Łódź, dnia 13 maja 2024 r.

**………………………………………………………..**

(pieczątka realizatora konkursu ofert)

**ZESTAWIENIE ZBIORCZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konkursu/ogłoszony zarządzeniem nr:** | otwarty konkurs ofert w formie wsparcia realizacji zadania publicznego w zakresie pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób, ogłoszony zarządzeniem nr 783/2024 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 18 kwietnia 2024 r. |
| **Nazwa zadania konkursowego:** | Prowadzenie domu pomocy społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych |
| **Realizator konkursu ofert:** | Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi |
| **Wysokość środków przeznaczonych/ przyznanych na dotacje w konkursie ofert:** | 2.060.597,00 zł /2.060.597,00 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 | **9c4d-fa34-fe1a** | Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych | Prowadzenie domu pomocy społecznej dla osób przewlekle psychicznie chorych | 33,25 | 2.060.597,00 zł/  2.060.597,00 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. | -- | --- | --- | --- | --- |

**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:**

Piotr Kowalski ……………………………………………………….

Eliza Ziółkowska-Lewandowicz ……………………………………………………….

Emilia Jaśniewska ……………………………………………………….

Andrzej Wiśniewski ……………………………………………………….

Jan Bujnowicz nieobecny