

Potwierdzenie złożenia oferty w trybie 19A

2daae7fdb9f7ee358dc25922828b77fd

Oferent:

Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce oddział w Opolu
45-008 Opole
ul. Katedralna 6/4
KRS: 0000154454

Rodzaj zadania:

Ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego

Tytuł zadania:

Kocia lecznica

Termin realizacji z harmonogramu:

2021-08-01 - 2021-10-29

Data złożenia oferty w formie elektronicznej:

2021-07-15 13:07:16

Dodatkowe dane kontaktowe:

Irena Otremba, tel. 798368039 Dorota Grubiak tel. 501418465

Centrum Dialogu Obywatelskiego

Wpłynęło 16 -07- 2021 (4E3)

Nr pisma MOp - 069501/21

Podpis Kruszelewski - MOp

**Prezes
Zarządu Oddziału**

Natalia Kotyś

**Skarbnik
Zarządu Oddziału**

Dorota Grubiak

.....
Podpis osoby bądź osób upoważnionych do
podpisywania oświadczeń woli w imieniu podmiotu

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

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta | Prezydent Miasta Opole |
| 2. Rodzaj zadania publicznego¹⁾ | Ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego |

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 email, numer telefonu | Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce oddział w Opolu 45-008 Opole ul. Katedralna 6/4 Forma prawna: stowarzyszenie KRS 0000154454 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | Irena Otremba, tel. 798368039 Dorota Grubiak tel. 501418465 |

III. Zakres rzeczowy zadania publicznego

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-------------------------|------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego | Kocia lecznica | | | |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego²⁾ | Data rozpoczęcia | 2021-08-01 | Data zakończenia | 2021-10-29 |

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) |
| <p>Liczba kotów wolnożyjących, pozbawionych ludzkiej opieki i troski rodzi wiele sytuacji konfliktowych wśród mieszkańców, które często przejawiają się okrucieństwem i bestialskim traktowaniem tych zwierząt. Istotna jest kwestia, że część kotów wolno żyjących potrzebuje całodobowej opieki i obecności człowieka, której nie jest w stanie zapewnić im Schronisko Miejskie w Opolu ani lecznice weterynaryjne. Zdarza się, że odłowione w stałych punktach dokarmiania koty muszą być leczone, a po leczeniu wypuszczone na wolność w miejscu ich stałego bytowania. Do naszej organizacji wielokrotnie zwracają się także mieszkańcy Opolu z prośbą o pomoc organizacyjną i finansową w leczeniu zwierząt wolno żyjących. Dzięki realizacji zadania TOZ w Opolu ma nadzieję na ograniczenie wzrostu populacji wolno żyjących kotów, poprawę stanu ich zdrowia, a tym samym ograniczenie rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych występujących u kotów. Rezultaty tego zadania mają szansę być trwałe o ile zadanie będzie prowadzone rokrocznie na bieżąco. Odbiorcami zadania będą stale współpracujący z TOZ w Opolu karmiciele kotów wolno żyjących oraz mieszkańcy terenu gminy Opole zgłaszający się doraźnie do opolskiego oddziału TOZ z prośbą o pomoc w tym zakresie.</p> |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego | | |
| Nazwa rezultatu | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
| Zabezpieczenie leczenia dla wolno żyjących kotów, ograniczenie wzrostu ich populacji. | Okolo 25 kotów. | Lekarze weterynarii, którzy wystawiają faktury za leczenie kotów. |
| 5. Krótka charakterystyka oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania | | |
| <p>Towarzystwo Opieki nad Zwierzętami w Polsce to najstarsza i największa organizacja zajmująca się ochroną zwierząt i opieką nad nimi.</p> <p>M.in. zapewnia leczenie, ograniczenie populacji zwierząt wolno żyjących przez sterylizację i kastrację, poprawę bytowania bezdomnych kotów i psów przez zapewnienie im dokarmiania we współpracy z karmicielami.</p> <p>Zadanie będzie realizowane przez członków Towarzystwa Opieki nad Zwierzętami oddział w Opolu, współpracujących z TOZ karmicieli oraz weterynarze na zlecenie TOZ.</p> | | |

IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego

| Lp. | Rodzaj kosztu | Wartość [PLN] | Z dotacji | Z innych źródeł |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| 1 | Opieka weterynaryjna | 7 000,00 zł | | |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | 7 000,00 zł | 7 000,00 zł | 0,00 zł |

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)~~¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
4. oferent/~~oferenci~~ składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/~~zalega(-ja)~~¹⁾ z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
5. dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym/~~własną 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 oferentów

Data: 2021-07-15 13:07:16

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.