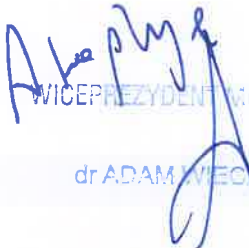


Centrum Administracyjne
Pielęgniarki
90-159 1-411 ul. M. Skłodowej-Curie 74
tel. 42 630 11 211;
NIP: 7252304018, REGON: 387519231


WICEPREZYDENT MIASTA ŁÓDZI
dr ADAM WĘCZOREK

Załącznik Nr 8
do Trybu

Łódź, dnia 12 stycznia 2026r.

(pieczęć realizatora konkursu ofert)

ZESTAWIENIE ZBIORCZE

Nazwa konkursu/ogłoszony zarządzeniem nr:	Otwarty konkurs ofert w formie wsparcia realizacji zadania publicznego w zakresie wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej ogłoszony zarządzeniem Nr 2568/2025 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 10 grudnia 2025 r.
Nazwa zadania konkursowego:	Prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej typu specjalistyczno-terapeutycznego
Realizator konkursu ofert:	Dyrektor Centrum Administracyjnego Pieczy Zastępczej
Wysokość środków przeznaczonych/przyznanych na dotacje w konkursie ofert:	446 426,00 zł/ 446 426,00 zł
Liczba ofert złożonych w ramach konkursu ofert:	1

Organizacje pozarządowe, których oferty zostały rekomendowane do dofinansowania:

L.p.	Nr ID oferty	Nazwa organizacji pozarządowej	Tytuł projektu	Średnia punktów *	Wysokość wnioskowanej/ proponowanej dotacji (zł)	Uwagi
1.	e27d-a95c-0082	Fundacja „Mocni w Duchu”	Prowadzenie placówki opiekuńczo-wychowawczej typu specjalistyczno-terapeutycznego	40,60 pkt	446 426,00 zł/ 446 426,00 zł	Oferent posiada potencjał organizacyjny i zasoby niezbędne do skutecznej realizacji zadania- doświadczoną kadrę. Oferent posiada także doświadczenie w zakresie realizacji zadań o takim samym charakterze.

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 (<i>i nie mogło być uzupełnione</i>)
1.	----	-----	-----	-----

Podpisy członków Komisji Konkursowej

1.  **Piotr Rydzewski**

2.  **Emilia Wejsman**

3.  **Kamil Kłapa**

4.  **Andrzej Wiśniewski**

5.  **Sylwia Trzeciak**