

**UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO  
O KTÓREJ MOWA W ART. 19A UST. 1 USTAWY Z DNIA 24 KWIETNIA 2003 R.  
O DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO I O WOŁONTARIACIE  
(Dz.U. 2026 poz. 1040)**

**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**

|                                                                             |                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Organ administracji publicznej, do którego jest adresowana oferta</b> | Zarząd Powiatu Świeckiego                                                                                                                                                       |
| <b>2. Rodzaj zadania publicznego<sup>1)</sup></b>                           | Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620, 637 i 1211) |

**II. Dane oferenta(-tów)**

|                                                                                                                                                                                                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>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</b>                   |                       |
| <b>STOWARZYSZENIE KOBIET AMAZONKI ZIEMI ŚWIECKIEJ</b><br>86-100 ŚWIECIE<br>SĄDOWA 5<br><br>Forma prawna: stowarzyszenie<br>KRS : 0000240305<br>Telefon:<br>Email:<br>Strona WWW: www.amazonki-swiecie.pl |                       |
| <b>2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty</b><br>(np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej)                                                        | Elżbieta Kapuścińska, |

**III. Zakres rzeczowy zadania publicznego**

|                                                                                                              |                                         |            |                  |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|------------------|------------|
| <b>1. Tytuł zadania publicznego</b>                                                                          | Wyjazd prozdrowotny Świeckich Amazonek. |            |                  |            |
| <b>2. Termin realizacji zadania publicznego</b>                                                              | Data rozpoczęcia                        | 2026-10-02 | Data zakończenia | 2026-10-04 |
| <b>3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)</b>                              |                                         |            |                  |            |
| Celem zadania jest wspieranie aktywności zdrowotnej kobiet po przebytej chorobie nowotworowej piersi poprzez |                                         |            |                  |            |

organizację trzydniowego wyjazdu dla 18 Amazonek. W ramach wyjazdu zaplanowano spotkania z psychologami oraz lekarzami onkologami specjalizującymi się w leczeniu raka piersi. Specjaliści przełożą uczestniczkom aktualną wiedzę dotyczącą profilaktyki, leczenia i rehabilitacji onkologicznej, a także odpowiedzą na pytania związane z codziennym funkcjonowaniem po przebytej chorobie.

Udział w spotkaniach umożliwi Amazonkom dostęp do rzetelnych informacji medycznych, przyczyniając się do kształtowania postaw prozdrowotnych oraz zwiększania świadomości w zakresie troski o własne zdrowie. Wyjazd będzie miał charakter edukacyjno-zdrowotny, integracyjny oraz duchowy.

Jednym z elementów wyjazdu będzie udział w mszy świętej odprawianej na Błoniach Jasnej Góry w Częstochowie. Wspólna podróż stworzy również możliwość integracji środowiska Amazonek z różnych części Polski, wymiany doświadczeń, wzajemnego wsparcia oraz wzmacniania poczucia wspólnoty.

Spotkania i wspólnie spędzony czas z Amazonkami z całej Polski będą dla uczestniczek okazją do budowania wzajemnej motywacji i przekonania, że mimo przebytej choroby można aktywnie i radośnie korzystać z życia oraz z nadzieją patrzeć w przyszłość.

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

| Nazwa rezultatu                                                                                                                              | Planowany poziom osiągnięcia rezultatów (wartość docelowa) | Sposób monitorowania rezultatów / źródło informacji o osiągnięciu wskaźnika |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Podniesienie wiedzy zdrowotnej uczestniczek z zakresu profilaktyki raka piersi poprzez spotkanie z lekarzami i grupą Amazonek z całej Polski | 18                                                         | lista uczestników                                                           |

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

Stowarzyszenie działa od 2005r i zrzesza kobiety po chorobie nowotworowej piersi z powiatu świeckiego.

Celem stowarzyszenia jest:

1. Wszechstronne działanie na rzecz kobiet z rakiem piersi: tworzenie warunków sprzyjających wzajemnemu wsparciu, pomocy i samopomocy,
2. Włączenie się do akcji na rzecz wczesnego wykrywania raka w ramach profilaktyki poprzez spotkania i prelekcje ze społecznością lokalną,
3. Uświadamianie społeczeństwa z problematyka kobiet po leczeniu raka piersi oraz możliwościami ich powrotu do zdrowia,
4. Organizacja wyjazdów edukacyjno-zdrowotnych

Od 2009 r. jesteśmy organizacją pożytku publicznego non profit.

Doświadczenie w realizacji zadań w latach 2008-2024r.

1. realizacja zadania publicznego zleconego przez Gminę Świecie (całoroczne) - rehabilitacja i działania profilaktyczne na rzecz lokalnej społeczności.
2. organizacja 7 dniowego wyjazdu rehabilitacyjno - integracyjnego nad morze, finansowanego ze środków PFRON, współpraca z Powiatowym Centrum Pomoc Rodzinie w Świeciu
3. realizacja zadań publicznych z zakresu promocji i ochrony zdrowia zleconego przez Powiat Świecki.

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

| Lp. | Rodzaj kosztu              | Wartość [PLN] | Z dotacji | Z innych źródeł |
|-----|----------------------------|---------------|-----------|-----------------|
| 1   | Usługa transportowa        | 5 000,00 zł   |           |                 |
| 2   | Pobyt, noclegi, wyżywienie | 5 168,00 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(-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 4) oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- 5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\*~~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.

Prezes Stowarzyszenia

»Amazonki« Ziemi Świeckiej

*Elżbieta Kapuścińska*  
Elżbieta Kapuścińska

*Braunam Jadwiga*

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

Data: 8.09.2026

Stowarzyszenie Kobiet

»Amazonki« Ziemi Świeckiej

ul. Sądowa 5, 86-100 Świecie

NIP 559-191-69-04 • Regon 340072714

### 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. 2026 poz. 1040).

|                                            |                       |              |             |             |
|--------------------------------------------|-----------------------|--------------|-------------|-------------|
| 3                                          | ubezpieczenie grupowe | 100,00 zł    |             |             |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania |                       | 10 268,00 zł | 5 000,00 zł | 5 268,00 zł |

**Potwierdzenie złożenia oferty**

o sumie kontrolnej: 9848 0ad1 139c 2238 aa89 c83d 6a87 18f5

**Oferent:**

STOWARZYSZENIE KOBIEŃ AMAZONKI ZIEMI ŚWIECKIEJ  
86-100 ŚWIECIE  
SĄDOWA  
KRS: 0000240305

**Dodatkowe dane kontaktowe:**

Elżbieta Kapuścińska,

**Rodzaj zadania:**

Ochrony i promocji zdrowia, w tym działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620, 637 i 1211)

**Tytuł zadania:**

Wyjazd prozdrowotny Świeckich Amazonek.

**Termin realizacji zadania:**

2026-10-02 - 2026-10-04

**Data złożenia oferty w formie elektronicznej:**

2026-09-08 10:48:43

**Źródła finansowania kosztów realizacji zadania:**

| Lp. | Źródło finansowania kosztów realizacji zadania | Wartość [PLN] |
|-----|------------------------------------------------|---------------|
| 1   | Wartość [PLN]                                  | 10 268,00 zł  |
| 2   | Z dotacji                                      | 5 000,00 zł   |
| 3   | Z innych źródeł                                | 5 268,00 zł   |

**Oświadczam(my), że:**

- proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-ów);
- pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;
- oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- oferent/oferenci składający niniejszą ofertę nie zalega(-ja)/zalega(-ją)<sup>1)</sup> z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;
- dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym **\*właściwa ewidencja\***;
- wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
- 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.

Prezes Stowarzyszenia  
"Amazonki Ziemi Świeckiej"  
Elżbieta Kapuścińska  
pobierała lub osoba upoważniona do  
podpisania oświadczeń w imieniu podmiotu  
Jadwiga Braunmann  
Stowarzyszenie Kobiet  
"Amazonki Ziemi Świeckiej"  
ul. Sądowa 5, 86-100 Świecie  
NIP 559-191-69-04 • Regon 340072714