

**OPINIE ZARZĄDZAJĄCEGO INSTYTUCJĄ WRAZ Z OPISEM SPOSOBU REALIZACJI
KLAUZULI DOSTĘPNOŚCI**

1. Nazwa instytucji opiniującej

Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi

2. Tytuł projektu, którego dotyczy opinia zarządzającego wraz z opisem sposobu realizacji klauzuli dostępności

Ogród Zdrowia w Szpitalu im. dr. Karola Jonschera w Łodzi

3. Opinia zarządzającego instytucją (zaznacz właściwe)

Pozytywna	X	Negatywna
Uzasadnienie		
W pełni popieram projekt utworzenia Ogrodu Zdrowia, który pomoże stworzyć przestrzeń przyjazną pacjentom, personelowi i odwiedzającym. Niewątpliwie Ogród Zdrowia pozytywnie wpłynie na proces leczenia i rekonwalescencji naszych pacjentów i umożliwi atrakcyjne spędzenie czasu podczas odwiedzin. Ogród Zdrowia będzie dostępny dla wszystkich zainteresowanych użytkowników.		

4. Sposób realizacji kryterium ogólnodostępności (zaznacz właściwe)

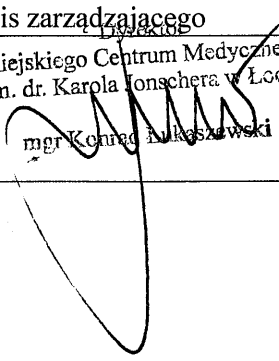
TAK	X	NIE
Uzasadnienie		
Efekty realizacji projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych użytkowników.		

Proponowany sposób realizacji klauzuli dostępności	Zaznacz właściwe
Projekt ma charakter inwestycyjny, zakłada budowę, przebudowę lub remont – efekty projektu będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkanek przez co najmniej 30 godzin w tygodniu (w przedziale 6:00-22:00) w sposób nieodpłatny, niezwiązany z wynajmem/użyczeniem infrastruktury organizacjom pozarządowym, podmiotom gospodarczym lub klubom sportowym.	X
Projekt ma charakter nieinwestycyjny – jego celem jest organizacja wydarzeń, zajęć, kursów, szkoleń lub innych – jego efekty będą dostępne dla wszystkich zainteresowanych mieszkańców i mieszkanek miasta Łodzi w grupie docelowej projektu (na przykład: młodzież, seniorzy), a w przypadku ograniczonej liczby miejsc dla	

uczestników projektu, wprowadzony zostanie otwarty nabór wśród wszystkich mieszkańców i mieszkańek przy wykorzystaniu dostępnych kanałów komunikacji.	
Projekt zakłada zakup wyposażenia – efekty projektu będą dostępne zgodnie ze swoim przeznaczeniem dla wszystkich mieszkańców i mieszkańek miasta Łodzi w godzinach pracy podmiotu.	
Celem projektu jest poprawa dostępności do danego podmiotu osobom z niepełnosprawnościami.	
Żadne z powyższych.	

Uwagi

5. Podpis zarządzającego instytucją

Data	Podpis zarządzającego	Pieczęć
20.05. 2025	Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi  mgr Konrad Łukaszewski	Miejskie Centrum Medyczne im. dr. Karola Jonschera w Łodzi 93-113 Łódź, ul. Milionowa 14 tel. 42 676 17 90, fax 42 676 17 85 REGON 472237185 NIP 7282289592