

URZĄD MIASTA ŁÓDZI
Departament Komunikacji Społecznej i Zdrowia
Biuro ds. ...
12 -05- 2016

DYREKTOR

P. Ciwiałka
12/05/2016
KIEROWNIK

Adam Paśiek

KARTA ANALIZY MERYTORYCZNEJ PROPOZYCJI ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2017 ROK

Lp. 2500/15 Numer identyfikacyjny zadania, tzw. ID.		B0145BC
Nazwa komórki merytorycznej:	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej	

UWAGA!
Każdy punkt powinien zostać wypełniony. Jeśli któraś pozycja nie jest związana z opiniowanym przez Państwa wnioskiem, prosimy o wpisanie „nie dotyczy”.

Część A

Analiza merytoryczna proponowanego zadania

(wypełnia merytoryczna komórka organizacyjna Urzędu Miasta Łodzi/miejska jednostka organizacyjna)

1. Proponowane zadanie należy do zakresu zadań własnych gminy albo powiatu.

- a) **TAK** b) NIE

.....
.....
.....

2. Proponowane zadanie jest zgodne z prawem, w tym lokalnym, a w szczególności z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego (jeśli taki ma odniesienie do lokalizacji proponowanego zadania).

- a) **TAK** b) NIE

.....
.....
.....

3. Opinie i uzgodnienia z innymi komórkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Łodzi/miejskimi jednostkami organizacyjnymi dotyczące możliwości realizowania zadania (np. z Biurem Architekta Miasta w Departamencie Architektury i Rozwoju Urzędu Miasta Łodzi, Miejską Pracownią Urbanistyczną w Łodzi, Wydziałem Zbywania i Nabywania Nieruchomości w Departamencie Gospodarowania Majątkiem Urzędu Miasta Łodzi, Wydziałem Dysponowania Mieniem w Departamencie Gospodarowania Majątkiem Urzędu Miasta Łodzi); dotyczy sytuacji, w których realizacja zadania może kolidować z innymi zadaniami lub inwestycjami miejskimi dotyczącymi tego terenu lub budynku.

- a) TAK b) NIE

nie dotyczy

4. Teren, na którym ma być zlokalizowane proponowane zadanie:

- a) stanowi teren, na którym gmina może zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne na to zadanie

b) nie stanowi terenu, na którym gmina może zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne na zgłoszone zadanie (np. teren jest przeznaczony na sprzedaż – została podjęta stosowna uchwała Rady Miejskiej w Łodzi albo wydane zarządzenie Prezydenta Miasta Łodzi)

c) **nie dotyczy**

5. Zadanie jest możliwe do realizacji w trakcie jednego roku budżetowego:

a) **TAK**

b) NIE

.....
.....
.....
.....

6. Szacunkowe koszty proponowanego zadania:

a) **bez uwag**

b) z uwagami (poprawione koszty szacunkowe proszę wpisać do poniższej tabeli)

Składowe części zadania Koszty szacunkowe brutto	
Zakup defibrylatora automatycznego	5.500 zł
	zł
	zł
	zł
	zł
ŁĄCZNIE:	5.500 zł

.....
.....
.....
.....
.....
.....

7. Opinia o technicznej wykonalności proponowanego zadania:

a) pozytywna

b) negatywna

c) **nie dotyczy**

.....
.....
.....

8. Czy wykonane zadanie będzie generowało w przyszłości koszty (np. utrzymanie, bieżące naprawy, itp.):

a) **Nie**

b) Tak (jakie w wymiarze rocznym?)

.....
.....
.....

9. Opinia o kosztach eksploatacji proponowanego zadania w kontekście wymogów gospodarności:

- a) pozytywna
- b) negatywna
- c) **nie dotyczy**

.....
.....
.....

10. Opinia o celowości realizacji proponowanego zadania w kontekście ustawowych wymogów w zakresie gospodarności:

- a) **pozytywna**
- b) negatywna

.....
.....
.....

11. Opinia o zakresie i warunkach dostępności zadania w przypadku jego realizacji:

Defibrylator będzie służył mieszkańcom Domu Pomocy Społecznej - dzieciom i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie i głęboko upośledzonej z różnego rodzaju schorzeniami towarzyszącymi stwarzającymi zagrożenie życia.

Część B

Rekomendacja wraz z uzasadnieniem dotycząca uwzględnienia propozycji zadania zgłoszonego do budżetu obywatelskiego na karcie do głosowania

(w tym opis ewentualnych okoliczności uniemożliwiających realizację proponowanego zadania oraz inne uwagi istotne dla możliwości realizacji proponowanego zadania)

a) pozytywna

b) negatywna

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej pozytywnie rekomenduje wniosek B0145BC dotyczący zakupu w ramach budżetu obywatelskiego 2017 automatycznego defibrylatora służącego do ratowania życia mieszkańców Domu Pomocy Społecznej dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnej intelektualnie mieszczącego się przy ul. Sierakowskiego 65 w Łodzi.

Proponowany zakup umożliwi skuteczne ratowanie życia mieszkańców Domu w sytuacjach nagłego zatrzymania akcji serca. Wyposażenie placówki w tego typu specjalistyczne urządzenie przyczyni się do wzrostu poziomu bezpieczeństwa przebywających tu dzieci i młodzieży oraz podniesie standard usług świadczonych przez DPS.

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W ŁODZI
90-012 Łódź, ul. Kilińskiego 102/102a
NIP 725-10-23-290
tel. 42 632 40 34, 42 632 40 69, 42 632 39 36
fax 42 632 41 30

p.o. DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łodzi


mgr Małgorzata Wagner

.....
pieczęć komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Łodzi/
miejskiej jednostki organizacyjnej

.....
pieczęć i podpis kierownika.
komórki organizacyjnej Urzędu Miasta Łodzi/
miejskiej jednostki organizacyjnej