest ograniczona i jeśli potencjalny użytkownik nie przyłączy się do projektu,

ponieważ nie uzyska poczucia zadowolenia, jego potrzeby z zakresu promocji i edukacji zdrowotnej nie zostaną zaspokojone. W konsekwencji może przełożyć się to na zdrowie jednostki czy nawet całej społeczności lokalnej. Zatem pytanie: *jak skutecznie zarządzać programami zdrowotnymi oraz jaką przyjąć strategię, by odbiorcy czuli się usatysfakcjonowani uczestnictwem w danym projekcie?* Na to pytanie, nie ma jednoznacznej odpowiedzi, a realizatorzy programów zdrowotnych od lat wyznaczają sobie nowe cele w dziedzinie skutecznej profilaktyki zdrowia i próbują je skutecznie realizować w zmieniających się warunkach otoczenia i przede wszystkim przy zmieniających się potrzebach uczestników.

Perspektywa instytucji zarządzającej i realizującej dany program zdrowotny również nie prosta. Agencja Oceny Technologii Medycznych opiniuje co roku kilkaset samorządowych programów zdrowotnych. Coraz więcej z nich jest odrzucanych. Jest to skutek niepewnej sytuacji finansowej samorządów, skomplikowanych przepisów prawa oraz niejasnych wymogów wobec samych wniosków. Brakuje narzędzi, dzięki którym samorządy mogłyby sporządzić dokumenty w sposób merytorycznie poprawny. Jak wskazują badania przeprowadzone przez Związek Powiatów Polskich, odsetek samorządów realizujących programy zdrowotne od kilku lat nie zmienia się. Pomimo tego, skutki pogarszającej się sytuacji finansowej coraz częściej dają o sobie znać. Samorządy są coraz bardziej zainteresowane wprowadzaniem programów zdrowotnych. Na przestrzeni lat 2010-2012 liczba programów zdrowotnych opiniowanych przez AOTM wzrosła z 67 do 260. W pierwszym kwartale 2013 roku liczba wniosków wyniosła 79, co pozwala przypuszczać, że liczba ta do końca roku wzrośnie do około 300. Chociaż wartości te rosną, w ocenie AOTM – jakość składanych do opiniowania dokumentów spada.

W dobie kryzysu coraz więcej jednostek samorządu terytorialnego decyduje się jedynie na kontynuację programów rozpoczętych w przeszłości. Ze względu na ograniczenia finansowe, wiele z nich nie zwiększa skali zadań a jedynie dąży do podtrzymania wartości wskaźników z lat ubiegłych. W efekcie, coraz mniej osób w samorządach podejmuje się przygotowania nowych programów zdrowotnych, a odsetek samorządowych programów zdrowotnych, które uzyskały negatywne oceny AOTM, rośnie (do 41% w ubiegłym roku). Pozytywnie zaopiniowane wnioski z kolei często pozostawiają wiele do życzenia, o czym świadczy fakt, że niemal jedna trzecia z nich uzyskuje warunkową akceptację. Osoby przygotowujące dokumentację do zaopiniowania, potrzebują wsparcia.

Często działania na rzecz profilaktyki i promocji zdrowia prowadzone na szczeblu centralnym przez instytucje związane z systemem ochrony zdrowia. Pojawiają się również inicjatywy oddolne – samorządowe, gminne, inicjowane przez organizacje pozarządowe, zrzeszenia pracodawców itp. Ich działalność odznacza się większą skutecznością, głównie w obszarze edukacji, konsolidacji społeczności lokalnej. Przekłada się to również na rezultaty zdrowotne.
Ale wciąż niedostateczna liczba samorządów podejmuje dostatecznie zakrojone działania w dziedzinie profilaktyki chorób cywilizacyjnych, czy to z braku środków, czy też niedostatku pomysłów. Tym bardziej wartym wydaje się propagowanie pozytywnych przykładów i stworzenie płaszczyzny dla wskazania modelowych działań czy prostej wymiany doświadczeń w tym obszarze.

By podzielić się najlepszymi polskimi i światowymi praktykami z zakresy tworzenia i realizowania programów zdrowotnych mamy zamiar wydać wydawnictwo Know Health, które będzie przewodnikiem i inspiracją do tworzenia nowych, lepszych inicjatyw w dziedzinach : promocji i profilaktyki zdrowia.

3. Opis grup adresatów zadania publicznego

Publikacja dedykowane będzie osobom i instytucjom odpowiedzialnym za kreowanie i realizowanie programów zdrowotnych:
-pracownicy/ przedstawiciele JST
- pracownicy/ przedstawiciele stacji sanitarno – epidemiologicznych, NFZ, inspekcji sanitarnej,
- pracownicy/ przedstawiciele podmiotów leczniczych odpowiedzialni za programy promocji zdrowia i edukację pacjentów,
- pracownicy/ przedstawiciele organizacji pozarządowych, których statutowa działalność dotyczy promocji i profilaktyki zdrowia,
- studenci i pracownicy naukowi uczelni medycznych,
- studenci i pracownicy naukowi uczelni ekonomicznych,
- pracownicy/ przedstawiciele jednostek administracji rządowej.

4. **Uzasadnienie potrzeby** dofinansowania z dotacji inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego, w szczególności ze wskazaniem w jaki sposób przyczyni się to do podwyższenia standardu realizacji zadania.[11)]

Nie dotyczy

5. **Informacja, czy w ciągu ostatnich 5 lat oferent/oferenci[1)] otrzymał/otrzymali[1)] dotację na** dofinansowanie inwestycji związanych z realizacją zadania publicznego z podaniem inwestycji, które zostały dofinansowane, organu który udzielił dofinansowania oraz daty otrzymania dotacji .[11)]

Nie dotyczy

6. Zakładane cele realizacji zadania publicznego oraz sposób ich realizacji

Cel zadania
Celem Konferencji i dedykowanego jej wydawnictwa jest:
- wymiana doświadczeń w obszarze programów zdrowotnych,
- analiza problemów i osiągnięć samorządów lokalnych, jednostek ochrony zdrowia oraz przedstawicieli sektora prywatnego w zakresie realizowanych programów polityki zdrowotnej oraz zadań publicznych w obszarze profilaktyki i promocji zdrowia.
- poznanie światowych trendów w obszarze programów zdrowotnych.

Cele zadania zostaną osiągnięte poprzez przygotowanie, skład i druk wydawnictwa Know Health.

7. Miejsce realizacji zadania publicznego

Zadanie : Zdrowe społeczności: współczesne wyzwania a technologie jutra. Wymiana dobrych praktyk w obszarze przygotowania, wdrażania, realizacji i ewaluacji programów zdrowotnych – wydawnictwo konferencyjne, będzie realizowane na ternie miasta Wrocławia.

8. Opis poszczególnych działań w zakresie realizacji zadania publicznego[12)]

1. opracowanie tekstowe materiałów i korekta językowa
Działanie obejmuje zebranie materiałów do wydawnictwa: biogramy, zdjęcia, abstrakty, podsumowania prezentacji/ wystąpień oraz ich ujednolicenie pod względem długości tekstów i stylu.
2. tłumaczenie materiałów na język angielski
Działanie obejmuje tłumaczenie ujednoliconych wcześniej materiałów na język angielski.
3.opracowanie graficzne publikacji i przygotowanie do druku
Działanie obejmuje pracę na dedykowanym programie graficznym: zaplanowanie struktury wydawnictwa, obróbkę kolorystyczną, ustrukturyzowanie tekstów, przygotowanie pliku odpowiedniej jakości wg specyfikacji drukarni.
4. druk
5. dystrybucja wydawnictwa
Działanie obejmuje dystrybucję wydawnictwa pośród grup odbiorów zadania.

9. Harmonogram[13)]

Zadanie publiczne realizowane w okresie 21.10.2013 do 30.11.2013		
Poszczególne działania w zakresie realizowanego zadania publicznego[14)]	Terminy realizacji poszczególnych działań	Oferent lub inny podmiot odpowiedzialny za działanie w zakresie realizowanego zadania publicznego
1. opracowanie tekstowe materiałów i korekta językowa 2. tłumaczenie materiałów na język angielski 3. opracowanie graficzne publikacji i przygotowanie do druku 4. druk 5. dystrybucja wydawnictwa	21.10.13 – 24.10.13 25.10.13-28.10.13 29.10.13 -03.11.13 04.11.13 - 07.11.13 12.11.13 – 30.11.13	Wszystkie działania w zakresie przedmiotowego zadania publicznego zostaną zrealizowane przez Stowarzyszenie Forum Medicum.

10. Zakładane rezultaty realizacji zadania publicznego[15)]

Wskaźnik 1: liczba wizualizacji graficznych wydawnictwa Wskaźnik 1: liczba wydawnictw udostępnionych on-line Wskaźnik 600: liczba wyprodukowanych wydawnictw

IV. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego

4. 1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów:

5.

Lp.	Rodzaj kosztów[16]	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity (w zł)	z tego do pokrycia z wnioskowanej dotacji (w zł)	z tego z finansowych środków własnych, środków z innych źródeł, w tym wpłat i opłat adresatów zadania publicznego[17] (w zł)	Koszt do pokrycia z wkładu osobowego, w tym pracy społecznej członków i świadczeń wolontariuszy (w zł)
I	Koszty merytoryczne[18] po stronie Forum Medicum (*nazwa Oferenta)*[19]:							
	tłumaczenie materiałów do wydawnictwa na język angielski	1	1 000,00 zł.	Szt.	1 000,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.	2 000,00 zł.
	opracowanie graficzne publikacji i przygotowanie do druku	1	4000,00	Szt.	4 000,00 zł.	4 000,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.
	druk wydawnictwa	600	10,00 zł.	Szt.	6 000,00 zł.	6 000,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.
II	Koszty obsługi[20] zadania publicznego, w tym koszty administracyjne po stronie Forum Medicum (*nazwa Oferenta)*	---	---	---	0,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.
III	Inne koszty, w tym koszty wyposażenia i promocji po stronie Forum Medicum *(nazwa Oferenta)*[19] :	---	---	---	0,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.	0,00 zł.
	Ogółem:				12 000,00 zł.	10 000,00 zł.	0,00 zł.	2 000,00 zł.

2. Przewidywane źródła finansowania zadania publicznego

1	Wnioskowana kwota dotacji	10 000 zł	83 %
2	Środki finansowe własne[17)]	0 zł	.....%
3	Środki finansowe z innych źródeł ogółem (środki finansowe wymienione w pkt. 3.1-3.3)[11)]	0 zł	.....%
3.1	wpłaty i opłaty adresatów zadania publicznego[17)]	0 zł	.....%
3.2	środki finansowe z innych źródeł publicznych (w szczególności: dotacje z budżetu państwa lub budżetu jednostki samorządu terytorialnego, funduszy celowych, środki z funduszy strukturalnych)[17)]	0 zł	.....%
3.3	pozostałe[17)]	0 zł	.....%
4	Wkład osobowy (w tym świadczenia wolontariuszy i praca społeczna członków)	2000 zł	17 %
5	Ogółem (środki wymienione w pkt 1- 4)	12 000 zł	100%

3. Finansowe środki z innych źródeł publicznych[21)]

Nazwa organu administracji publicznej lub innej jednostki sektora finansów publicznych	Kwota środków (w zł)	Informacja o tym, czy wniosek (oferta) o przyznanie środków został (-a) rozpatrzony(-a) pozytywnie, czy też nie został(-a) jeszcze rozpatrzony(-a)	Termin rozpatrzenia – w przypadku wniosków (ofert) nierozpatrzonych do czasu złożenia niniejszej oferty
		TAK/NIE[1)]	
		TAK/NIE[1)]	
		TAK/NIE[1)]	
		TAK/NIE[1)]	

Uwagi, które mogą mieć znaczenie przy ocenie kosztorysu:

Stowarzyszenie wykorzysta do realizacji programu kluczowe kompetencje zasobów kadrowych organizacji:

- członkowie Stowarzyszenia to studenci i absolwenci polskich wyższych uczelni medycznych.
- osoby funkcjonujące w Stowarzyszeniu mają bogate doświadczenie w organizacji akcji informacyjnych, konferencji i wydarzeń środowiskowych.
- z uwagi na profil członków stowarzyszenia: lekarze, stomatolodzy, farmaceuci, fizjoterapeuci, pielęgniarki i położne; organizacja zapewni profesjonalne wsparcie merytoryczne dla program.
- w zarządzie stowarzyszenia funkcjonują ponadto dwie osoby będące pracownikami naukowymi wyższych uczelni medycznych.

Zadania do realizacji z projekcie wskazane powyżej, nie są związane z funkcją pełnioną przez członka zarządu Stowarzyszenia Forum Medicum, bazować będą na posiadanej wiedzy i umiejętnościach przedstawicieli Forum Medicum.

V. Inne wybrane informacje dotyczące zadania publicznego

1. Zasoby kadrowe przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania publicznego[22)]

Wojciech Homola – Członek Zarządzający Stowarzyszenia Forum Medicum, koordynacja zadania
Ewa Nieckarz – Członek Stowarzyszenia Forum Medicum, korekta językowa
Romuald Litwin - Członek Stowarzyszenia Forum Medicum, tłumaczenie na język angielski

2. Zasoby rzeczowe oferenta/oferentów[1)] przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania[23)]

Stowarzyszenie deklaruje zaangażowanie w realizację programu własny sprzęt multimedialny (rzutnik, komputer, laptop, dostęp do oprogramowania) - oraz biurowy (meble, stoły, krzesła).

3. Dotychczasowe doświadczenia w realizacji zadań publicznych podobnego rodzaju (ze wskazaniem, które z tych zadań realizowane były we współpracy z administracją publiczną).

Stowarzyszenie "Forum Medicum" dotychczas efektywnie współpracowało z wieloma podmiotami zarówno merytorycznymi jak i biznesowymi przy projektach współorganizowanych z administracją publiczną.

Wrzesień 2005 r. Wrocław, organizacja Ogólnopolskiej Konferencji Tematycznej „Forum Medicum. Lekarz. Farmaceuta. Pacjent", konferencja pod Patronatem Ministra Zdrowia RP.

Kwiecień 2006r. Wrocław, organizacja Ogólnopolskiej Konferencji Tematycznej „Nauka. Zarządzanie. Rozwój", konferencja pod patronatem Ministra Zdrowia RP.

Doświadczenie w przygotowywaniu, aplikowaniu, realizacji i rozliczaniu programów

współfinansowanych ze źródeł zewnętrznych:

Realizacja w okresie **listopad 2007r. – kwiecień 2008 r. programu „STAMED: Staże Absolwentów Akademii Medycznej w Przedsiębiorstwach Medycznych"**. Wartość programu: 575 494,00 zł. z czego 431 620,50 zł. było dofinansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego, natomiast 143 873,50 zł z budżetu państwa.
Program „STAMED: Staże Absolwentów Akademii Medycznej w Przedsiębiorstwach Medycznych" polegał na organizacji staży w firmach związanych z branżą ochrony zdrowia z Dolnego Śląska. Staże realizowane były od listopada 2007 do kwietnia 2008 przez Stowarzyszenie FORUM MEDICUM we współpracy z Akademią Medyczną we Wrocławiu. Wzięli w nich udział najlepsi absolwenci wrocławskich uczelni (17 osób), wykształceni w naukach o życiu (Life Science), m.in. farmacja, medycyna, biotechnologia, nie zarejestrowani jako bezrobotni, którzy w wyniku pozytywnego przejścia przez 2-stopniową procedurę aplikacyjną zostali zakwalifikowani na staż.
Wynagrodzenie Stażystów w okresie trwania programu było w pełni finansowane w ramach programu. Na podstawie wstępnej deklaracji przedsiębiorstw część stażystów znalazło zatrudnienie w firmie, w której odbywali staż. W ramach programu przeprowadzono również akcję informacyjną i rekrutację. Staże były dla absolwentów szansą sprawdzenia wiedzy teoretycznej z praktyką, wprowadzenia nowych metod/technologii do firmy, pozyskania umiejętności praktycznych a także, być może, znalezienia zatrudnienia w danej firmie. Odbycie stażu pozwoliło stażystom zapoznać się z perspektywami kariery zawodowej i wzmocniło jego pozycję na rynku pracy. Stażysta mógł w pełni rozpoznać swoje predyspozycje i w pełni wykorzystywać zdobytą w czasie studiów wiedzę.. Wartość programu wyniosła 575 494,00 zł, program był dofinansowany w ramach Zintegrowanego Programu Operacyjnego Rozwoju Regionalnego Działanie 2.6. W ramach programu 17 absolwentów Uczelni Wrocławskich odbywało płatny staż w innowacyjnych firmach o profilu medycznym z terenu Dolnego Śląska (min. firma HASCO LEK, Wrocławski Medyczny Park Naukowo – Technologiczny czy Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania IT MED). Program został zakończony sukcesem, dotacja została rozliczona prawidłowo a założone wskaźniki zostały osiągnięte.

Wydanie Medycznego Kalendarza Akademickiego 2009/2010 – Termin realizacji: październik 2009 r.

Wspólne przeprowadzenie z Samorządem Studentów AM akcji **„Choinka na szpitalnym korytarzu"** – kliniki pediatryczne AM (**grudzień 2007, 2008**).

Realizacja na podstawie umowy zawartej z Gminą Wrocław programu **„Miasto w Formie" (wrzesień 2010 – grudzień 2012).** „Miasto w Formie" – to unikatowy w skali całego kraju, długofalowy program edukacyjno-promocyjny oparty na technologii IT. Głównym jego celem jest propagowanie zdrowego stylu życia wśród wszystkich mieszkańców stolicy Dolnego Śląska. Program organizowany jest we współpracy z Urzędem Miasta we Wrocławiu. Jego głównym elementem jest strona internetowa www.miastowformie, na której - poza podstawowymi informacjami dotyczącymi akcji - umieszczony zostanie indywidualny kalkulator zdrowia. Dzięki niemu w dostępny i prosty sposób można zanalizować aktualny profil zdrowia, dowiedzieć się, co powinniśmy zmienić w swoich nawykach i jakiego lekarza odwiedzić.
Nieodłącznym elementem, uprawniającym do jego uczestnictwa w programie jest Urbancard – Wrocławska Karta Miejska, na której uczestnik akcji zbiera punkty za każdą działalność prozdrowotną (punktowana będzie każda wizyta np. na siłowni, na basenie, dodatkowe szczepienie czy skorzystanie z badania profilaktycznego w wybranej placówce medycznej). Szczegóły na

www.miastowformie.pl. Program został zakończony sukcesem, dotacja została rozliczona prawidłowo a założone wskaźniki zostały osiągnięte.

Luty 2012 – grudzień 2012: realizacja regionalnej odsłony programu „Miasto w Formie", pn. **„Poznań w Formie"** na terenie miasta Poznania.
Główne elementy programu:

- Zintegrowany system informatyczny z dedykowanym portalem www.poznanwformie.pl
- Kalkulator zdrowia
- Program lojalnościowy
- Sklep internetowy w którym użytkownicy wymieniają punkty na nagrody
- Sieć partnerów u którym można wykonywać / realizować dane aktywności
- Eventy i aktywności
- Komunikacja marketingowa

Program edukacji zdrowotnej **„Szkoła w Formie"** realizowany we współpracy z Gminą Wrocław.
Cel projektu:
Opracowanie i wdrożenie zintegrowanego programu edukacji zdrowotnej ukierunkowanego na promowanie wśród dzieci i młodzieży zdrowego stylu życia, przeciwdziałania zagrożeniom zdrowotnym oraz kształtowanie odpowiedzialnych postaw społecznych.
Grupa docelowa:
dzieci w wieku przedszkolnym (od 3 roku życia), dzieci w wieku szkolnym (uczące się w szkole podstawowej w klasach 1-6), młodzież gimnazjalna, młodzież ponadgimnazjalna (do 19 roku życia), uczniowie i wychowankowie ośrodków specjalnych, rodzice dzieci w wieku przedszkolnym, szkolnym i gimnazjalnym, szkolne i przedszkolne rady rodziców, nauczyciele i pedagodzy, dyrekcja szkół podstawowych i gimnazjalnych oraz kadra zarządzająca przedszkolami, właściciele (najemcy) sklepików funkcjonujących na terenie wrocławskich szkół .
Projekt realizowany od 01.03.2012r. do 31.12.2012r.

Innowacyjny program aktywizacji społecznej seniorów oraz aktywizujący partnerów biznesowych w działania na rzecz osób starszych pn. Dolnośląski Senior w Formie we współpracy z Zarządem Województwa Dolnośląskiego.
Cel projektu:
Wsparcie aktywności osób starszych poprzez włączenie tej grupy mieszkańców miasta do aktywnego życia w społeczeństwie i partycypowania w wydarzeniach ważnych dla miasta i dla jego mieszkańców oraz współpracę międzypokoleniową. Program polega na organizowaniu ich czasu wolnego, edukacji i wsparciu z wykorzystaniem nowych technologii, budowaniu umiejętności opartych na zasadach życia obywatelskiego, pokazaniu aktywnych form wypoczynku nakierowanych przede wszystkim na promocję i profilaktykę zdrowia.
Grupa docelowa:
- seniorzy – dla potrzeb programu definiujemy ich jako osoby powyżej 60 r.ż., przedstawiciele młodszych pokoleń – będący pomostem między ich pokoleniem, a pokoleniem osób starszych, grupa wspierająca seniorów w korzystaniu z nowoczesnych technologii, łamiąca bariery i propagujący wartościowe doświadczenia i potencjał osób dojrzałych, partnerzy lokalni oferujący aktywności dla seniorów, personel medyczny – rekomendujący zarówno zaproponowane działania profilaktyczne w programie, jak i programy zdrowotne realizowane na terenie miast zaangażowanych we współpracę, dostosowane oczywiście do potrzeb i możliwości seniorów, media lokalne - jako odbiorca opiniotwórczy.

Projekt realizowany od 01.03.2012r. do 31.12.2012r

Organizacja I Międzynarodowego Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH (18-20 października 2011 r.). Międzynarodowe Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH to pierwsza w Polsce platforma wymiany doświadczeń środowisk samorządowych, biznesowych i medycznych z **najlepszych projektów i programów polskich i zagranicznych** w dziedzinie upowszechniania i ochrony zdrowia. To jedyna do tej pory konferencja o tej tematyce w Polsce, a może i Europie, która przybrała formę case studies. Wśród znakomitych gości pierwszej edycji Forum KNOW HEALTH znajdą się eksperci i prawdziwe autorytety w zakresie promocji i profilaktyki zdrowotnej **z Polski, Wielkiej Brytanii, Kanady, Stanów Zjednoczonych i Norwegii.**

I Międzynarodowemu Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH towarzyszył **Plebiscyt KNOW HEALTH 2011.** W Plebiscycie KNOW HEALTH zaproszono do zgłaszania **programów z obszaru promocji i profilaktyki zdrowotnej (inicjatyw samorządowych, biznesowych oraz powstałych na przecięciu tych 2 sektorów),** mających na celu poprawę jakości życia i zdrowia Polaków.

W Plebiscycie KNOW HEALTH przyznano nagrody w 3 kategoriach:

- najlepsze działania CSR w dziedzinie promocji i profilaktyki zdrowia;
- najlepszy projekt samorządu, zakładu opieki zdrowotnej lub innego podmiotu niekomercyjnego promujący zdrowie, czyli najlepsza inicjatywa samorządów lokalnych w dziedzinie profilaktyki i promocji zdrowia;
- najlepszy przykład współpracy biznesowo-samorządowej w dziedzinie promocji i profilaktyki zdrowotnej.

Organizacja II Międzynarodowego Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH (6-8 listopada 2012 r.). Międzynarodowe Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH to już kolejna platforma wymiany doświadczeń środowisk samorządowych, biznesowych i medycznych z **najlepszych projektów i programów polskich i zagranicznych** w dziedzinie upowszechniania i ochrony zdrowia. Główne obszary tematyczne drugiej edycji Forum to: zdrowie w miejscu pracy, zarządzanie stresem, profilaktyka uzależnień, aktywizacja osób starszych, profilaktyka chorób układ krwionośnego. Wśród znakomitych gości drugiej edycji Forum KNOW HEALTH znaleźli się eksperci i prawdziwe autorytety w zakresie promocji i profilaktyki zdrowotnej **z Polski, Wielkiej Brytanii, Kanady, Stanów Zjednoczonych, Szwecji, Japonii.**

II Międzynarodowemu Forum Promocji i Profilaktyki Zdrowotnej KNOW HEALTH towarzyszył **Plebiscyt KNOW HEALTH 2012.** W Plebiscycie KNOW HEALTH zaproszono do zgłaszania **programów z obszaru promocji i profilaktyki zdrowotnej (inicjatyw samorządowych, biznesowych oraz powstałych na przecięciu tych 2 sektorów),** mających na celu poprawę jakości życia i zdrowia Polaków.

W Plebiscycie KNOW HEALTH przyznano nagrody w 2 kategoriach:

- najlepsze działania CSR w dziedzinie promocji i profilaktyki zdrowia;
- najlepszy projekt samorządu, zakładu opieki zdrowotnej lub innego podmiotu niekomercyjnego promujący zdrowie, czyli najlepsza inicjatywa samorządów lokalnych w dziedzinie profilaktyki i promocji zdrowia;

Projekt realizowany na zlecenie Gminy Wrocław: Karta Open Wrocław - nowoczesne narzędzie generujące wzrost ruchu turystycznego, ułatwiające poruszanie się komunikacją miejską oraz korzystanie z oferty kulturalno-sportowo-rekreacyjnej miasta. Proponowany program jest odpowiedzią na takie zapotrzebowanie i kreuje całościowy, rozwijalny i atrakcyjny produkt, który

służyć będzie wielu turystom i wrocławianom. Będzie on generował wzrost ruchu turystycznego i ułatwiał dostępność do oferty sportowo-turystyczno-rekreacyjnej miasta. Jako organizacja z bogatym doświadczeniem w tworzeniu zintegrowanych programów informatyczno-promocyjnych służących poprawie komfortu życia wrocławian i osób przebywających w naszym mieście, jesteśmy merytorycznie, logistycznie i infrastrukturalnie przygotowani do realizacji tego zadania. Opracowany przez nas program Karty Open Wrocław może pełnić rolę zintegrowanego, rozwijalnego i spójnego programu informatyczno-dystrybucyjno-promocyjnego, którego celem jest wdrożenie idei nowoczesnej, multifunkcjonalnej karty turystycznej, w rozumieniu takim, w jakim występuje ona w największych metropoliach europejskich. Proponowany przez nas program jest odpowiedzią na zapotrzebowanie na taką kartę oraz sposobem na rozszerzenie funkcjonalności obecnej karty miejskiej. Jednocześnie wypełnia lukę dystrybucyjną – karta Open Wrocław będzie dostępna, jako typowa karta turystyczna w sieci dystrybucji tradycyjnej, (chociaż możliwy będzie jej zakup przez sieć dystrybucji UC) przede wszystkim dla turystów i gości przebywających we Wrocławiu. W sensie biznesowym karta Open Wrocław to program integrujący przedsiębiorców wrocławskich, usługodawców, całą strefę HoReCa (hotele, restauracje, kawiarnie) oraz podmioty kulturalno-rozrywkowe i motywujący do przygotowania specjalnej, usystematyzowanej oferty rozrywkowej miasta, atrakcyjnej zarówno dla wrocławian, jak i przebywających w mieście gości.

4. Informacja, czy oferent/oferenci[1)] przewiduje(-ą) zlecać realizację zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

W ramach powyższego zadania oferent nie przewiduje zlecać realizacji zadania publicznego w trybie, o którym mowa w art. 16 ust. 7 ustawy dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

Oświadczam (-y), że:

1) proponowane zadanie publiczne w całości mieści się w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta/oferentów[1)];

2) w ramach składanej oferty przewidujemy pobieranie/niepobieranie[1)] opłat od adresatów zadania;

3) oferent/oferenci[1)] jest/są[1)] związany(-ni) niniejszą ofertą do dnia .....;

4) w zakresie związanym z otwartym konkursem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których te dane dotyczą, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.);

5) oferent/oferenci[1)] składający niniejszą ofertę nie zalega (-ją)/zalega(-ją)[1)] z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych/składek na ubezpieczenia społeczne[1)];

6) dane określone w części I niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/właściwą ewidencją[1)];

7) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

STOWARZYSZENIE FORUM MEDICUM
ul. Kutrowska 1-3, 53-135 Wrocław
KRS: 0000197481, REGON: 932983320
NIP: 898-204-01-39, www.forummedicum.pl

FORUM MEDICUM
Wojciech Homola
Członek Zarządu

FORUM MEDICUM
Marek Girek
Członek Zarządu

(podpis osoby upoważnionej
lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu
oferenta/oferentów[1])

Data 2013-10-07

Załączniki:

1. Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru lub ewidencji[24]
2. W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).

Poświadczenie złożenia oferty[25]

Adnotacje urzędowe[25]

[1] Niepotrzebne skreślić.

[2] Rodzajem zadania jest jedno lub więcej zadań publicznych określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

[3] Każdy z oferentów składających ofertę wspólną przedstawia swoje dane. Kolejni oferenci dołączają właściwe pola.

[4] Forma prawna oznacza formę działalności organizacji pozarządowej, podmiotu, jednostki organizacyjnej określoną na podstawie obowiązujących przepisów, w szczególności stowarzyszenie i fundacje, osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania, jeżeli ich cele statutowe obejmują prowadzenie działalności pożytku publicznego, uczniowskie kluby sportowe, ochotnicze straże pożarne oraz inne. Należy zaznaczyć odpowiednią formę lub wpisać inną.

[5] Podać nazwę właściwego rejestru lub ewidencji.

[6] W zależności od tego, w jaki sposób organizacja lub podmiot powstał.

[7] Osiedle, sołectwo lub inna jednostka pomocnicza. Wypełnienie nie obowiązkowe. Należy wypełnić jeżeli zadanie publiczne proponowane do realizacji ma być realizowane w obrębie danej jednostki.

[8] Nie wypełniać w przypadku miasta stołecznego Warszawy.

[9] Dotyczy oddziałów terenowych, placówek i innych jednostek organizacyjnych oferenta. Należy wypełnić jeśli zadanie ma być realizowane w obrębie danej jednostki organizacyjnej.

[10] Należy określić czy podstawą są zasady określone w statucie, pełnomocnictwo, prokura czy też inna podstawa. Dotyczy tylko oferty wspólnej.

[11] Wypełnić tylko w przypadku ubiegania się o dofinansowanie inwestycji.

[12] Opis musi być spójny z harmonogramem i kosztorysem. W przypadku oferty wspólnej – należy wskazać dokładny podział działań w ramach realizacji zadania publicznego między składającymi ofertę wspólną.

[13] W harmonogramie należy podać terminy rozpoczęcia i zakończenia poszczególnych działań oraz liczbowe określenie skali działań planowanych przy realizacji zadania publicznego (tzn. miar adekwatnych dla danego zadania publicznego, np. liczba świadczeń udzielanych tygodniowo, miesięcznie, liczba adresatów).

[14] Opis zgodny z kosztorysem.

[15] Należy opisać zakładane rezultaty zadania publicznego – czy będą trwałe oraz w jakim stopniu realizacja zadania przyczyni się do rozwiązania problemu społecznego lub złagodzi jego negatywne skutki.

[16] Należy uwzględnić wszystkie planowane koszty, w szczególności zakupu usług, zakupu rzeczy, wynagrodzeń.

[17] Dotyczy jedynie wspierania zadania publicznego.

[18] Należy wpisać koszty bezpośrednio związane z celem realizowanego zadania publicznego.

[19] W przypadku oferty wspólnej kolejni oferenci dołączają do tabeli informację o swoich kosztach.

[20] Należy wpisać koszty związane z obsługą i administracją realizowanego zadania, które związane są z wykonywaniem działań o charakterze administracyjnym, nadzorczym i kontrolnym, w tym obsługą finansową i prawną projektu.

[21] Wypełnienie fakultatywne – umożliwia zawarcie w umowie postanowienia, o którym mowa w § 16 ramowego wzoru umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia ..... w sprawie wzoru oferty i ramowego wzoru umowy dotyczących realizacji zadania publicznego oraz wzoru sprawozdania z wykonania tego zadania. Dotyczy jedynie oferty wspierania realizacji zadania publicznego.

[22] Informacje o kwalifikacjach osób, które będą zatrudnione przy realizacji zadania publicznego, oraz o kwalifikacjach wolontariuszy. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby kadrowe do dysponujących nimi oferentów.

[23] Np. lokal, sprzęt, materiały. W przypadku oferty wspólnej należy przyporządkować zasoby rzeczowe do dysponujących nimi oferentów.

[24] Odpis musi być zgodny z aktualnym stanem faktycznym i prawnym, niezależnie od tego, kiedy został wydany.

[25] Wypełnia organ administracji publicznej.