Łódź, dnia ……. kwietnia 2024 r.

**…………………………………………………**

 (pieczątka realizatora konkursu ofert)

## ZESTAWIENIE ZBIORCZE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konkursu/ogłoszony zarządzeniem nr:**  | Otwarty konkurs ofert w formie powierzenia realizacji zadania publicznego dotyczącego działalności na rzecz osób z niepełnosprawnościami w zakresie: zapewnienia usług opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” edycja 2024 (pobyt dzienny), ogłoszony zarządzeniem Nr 504/2024 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 13 marca 2024 r. |
| **Nazwa zadania konkursowego:** | Zapewnienie usług opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” edycja 2024 (pobyt dzienny) |
| **Realizator konkursu ofert:** | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi |
| **Wysokość środków przeznaczonych/przyznanych na dotacje w konkursie ofert:** |  720 000,00 zł / 720 000,00 zł |
| **Liczba ofert złożonych w ramach konkursu ofert:** |  3 |

**Organizacje pozarządowe, których oferty zostały rekomendowane do dofinansowania:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr IDoferty | Nazwa organizacji pozarządowej | Tytuł projektu | Średnia punktów | Wysokość wnioskowanej/ proponowanej dotacji | Uwagi |
| 1. | 94be-5690-0d6c | Fundacja KTOŚ93-021 Łódź, ul. Lokatorska 11A  | Usługi wytchnieniowe w formie dziennego pobytu w miejscu zamieszkania | 33 pkt | 360 000,00 zł / 240 000,00 zł |  |
| 2. | d673-db6a-c3e3  | Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego - Oddział Łódź 92-318 Łódź, al. Piłsudskiego 133D | Opieka Wytchnieniowa- edycja 2024(pobyt dzienny) | 33 pkt | 720 000,00 zł / 480 000,00 zł |  |

**Organizacje pozarządowe, których oferty zostały ocenione pozytywnie pod względem merytorycznym, ale nie zostały rekomendowane do dofinansowania:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr oferty | Nazwa organizacji pozarządowej | Tytuł projektu | Średnia punktów | Uwagi |
| 1. | 4027-e9ec-83db | Fundacja Pomocy Niepełnosprawnym Okaż Serce 90-145 Łódź, ul. Narutowicza 114 | Zapewnienie usług opieki wytchnieniowej w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa” edycja 2024 (pobyt dzienny) | 27,25 pkt | --------------------------------------- |

**Organizacje pozarządowe, których oferty zostały ocenione negatywnie pod względem merytorycznym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr oferty | Nazwa organizacji pozarządowej | Tytuł projektu | Średnia punktów | Uwagi |
| 1. | --------- | --------------------------------------- | --------------------------------------- | --------- | --------------------------------------- |

**Organizacje pozarządowe, których oferty zostały ocenione negatywnie pod względem formalnym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr oferty | Nazwa organizacji pozarządowej | Tytuł projektu | Kryterium formalne, które nie zostało spełnione |
| 1. | --------- | --------------------------------------- | --------------------------------------- | --------------------------------------- |

**Podpisy członków Komisji Konkursowej:**

1 .......................................................................................

2 .......................................................................................

3 .......................................................................................

4 .......................................................................................

5 .......................................................................................