

Szczeciński Budżet Obywatelski 2026

48. DEFIBRYLATOR I APTECZKA OBOWIĄZKOWE!

Karta oceny weryfikacji merytorycznej końcowej

Wydział oceniający: Wydział Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności

1. Czy projekt jest zgodny z przepisami prawa?

Tak

Uwagi:

-

2. Czy projekt stoi w sprzeczności z obowiązującymi w Mieście uchwałami Rady Miasta, zarządzeniami Prezydenta, planami, programami, strategiami oraz innymi dokumentami o charakterze strategicznym i planistycznym?

Nie

Uwagi:

-

3. Czy inwestycja wymaga podjęcia przez Radę Miasta uchwały, o której mowa w art. 18 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym? Jeśli tak, to czy realizacja zadania została już objęta uchwałą?

Nie

Uwagi:

-

4. Czy projekt stoi w sprzeczności z Wieloletnim Programem Rozwoju Szczecina (na podstawie konsultacji Wydziału Zarządzania Projektami)?

Nie

Uwagi:

-

5. Czy projekt stoi w sprzeczności ze Strategią Rozwoju Miasta (na podstawie konsultacji Biura Prezydenta Miasta)?

Nie

Uwagi:

-

6. Czy inwestycja jest już uwzględniona w budżecie Miasta bądź jest zaplanowana na kolejne lata budżetowe w perspektywie dwóch kolejnych lat (na podstawie konsultacji Wydziału Zarządzania Finansami Miasta)?

Nie

Uwagi:

-

7. Czy zakres projektu uwzględnia – o ile to jest możliwe - wymogi projektowania uniwersalnego lub racjonalnych usprawnień oraz inne wymagania w zakresie dostępności architektonicznej, cyfrowej i

informacyjno- komunikacyjnej, o których mowa w szczególności w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami?

Nie dotyczy

Uwagi:

-

8. Czy projekt jest możliwy do realizacji w przypadku, gdy dotyczy terenu lub obiektu objętego jedną z form ochrony zabytków (na podstawie konsultacji Biura Miejskiego Konserwatora Zabytków)?

Nie dotyczy

Uwagi:

-

9. Czy projekt jest możliwy do realizacji w przypadku, gdy dotyczy terenu lub obiektu objętego jedną z form ochrony przyrody (na podstawie konsultacji Wydziału Ochrony Środowiska)?

Nie dotyczy

Uwagi:

-

10. Czy weryfikowany projekt koliduje lub ma oddziaływanie na inne inwestycje realizowane/już zrealizowane/planowane przez Miasto?

Nie dotyczy

Uwagi:

-

11. Czy inwestycja polega na budowie, nadbudowie, rozbudowie, przebudowie lub remoncie budynku w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane? (Dopuszczalne są wyłącznie rozwiązania, które poprawią dostęp do budynków osobom ze szczególnymi potrzebami.)

Nie

Uwagi:

-

12. Czy projekt polega na zakupie lub wypożyczeniu sprzętu, który będzie wykorzystywany przez inne podmioty niż jednostki miejskie?

Nie

Uwagi:

-

13. Czy projekt polega na wprowadzeniu zmian w rozkładach komunikacji miejskiej?

Nie

Uwagi:

-

14. Czy inwestycja nieinfrastrukturalna może zostać zrealizowana w 2026 roku? (Dotyczy wyłącznie zadań nieinfrastrukturalnych)

Tak

Uwagi:

-

15. Czy realizacja inwestycji infrastrukturalnej lub mieszanej może rozpocząć się w roku 2026?

Przez rozpoczęcie realizacji inwestycji rozumie się podjęcie prac takich jak: uzgodnienia, prace projektowe, pozyskanie stosownych pozwoleń, zezwoleń, przeprowadzenie procedury wyboru wykonawcy itp (Dotyczy zadań infrastrukturalnych i mieszanych)

Nie

Uwagi:

W przypadku akceptacji projektu trzeba przeprowadzić prace projektowe, uzyskać stosowne zezwolenia i pozwolenia (budowlane), konieczność przeprowadzenia procedury wyboru wykonawcy.

16. Czy zaplanowana inwestycja polega wyłącznie na sporządzeniu planu, koncepcji bądź dokumentacji projektowej?

Nie

Uwagi:

Planowana inwestycja to zadanie budowlane z przyłączem energetycznym.

17. Czy projekt zakłada wykonanie kompletnej inwestycji lub całości działania, co oznacza, że realizacja projektu nie będzie wymagała niezbędnych uzupełnień, czy kolejnych etapów, bez których mieszkańcy nie będą mogli w pełni korzystać z efektów realizacji projektu złożonego w ramach edycji SBO 2026?

Nie

Uwagi:

W projekcie brak wskazania marki defibrylatora, nie określona zasad i warunków serwisowania. W przypadku zatwierdzenia konieczność uzupełnienia wniosku.

18. Czy istnieją możliwości techniczne realizacji projektu?

Nie

Uwagi:

Na chwilę obecną brak możliwości wskazania czy projekt we wskazanych lokalizacjach jest możliwy do wykonania pod względem technicznym.

19. Czy koszty projektu zostały prawidłowo oszacowane?

Nie

Uwagi:

Projekt niedoszacowany finansowo. Nie uwzględniono kosztów związanych z pracami budowlanymi, zakupu stand do AED, oznakowania kierunkowego. Zaproponowany przez autora projekt wskazuje że koszt zakupu i montażu jednego defibrylatora to 12 875 zł, podczas gdy w Warszawie gdzie również w ramach budżetu obywatelskiego na rok 2025 projektowany był zakup i montaż defibrylatorów koszt jednostkowy to 28 500 zł. ale po odjęciu szkolenia, którego się nie planuje koszt to 23500 zł. To świadczy o nie prawidłowym, zaniżonym oszacowaniu kosztów przez autora w złożonym projekcie.

20. Proszę wymienić koszty realizacji inwestycji oraz podać łączny, szacunkowy koszt realizacji zadania - nawet jeśli zgadza się on z wyliczeniami autora.

(W kosztach muszą być uwzględnione szacunkowe koszty wykonania dokumentacji projektowej oraz koszty oznaczenia rezultatu projektu.)

L.p.	Składowe projektu	Koszt brutto
1	Zakup defibrylatorów oraz kapsuł. x 20	184000 zł
2	Apteczka x 20	4000 zł
3	Montaż defibrylatorów x 20	190000 zł
4	Połączenie defibrylatora z CPR z możliwością wysłania karetki x 20	30000 zł
5	Dokumentacja projektowa i oznaczenie rezultatu x 20	112000 zł
	Łączny szacunkowy koszt realizacji projektu :	520000 zł

21. Czy w kosztach projektu uwzględniono szacunkowe koszty wykonania dokumentacji projektowej, oznaczenia rezultatu projektu oraz inne koszty wskazane przez jednostki podczas weryfikacji, których poniesienie jest niezbędne do zrealizowania inwestycji?

Nie

Uwagi:

Koszty wskazane są zaniżone. W projekcie założono koszt wykonania dokumentacji projektowej na kwotę 21 500 złotych, podczas gdy szacuje się jednostkowy koszt wykonania dokumentacji projektowej na kwotę 5600 złotych (łącznie 112000 zł). Zaniżony koszt montażu defibrylatorów, projektu technicznego, brak uwzględniania w kosztach zakupu stand do AED, oznakowania kierunkowego, kosztów szkoleń.

22. Czy urealniony w wyniku weryfikacji szacunkowy koszt projektu mieści się w kwocie przeznaczonej dla odpowiedniego obszaru lokalnego w kategorii lokalnej lub w kategorii ogólnomiejskiej?

Tak

Uwagi:

Autor wskazał szacunkowy koszt 275 800 zł, jest to koszt zaniżony, Szacowny koszt to 520000 zł.

23. Czy zrealizowany projekt będzie generował koszty w kolejnych latach?

Jeśli tak, proszę je oszacować.

Tak

Uwagi:

Koszty energii elektrycznej, serwisowania, wymiany elektrod, wymiany elementów wyposażenia apteczki oraz koszty ubezpieczenia.

24. Czy inwestycja spełnia wymóg gospodarności, co oznacza, że po jej zrealizowaniu koszty funkcjonowania i utrzymania nie będą niewspółmiernie wysokie w stosunku do wartości kosztorysowej projektu?

Tak

Uwagi:

-

25. Czy projekt spełnia wymogi ogólnodostępności i nieodpłatności?

Tak

Uwagi:

-

26. Czy jednostka wiodąca dokonywała modyfikacji projektu w uzgodnieniu z autorem projektu?

Nie

Uwagi:

-

27. Czy jednostka wiodąca wystąpiła o konsultację projektu do innych jednostek?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi należy opisać szczegóły konsultacji.

Nie

Uwagi:

-

28. Dodatkowe informacje mogące mieć znaczenie przy decyzji o dopuszczeniu projektu pod głosowanie mieszkańców Szczecina.

Brak wskazania konkretnych placówek oświatowych. Brak przedstawienia statystyk dotyczących obszarów o wysokiej liczbie wypadków lub potrażeń, w punktach wskazanych przez autora, które wskazywałyby na zasadności zlokalizowania defibrylatora. W projekcie wskazano 20 lokalizacji, ustalono że w przypadku 14 lokalizacji w pobliżu znajdują się w dostępne całodobowo defibrylatory.

29. Czy w odniesieniu do powyższych informacji projekt jest możliwy do realizacji i może być skierowany pod głosowanie mieszkańców Szczecina?

Nie

Uwagi:

Przedstawiony projekt jest bardzo ogólny. Kalkulacja kosztów jest zdecydowanie zaniżona. Autor proponuje lokalizacje defibrylatorów z uwagi na fakt występowania we wskazanych lokalizacjach dużej liczby wypadków nie popierając tego wniosku żadną dokumentacją statystyczną. Wskazane przez autora potencjalne lokalizacje montażu defibrylatorów w zdecydowanej większości znajdują się w pobliżu ogólnie dostępnych całodobowo defibrylatorów. Duży koszt zakupu i montażu nowych defibrylatorów nie miałby przełożenia na zwiększenie bezpieczeństwa mieszkańców Szczecina.