

p. H. Cichy  
p. B. Nysiecki  
p. M. Radziwiłł  
01.07.2025 r.

p. M. Pamić  
01.07.2025

URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO  
ul. Okopowa 21/27, 80-810 Gdańsk  
KANCELARIA OGÓLNA

WPLYWŁO 2025-07-01  
55105/07/2025  
nr z rejestru przesyłek wpływających

REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ  
Wpłynęło dnia 01.07.2025  
nr 1636 podpis

REGIONALNY OŚRODEK  
POLITYKI SPOŁECZNEJ  
UMWP

ul. Okopowa 21/27  
GDAŃSK

**Załącznik nr 1**

**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,<br>do którego jest adresowana oferta | ZARZĄD WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO              |
| 2. Rodzaj zadania publicznego <sup>1)</sup>                             | DZIAŁALNOŚĆ NA RZECZ OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH |

**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 | STOWARZYSZENIE AMAZONEK GDYŃSKICH, STOWARZYSZENIE, KRS 0000054156, 81-323 GDYNIA UL, MORSKA 9-9 A<br>Adres siedziby do korespondencji<br><a href="http://www.stowarzyszenieamazonekgdynia.pl">www.stowarzyszenieamazonekgdynia.pl</a> , <a href="mailto:amazonki.gdynia@wp.pl">amazonki.gdynia@wp.pl</a> , tel 784 265 904 |
| 2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                          | JANINA ŁOJBA 784 265 904 <a href="mailto:janinalojba@gmail.com">janinalojba@gmail.com</a><br>AGNIESZKA SOCHA 793 510 900                                                                                                                                                                                                   |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                  |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|-------------------------------------|
| 1. Tytuł zadania publicznego                                             | Wyjazd integracyjno-rekreacyjny osób niepełnosprawnych do Częstochowy i Lublina                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                  |                                     |
| 2. Termin realizacji zadania publicznego <sup>2)</sup>                   | Data rozpoczęcia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 16.08.2025 | Data zakończenia | <del>10.11.2025</del><br>30.10.2025 |
| 3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji) | Projekt zakłada organizację kilkudniowego wyjazdu integracyjno-rekreacyjnego dla 48 osób po przebytych raku piersi, (panie są w różnym stopniu niepełnosprawności) oraz kilku opiekunów z województwa pomorskiego, do Częstochowy, Lublina i jego okolic. Celem wyjazdu integracyjno-rekreacyjnego jest nie tylko duchowe umocnienie poprzez odwiedzenie Jasnej Góry, ale również integracja uczestniczek, regeneracja psychofizyczna oraz poznawania urokliwych zakątków Lublina i regionu lubelskiego. W programie zaplanowano wspólne zwiedzanie miejsc o znaczeniu |            |                  |                                     |

<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.

SKŁADNIK  
5.9.2025

historycznym i krajobrazowym, a także czas na odpoczynek, rozmowy i budowanie wzajemnego wsparcia w atmosferze życzliwości i zrozumienia. W wyjeździe integracyjno-rekreacyjnym wezmą udział również Amazonki z innych powiatów: 2 osoby z Żukowa, 2 osoby z Pucka, 2 osoby z Kartuz, 2 osoby z Wejherowa, 1 osoba z Rumii, 6 osób z Lęborka (łącznie 15 osób z innych powiatów województwa pomorskiego). Program przewiduje wspólne zwiedzanie, spacer, czas na odpoczynek, modlitwę oraz aktywności wzmacniające więzi społeczne i poprawę samopoczucia. Planujemy wyjazd autokarem z Gdyni 03.10.2025 r. do Częstochowy na jeden nocleg i uroczystą Mszę Świętą w intencji za zdrowie Amazonek. W dniu 04.10.2025 r. opuszczamy urokliwą Częstochowę i udajemy się autokarem do Lublina, gdzie spędzimy kolejne dni. W Lublinie mamy zaplanowane 3 noclegi wraz z wyżywieniem. W ciągu dwóch dni będziemy zwiedzać Lublin oraz następujące miejscowości, przemieszczając się autokarem:

**Lublin**, to jedno z najstarszych i najpiękniejszych miast Polski Wschodniej, które zachwyca klimatycznym Starym Miastem, bogatą historią oraz wielokulturowym dziedzictwem. Uczestniczki projektu będą mogły zwiedzić m.in.: Zamek Lubuski z gotycko-bizantyjsko Kaplicą Trójcy Świętej, podziemia staromiejskie oraz zabytkowe uliczki i Rynek. Podzamcze Żydowskie, Bramę Grodzką, Kamienicę Kota, Plac po Farze, Plac Rybny, Teatr Stary, Kamień Nieszczęścia-Architekturę. Zwiedzanie kościoła Dominikanów oraz zwiedzanie Dworca Lublin. Spacer po Lublinie, to szansa na kontakt z kulturą, architekturą i historią.

**Nałęczów**, to znane uzdrowisko, które od lat słynie z leczniczego mikroklimatu, pięknych terenów zielonych, spokojnej atmosfery sprzyjającej odpoczynkowi i regeneracji. Spacer po Parku Zdrojowym, tężnie solankowe i wizyta w pijalni wód będzie elementem relaksu i wyciszenia, które są niezbędne dla uczestniczek po ciężkiej terapii onkologicznej. W Nałęczowie planujemy zobaczyć:

Park Zdrojowy, chata Żeromskiego, Wąwolnica Sanktuarium Matki Boskiej Kębelskiej.

**Dolny Kazimierz**, to malownicze miasteczko artystów, znane z renesansowej architektury, pięknych widoków, urokliwego Rynku, wąwozów lessowych i tradycji kultury żydowskiej. Wizyta w tym miejscu zapewni uczestnikom zarówno estetyczne przeżycia, kontakt z przyrodą, sztuką i lokalną historią. W Kazimierzu Dolnym planujemy zobaczyć: Rynek z Kamienicami, Kościół Farny, Mały Rynek, Kościół Franciszkanów, Bulwary Wiślane. Zamek i basztę, Muzeum Złotnicze.

07.10.2025 r po śniadaniu wracamy autokarem do Gdyni.

Wyjazd integracyjno-rekreacyjny nie tylko pozwala uczestnikom odpocząć, ale też da im szansę na głęboką integrację, odnowę psychiczną i społeczną, zaktywizowanie, co jest kluczowe w procesie zdrowienia i utrzymaniu dobrej jakości życia po chorobie nowotworowej. Dzięki odpowiedniemu przygotowaniu, zaangażowaniu środków oraz proaktywnemu podejściu, uczestniczek do projektu w pełni będą mogły cieszyć się każdą chwilą wyjazdu.

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

| Nazwa rezultatu             | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa)         | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nabór uczestników wycieczki | Zapoznanie uczestników o planie wyjazdu integracyjno-rekreacyjnego | Lista osób biorących w wyjeździe integracyjno-rekreacyjnym                  |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                                                                                                                                             | obejmującego program zwiedzania w poszczególnych dniach.                                                                                                                                                                                    |                        |
| Wynajem autokaru na trasie Gdynia – Częstochowa – Lublin i okolice - Gdynia                                                                                 | Zapewnienie bezpiecznego i dostosowanego transportu autokarowego dla uczestniczek wyjazdu integracyjno-rekreacyjnego.                                                                                                                       | Faktura za przejazd    |
| Ubezpieczenie uczestników                                                                                                                                   | Polisa NW                                                                                                                                                                                                                                   | Kopia polisy.          |
| Wyjeździe integracyjno-rekreacyjny dla 48 osób, w tym osoby niepełnosprawne i ich opiekunowie z woj. pomorskiego do Częstochowy oraz Lublina i jego okolic. | Osoby uczestniczące w planowanym wyjeździe integracyjno-rekreacyjnym nawiążą nowe relacje i zyskają przestrzeń do działania ze swoimi doświadczeniami życiowymi co wpłynie pozytywnie na ich samopoczucie i motywację do dalszej aktywności | Dokumentacja zdjęciowa |

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

Stowarzyszenie Amazonki Gdyni, to organizacja pozarządowa z wieloletnim doświadczeniem w działalności na rzecz kobiet po przebytej chorobie nowotworowej piersi, w tym kobiet z niepełnosprawnościami w różnym stopniu. Naszym celem jest szeroko rozumiane wsparcie psychiczne, społeczne i zdrowotne, a także przeciwdziałanie izolacji i marginalizacji uczestniczek. Organizujemy cykliczne spotkania, warsztaty oraz wyjazdy integracyjno-rekreacyjne, które cieszą się dużym zainteresowaniem i pozytywnym odbiorem. Wyjazdy te pozwalają kobietom z podobnymi doświadczeniami budować wspólnotę wsparcia, odpocząć psychicznie, a także aktywnie uczestniczyć w życiu społecznym mimo ograniczeń społecznych.

Doświadczenia w realizacji podobnych działań obejmujących m.in.:

- Organizację zajęć rehabilitacyjnych
- Zapewnienie opieki oraz wsparcia, dla kobiet i ich rodzin na początku ich drogi z chorobą

Zasoby, które będą wykorzystywane w realizacji zadania:

- Doświadczony zespół organizacyjny i wolontariacki
- Stałe partnerstwo z przewoźnikiem
- Znajomość potrzeb uczestniczek wynikająca z wieloletniej działalności
- Wiedza i umiejętności w organizacji integracyjno-rekreacyjnych uwzględniając różne stopnie sprawności i potrzeby emocjonalne kobiet po chorobie nowotworowej

Stowarzyszenie jest dobrze przygotowane do realizacji zaplanowanego wyjazdu integracyjno-rekreacyjnego zgodnie z jego potrzebami.

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

| Lp.                                        | Rodzaj kosztu                                                             | Wartość PLN | Z dotacji | Z innych źródeł |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|-----------------|
| 1.                                         | Wynajem autokaru na trasie Gdynia – Częstochowa - Lublin i okolice-Gdynia | 11 500.00   | 10 000.00 | 1 500.00        |
| 2.                                         | Ubezpieczenie uczestników                                                 | 250.00      |           | 2 50.00         |
| 3.                                         | Nocleg w Częstochowie 48 X 57,50 +90                                      | 2 850.00    |           | 2 850.00        |
| 4.                                         | Koszt 4                                                                   |             |           |                 |
| 5.                                         | Koszt 5                                                                   |             |           |                 |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                                                                           | 14 600.00   | 10 000.00 | 4 600.00        |

#### 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.

**SKARBNIK**  
*Agnieszka Socha*  
**PREZES ZARZĄDU**  
*Janina Łojba*

Data 30.06.2025

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

STOWARZYSZENIE AMAZONEK GDYŃSKICH  
81-323 Gdynia, ul. Moroka 9-9A  
NIP 586-19-85-224, Regon 191640300