Załącznik Nr 7 do Trybu

Łódź, dnia 02.04.2024 r.

……………………………………

(pieczątka realizatora konkursu ofert)

ZESTAWIENIE ZBIORCZE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konkursu/ogłoszony zarządzeniem nr:** | Zarządzenie Nr 352/2024 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 26 lutego 2024 r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert i powołania Komisji Konkursowej do opiniowania ofert w otwartym konkursie ofert w formie powierzenia realizacji zadania publicznego na zasadach regrantingu, wspierającego projekty z zakresu promowania wolontariatu i pomocy sąsiedzkiej oraz integracji i aktywizacji społecznej osób starszych,  pn. Mikrogranty dla Seniorów. |
| **Nazwa zadania konkursowego:** | Mikrogranty dla seniorów 2024 |
| **Realizator konkursu ofert:** | Wydział Zdrowia i Spraw Społecznych Urzędu Miasta Łodzi |
| **Wysokość środków przeznaczonych/przyznanych na dotacje w konkursie ofert:** | 130 000 zł/ 130 000 zł |
| **Liczba ofert złożonych w ramach konkursu ofert:** | 1 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr ID  oferty | Nazwa organizacji pozarządowej | Tytuł projektu | średnia punktów | Wysokość wnioskowanej/ proponowanej dotacji | Uwagi |
| 1. | 1 | Centrum Promocji i Rozwoju Inicjatyw Obywatelskich "Opus", ul. Narutowicza 8/10, 90-135 Łódź | Mikrogranty 60+ | 36,67 | 130 000 zł/  130 000 zł | Brak uwag |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

**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. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nr oferty | Nazwa organizacji pozarządowej | Tytuł projektu | średnia punktów | Uwagi |
| 1. |  | ----------------------------- | ----------------------------- | ------------- | ----------------------------- |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**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. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Podpisy członków Komisji Konkursowej:**

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

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

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

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

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

6………………………………….