Łódź, dnia 23 maja 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 923/2023 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 25 kwietnia 2023 r. |
| **Nazwa zadania konkursowego:** | Prowadzenie domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży |
| **Realizator konkursu ofert:** | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Łodzi |
| **Wysokość środków przeznaczonych/ przyznanych na dotacje w konkursie ofert:** | 311.760,00 zł / 311.760,00 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 | **75a7-6ae6-938a** | Centrum Służby Rodzinie93-162 Łódź, ul. Broniewskiego 1a | Prowadzenie domu dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży | 29,67 pkt  | 311.760,00 zł/ 311.760,00 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 ……………………………………………………….

Anna Kowalska ……………………………………………………….

Anna Baklińska ……………………………………………………….

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

Monika Dyła ……………………………………………………….