

INFORMACJA Z WERYFIKACJI FORMALNEJ OFERT ZŁOŻONYCH W OTWARTYM KONKURSIE OFERT:

nr 2764
 pt.WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA

nr oferty	NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	TYTUŁ ZADANIA PUBLICZNEGO WSKAZANEGO W OGŁOSZENIU KONKURSOWYM WRAZ Z TYTUŁEM Z OFERTY	REALIZACJA		Wymogi formalne: SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA	UWAGI:
			OD:	DO:		
1.	FUNDACJA OPIEKA I TROSKA	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - Działanie na rzecz samorozwoju osób z doświadczeniem depresji i CHAD oraz ich rodzin.	18.01.2021	31.12.2021	SPEŁNIA	Oferta została przekazana do opinii ofert
2.	STOWARZYSZENIE NA RZECZ PROMOCJI ZDROWIA CURATUS	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - KLUB WSPARCIA CURATUS	18.01.2021	31.12.2021	SPEŁNIA	Oferta została przekazana do opinii ofert
3.	DOLNOŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE AKTYWNEJ REHABILITACJI "ART"	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA	18.01.2021	31.12.2021	SPEŁNIA	Oferta została przekazana do opinii ofert
4.	FUNDACJA INSTYTUT BIAŁOWIESKI	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - 22160014621837082120000001	18.01.2021	31.12.2021	NIE SPEŁNIA	Oferent nie spełnił wymogów formalnych składania ofert, określonych w pkt XV.1 "Złożenie w Wydziale Partycypacji Społecznej jednej oferty w jednym egzemplarzu w wersji papierowej (każda strona oferty w formacie A4), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursowego wraz z oświadczeniami podpisanymi przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli ze strony oferenta, zgodnie z warunkami określonymi w części XI ogłoszenia."

5.	FUNDACJA INSTYTUT BIAŁOWIESKI	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - Centrum Zrównoważonego Rozwoju"Okragły stół dla Puszczy Białowieskiej" www.FestiwalZubra.pl	_____	_____	NIE SPEŁNIA	Oferent nie spełnił wymogów formalnych składania ofert, określonych w pkt XV.1 "Złożenie w Wydziale Partycypacji Społecznej jednej oferty w jednym egzemplarzu w wersji papierowej (każda strona oferty w formacie A4), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursowego wraz z oświadczeniami podpisanymi przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli ze strony oferenta, zgodnie z warunkami określonymi w części XI ogłoszenia."
----	--------------------------------------	---	-------	-------	-------------	--

Sporządził: Lucjan Witkowski
dnia 17.12.2020

INFORMACJA Z WERYFIKACJI FORMALNEJ OFERT ZŁOŻONYCH W OTWARTYM KONKURSIE OFERT:

nr 2764
pt.WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA

nr oferty	NAZWA ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ	TYTUŁ ZADANIA PUBLICZNEGO WSKAZANEGO W OGŁOSZENIU KONKURSOWYM WRAZ Z TYTUŁEM Z OFERTY	REALIZACJA		Wymogi formalne: SPEŁNIA/ NIE SPEŁNIA	UWAGI:
			OD:	DO:		
1.	FUNDACJA OPIEKA I TROSKA	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - Działanie na rzecz samorozwoju osób z doświadczeniem depresji i CHAD oraz ich rodzin.	18.01.2021	31.12.2021	SPEŁNIA	Oferta została przekazana do opinii ofert
2.	STOWARZYSZENIE NA RZECZ PROMOCJI ZDROWIA CURATUS	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - KLUB WSPARCIA CURATUS	18.01.2021	31.12.2021	SPEŁNIA	Oferta została przekazana do opinii ofert
3.	DOLNOŚLĄSKIE STOWARZYSZENIE AKTYWNEJ REHABILITACJI "ART"	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA	18.01.2021	31.12.2021	SPEŁNIA	Oferta została przekazana do opinii ofert
4.	FUNDACJA INSTYTUT BIAŁOWIESKI	WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - 22160014621837082120000001	18.01.2021	31.12.2021	NIE SPEŁNIA	Oferent nie spełnił wymogów formalnych składania ofert, określonych w pkt XV.1 "Złożenie w Wydziale Partycypacji Społecznej jednej oferty w jednym egzemplarzu w wersji papierowej (każda strona oferty w formacie A4), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursowego wraz z oświadczeniami podpisanymi przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli ze strony oferenta, zgodnie z warunkami określonymi w części XI ogłoszenia."

5.	FUNDACJA INSTYTUT BIAŁOWIESKI	<p>WSPARCIE OSÓB Z DOŚWIADCZENIEM CHOROBY PSYCHICZNEJ ORAZ ICH RODZIN I OPIEKUNÓW W PROCESIE ZDROWIENIA - Centrum Zrównoważonego Rozwoju"Okragły stół dla Puszczy Białowieskiej" www.FestiwalZubra.pl</p>	_____	_____	NIE SPEŁNIA	<p>Oferent nie spełnił wymogów formalnych składania ofert, określonych w pkt XV.1 "Złożenie w Wydziale Partycypacji Społecznej jednej oferty w jednym egzemplarzu w wersji papierowej (każda strona oferty w formacie A4), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia konkursowego wraz z oświadczeniami podpisanymi przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli ze strony oferenta, zgodnie z warunkami określonymi w części XI ogłoszenia."</p>
----	--------------------------------------	--	-------	-------	-------------	---

Sporządził: Lucjan Witkowski
dnia 17.12.2020