



.....  
(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. ....