



.....
(pieczęćka jednostki organizacyjnej)

WYNIK NABORU

Otwarty nabór Partnera
w celu wspólnej realizacji projektu
w ramach naboru nr FEWM.09.04-IZ.00-001/24
ogłoszonego przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Priorytet 9 Włączenie i integracja EFS+

Działanie 9.4 Usługi społeczne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Cel szczegółowy k: Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Program regionalny **Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027**

WYKAZ ZŁOŻONYCH OFERT WRAZ Z UZYSKANĄ PUNKTACJĄ

Lp.	Nazwa oferenta	Czy oferta spełniła wszystkie warunki formalne?	Czy oferta spełniła wszystkie kryteria formalne?	Liczba uzyskanych punktów
1.				
2.				
3.				
4.				

W wyniku przeprowadzonego postępowania stwierdzono, że Partnerem/-ami, wybranym/-i do wspólnej realizacji projektu został/-a/-li:

.....
(pełna nazwa Oferenta/-ów)

Czytelne podpisy Zespołu Oceniającego:

1.
2.