Załącznik Nr 8 do Trybu

 Łódź, dnia 16.04.2025 r.

**…………………………………………………**

 (pieczątka realizatora konkursu ofert)

## ZESTAWIENIE ZBIORCZE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konkursu/ogłoszony zarządzeniem nr:** | Otwarty konkurs ofert w formie wsparcia realizacji zadania publicznego dotyczącego rehabilitacji prowadzonej przez organizacje pozarządowe działające na rzecz osób niepełnosprawnych / ogłoszony **zarządzeniem Nr 465/2025 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 06 marca 2025** r.  |
| **Nazwa zadania konkursowego:** | Zad. 1 – Prowadzenie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej osób niepełnosprawnych i ich rodzinZad. 2 – Prowadzenie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z niepełnosprawnościami |
| **Realizator konkursu ofert:** | **Dyrektor Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych** w Departamencie Zdrowia, Sportu i Spraw Społecznych UMŁ |
| **Wysokość środków przeznaczonych/przyznanych na dotacje w konkursie ofert:** | Zad. 1 – **72.000 zł / 27.300 zł**Zad. 2 – **24.000 zł / 34.420** **zł** [przesuniecie środków finansowych z zad. 1 – tj. kwoty 10.420 zł]  |
| **Liczba ofert złożonych w ramach konkursu ofert:** | **11** |

**Wykaz oferentów, których oferty zostały zaopiniowane pozytywnie (uzyskały powyżej 55% punktów):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oferenta | Tytuł oferty | Średnia liczba przyznanych punktów | Wysokość wnioskowanej/ proponowanej dotacji | Uzasadnienie  |
| ***Zad. 1. Prowadzenie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej osób niepełnosprawnych i ich rodzin*** |
| 1. | **Polskie Towarzystwo Chorób Nerwowo-Mięśniowych Oddział Regionalny w Łodzi** | *Lecznicza rehabilitacja domowa 2025* | **43** | 7 000 zł | Oferent dysponuje potencjałem niezbędnym do realizacji zadania. Kalkulacja kosztów jest prawidłowa i spójna z działaniami opisanymi w harmonogramie. Potrzeby określone w ofercie są zgodne z działalnością Towarzystwa. Oferent realizował i rozliczał dotychczasowe zadania publiczne w sposób prawidłowy. |
| 2. | **Stowarzyszenie Łódzkiej Opieki Paliatywnej i Długoterminowej "Żyć Godnie"** | *Prowadzenie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej osób niepełnosprawnych i ich rodzin* | **38,75** | 6 300 zł | Oferent posiada potencjał organizacyjny i zasoby niezbędne do realizacja zadania. Kalkulacja kosztów jest adekwatna do zakresu działań. Proponowany sposób realizacji zadania wpisuje się w założenia konkursu. Oferent realizował i rozliczał zadania publiczne do tej pory w sposób prawidłowy. |
| 3. | **Caritas Archidiecezji Łódzkiej** | *Wsparcie psychologiczne dla mieszkańców Łodzi* | **37,75** | 7 000 zł | Oferent posiada niezbędną kadrę i bazę lokalową do realizacji zadania. Kalkulacja kosztów jest czytelna i spójna z działaniami opisanymi w harmonogramie. Działania zaproponowane w ofercie są zgodne z ogłoszeniem o konkursie. Oferent realizował i rozliczał dotychczasowe zadania w sposób rzetelny i prawidłowy. |
| 4. | **Stowarzyszenie Na Rzecz Godności Życia Ludzkiego Humane Vitae** | *Prowadzenie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej osób niepełnosprawnych i  ich rodzin ,,Nie jesteś sam - 2025"* | **36,50** | 7 000 zł | Oferent dysponuje potencjałem niezbędnym do realizacji zadania. Budżet projektu jest czytelny, środki zaplanowane są adekwatne do zadania. Potrzeby zostały zdefiniowane zgodnie z tematyką ogłoszenia o konkursie i są spójne z działalnością Stowarzyszenia. Oferent realizował i rozliczał zadania publiczne do tej pory w sposób prawidłowy. |
| ***Zad. 2. Prowadzenie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z niepełnosprawnościami*** |
| 1. | **Fundacja "Równe Szanse"** | *Zielono Mi 2025* | **40,00** | 6 980 zł | Oferent posiada doświadczona kadra i baza lokalowa niezbędna do realizacji zadania. Przedstawiona kalkulacja kosztów jest przejrzysta i spójna z harmonogramem działań. Oferent prawidłowo określił cel i rezultaty zadania i są one możliwe do realizacji. Oferent prawidłowo realizował zadania publiczne w przeszłości. |
| 2. | **Stowarzyszenie na Rzecz Rehabilitacji Osób Niewidomych i Słabo Widzących "Spojrzenie"** | *Zobaczmy się* | **36,00** | 7 000 zł | Oferent dysponuje potencjałem niezbędnym do realizacji zadania. Kalkulacja kosztów jest czytelna i spójna z działaniami opisanymi w harmonogramie. Potrzeby na które odpowiada projekt zostały właściwie zdefiniowane i odnoszą się do tematyki ogłoszenia. Oferent realizował i rozliczał dotychczasowe zadania publiczne w sposób prawidłowy. |
| 3. | **Fundacja 4Future** | *Życie jako podróż - sztuka łączy pokolenia* | **36,00** | 7 000 zł | Oferent posiada odpowiednie zasoby kadrowe i organizacyjne. Budżet przejrzysty, koszty uzasadnione i racjonalne. Proponowany sposób realizacji zadania wpisuje się w założenia konkursu. |
| 4. | **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego - Oddział Łódź** | *Kompleksowe wsparcie osób chorych na SM* | **35,00** | 6 840 zł | Oferent posiada odpowiednie zasoby kadrowe i organizacyjne, a także doświadczenie w realizacji podobnych zadań. Budżet projektu jest czytelny, środki adekwatne do zaplanowanego zadania. Oferent realizował i rozliczał dotychczasowe zadania publiczne w sposób prawidłowy. |
| 5. | **Łódzkie Towarzystwo Rehabilitacyjno-Sportowe Niepełnosprawnych** | *Prowadzenie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z niepełnosprawnościami - edycja 2025* | **34,00** | 6 600 zł | Oferent dysponuje potencjałem niezbędnym do realizacji zadania. Działania zaproponowane w ofercie są zgodne z ogłoszeniem o konkursie. Oferent realizował i rozliczał dotychczasowe zadania w sposób rzetelny i prawidłowy. |

**Wykaz oferentów, których oferty zostały ocenione negatywnie (uzyskały mniej niż 55% możliwych punktów lub zostały ocenione negatywnie pod względem formalnym):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa oferenta | Tytuł oferty | Średnia liczba przyznanych punktów | Uzasadnienie  |
| ***Zad. 1. Prowadzenie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej osób niepełnosprawnych i ich rodzin*** |
| 1. | **Łódzkie Towarzystwo Alzheimerowskie** | *Prowadzenie rehabilitacji leczniczej i psychologicznej osób niepełnosprawnych i ich rodzin* | - | Oferta nie zawiera opisu działań i proponowanych metod zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w sekcji III pkt. 3 oferty;Brak informacji czy oferent zamierza realizować zadanie na rzecz Miasta Łodzi lub jego mieszkańców. |
| ***Zad. 2. Prowadzenie zajęć rozwijających i podtrzymujących umiejętności samodzielnego funkcjonowania oraz włączania społecznego osób z niepełnosprawnościami*** |
| 2. | **Fundacja "Niewidzialny Świat"** | *Samodzielność drogą do samorealizacji* | - | Oferta nie zawiera opisu działań i proponowanych metod zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami w sekcji III pkt. 3 oferty. |

**Podpisy członków Komisji Konkursowej:**

1 ....................................................................................... Katarzyna Tręda-Pisera

2 ....................................................................................... Katarzyna Rudnicka

3 ....................................................................................... Jolanta Wasilewska

4 ....................................................................................... Artur Skórzak

5 ....................................................................................... Monika Dyła

6 ....................................................................................... Andrzej Wiśniewski