

**KARTA ANALIZY MERYTORYCZNEJ PROPOZYCJI ZADANIA  
DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2018/2019**

24-05-2018

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

PAŁEK  
Adam Pałek

3124

L.dz. F

BUDŻETIS

OBYWATELSKI

Numer identyfikacyjny zadania  
(tzw. ID)

**S0034WS**

Nazwa komórki  
merytorycznej

Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych

Tytuł zadania

Doposażenie gabinetu rehabilitacji w Domu Pomocy Społecznej w Łodzi przy ul. Narutowicza 114

**WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL JEST OBOWIĄZKOWE**

**ANALIZA FORMALNA**

ZAKRES	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Proponowane zadanie należy do zakresu zadań własnych gminy albo powiatu	X		
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)			X
Teren, na którym ma być zlokalizowane proponowane zadanie stanowi teren, na którym gmina może zgodnie z prawem wydatkować środki publiczne na to zadanie (zgodnie z §1 pkt 4 i 5 załącznika nr 1 do zarządzenia Nr 7646/VII/18 z dnia 24 stycznia 2018 r. w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego 2018/2019)			X
Pozytywna opinia <u>Biura Inżyniera Miasta</u> dla proponowanego zadania (dotyczy zadań obejmujących zmianę organizacji ruchu na drogach publicznych – w takich przypadkach, niezależnie od opinii BIM, dla wykonania zadania konieczne jest zaopiniowanie i zatwierdzenie projektu organizacji ruchu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 23 września 2003 r. w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach i wykonywania nadzoru nad tym zarządzaniem)			X
Zadanie możliwe do realizacji w trakcie jednego roku budżetowego	X		
Inne uwagi	Brak		

**OPINIE I UZGODNIENIA**

Opinie i uzgodnienia z innymi komórkami organizacyjnymi Urzędu Miasta Łodzi/miejskimi jednostkami organizacyjnymi (np. z *Biurem Inżyniera Miasta, Biurem Strategii Miasta, Biurem Architekta Miasta, Biurem ds. Rewitalizacji, Miejską Pracownią Urbanistyczną, Wydziałem Zbywania i Nabywania Nieruchomości, Wydziałem Dysponowania Mieniem*) lub innymi instytucjami (np. z *Policją*) dotyczące możliwości realizowania zadania, dotyczy sytuacji, w których realizacja zadania może kolidować z innymi zadaniami lub inwestycjami miejskimi dotyczącymi tego terenu lub budynku

Nie dotyczy.

## SZACUNKOWE KOSZTY

Składowe części zadania	Koszty szacunkowe brutto [w zł]
Zakup aparatu do terapii kombinowanej, terapii ultradźwiękowej, laseroterapii, magnetoterapii i elektroterapii z wyposażeniem, okularami ochronnymi, montażem i szkoleniem	15 000,00 zł
Zakup stolika pod aparaturę	500,00 zł
<b>ŁĄCZNIE:</b>	<b>15 500,00 zł</b>

## KOSZTY UTRZYMANIA

Czy wykonane zadanie będzie generowało w przyszłości koszty (np. utrzymanie, bieżące naprawy, itp.)? Jeśli tak, proszę wpisać koszty szacunkowe brutto w wymiarze rocznym [w zł] eksploatacji (w tym również w kontekście gospodarności)

**Realizacja części zadania będzie generować w przyszłości koszty związane ze zużyciem energii elektrycznej. Koszty będą ponoszone z budżetu na bieżące funkcjonowanie placówki. Wysokość kosztów w skali roku trudna do oszacowania.**

## TECHNICZNA MOŻLIWOŚĆ I CELOWOŚĆ REALIZACJI ZADANIA

Opinia o technicznej wykonalności i celowości realizacji proponowanego zadania w tym w kontekście ustawowych wymogów w zakresie gospodarności

**Zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 2 i 3 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 27 sierpnia 2012 r. w sprawie domów pomocy społecznej (Dz. U z 2012 r. poz. 964 z późn. zm.) do zadań DPS należy świadczenie na rzecz mieszkańców usług opiekuńczych polegających na ich pielęgnacji, jak również wspomagających polegających na podnoszeniu poziomu sprawności i aktywizowaniu, a także na działaniu zmierzającym do usamodzielnienia mieszkańca Domu, w miarę jego możliwości.**

## WARUNKI DOSTĘPNOŚCI ZADANIA W PRZYPADKU JEGO REALIZACJI

Opinia o zakresie i warunkach dostępności zadania w przypadku jego realizacji wraz ze stanowiskiem zarządcy/właściciela budynku/terenu/nieruchomości, itp. (jeśli dotyczy)

## REKOMENDACJA WRAZ Z UZASADNIENIEM

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

REKOMENDACJA DLA PROPONOWANEGO ZADANIA	
POZYTYWNA	TAK
NEGATYWNA	

UZASADNIENIE REKOMENDACJI
<p>Realizacja zadania jest zgodna z zadaniami DPS polegającymi na świadczeniu na rzecz mieszkańców usług opiekuńczych polegających na ich pielęgnacji oraz usług wspomagających polegających m.in. na podnoszeniu poziomu sprawności i aktywizowaniu, a także na działaniu zmierzającym do usamodzielnienia mieszkańca Domu, w miarę jego możliwości.</p>

<p>URZĄD MIASTA ŁÓDZI DEPARTAMENT PREZYDENTA Wydział Zarządzania Spraw Społecznych 91-066 Łódź, ul. Zachodnia 47 tel. 42 638 47 34, fax 42 638 47 74</p>	<p>ZASTĘPCA DYREKTORA Wydziału Zarządzania i Spraw Społecznych dr Szymon Kostrzewski</p>
<p>pieczęć komórki organizacyjnej UML /miejskiej jednostki organizacyjnej</p>	<p>pieczęć i podpis kierownika komórki organizacyjnej UML/miejskiej jednostki organizacyjnej</p>

<p>Imię i nazwisko oraz numer telefonu do osoby sporządzającej kartę analizy:</p>	<p>Radosław Bartczak 42 638 56 81</p>
---	---------------------------------------

<p>Łódź, dnia 23 maja 2018 r.</p>
-----------------------------------

**Beneficjentami zadania będą mieszkańcy Domu Pomocy Społecznej w Łodzi przy ul. Narutowicza 114.**