Łódź, dnia 7 września 2023 r.

**………………………………………………………..**

(pieczątka realizatora konkursu ofert)

**ZESTAWIENIE ZBIORCZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa konkursu/ogłoszony zarządzeniem nr:** | otwarty konkurs ofert w formie powierzenia 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 1799/2023 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 07 sierpnia 2023 r. |
| **Nazwa zadania konkursowego:** | Prowadzenie ośrodka wsparcia dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie klubu samopomocy |
| **Realizator konkursu ofert:** | Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łodzi |
| **Wysokość środków przeznaczonych/ przyznanych na dotacje w konkursie ofert:** | 24.832,00 zł/24.832,00 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 | 2f7c-d0d5-2563 | Towarzystwo Przyjaciół Niepełnosprawnych | Prowadzenie ośrodka wsparcia dla osób z chorobami otępiennymi w formie klubu samopomocy | 27,33 | 24.832,00 zł/24.832,00 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 ……………………………………………………….

Dorota Lenk ……………………………………………………….

Adrianna Kobus ……………………………………………………….

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

Monika Dyła ……………………………………………………….