

# ZAPYTANIE OFERTOWE

## I. Zamawiający:

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie  
Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych  
00-950 Warszawa, pl. Bankowy 3/5  
**Nr WN-VI.9530.2.70.2024**

## II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania jest obsługa Wojewódzkiego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie. Praca będzie wykonywana w siedzibie Wojewódzkiego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie, ul. Andersa 30 i/lub ul. Stawki 2.

**Zapytanie ofertowe dotyczy podania wysokości stawki godzinowej oraz łącznej ceny brutto zamówienia w okresie od 1 lipca 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.**

## III. Kryteria oceny ofert:

- 1) cena – 100%

## IV. Warunki realizacji zamówienia:

- 1) termin realizacji zamówienia:

Zamówienie zostanie wykonane, po zawarciu umowy zlecenia w okresie od 1 lipca 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

- 2) zakres świadczenia usługi:

- a) wprowadzanie do systemu EKSMOoN karty obiegu odwołania,
- b) przeprowadzanie wstępnej analizy akt sprawy wraz z odwołaniem pod względem formalno-prawnym,
- c) weryfikowanie terminu ważności zaświadczenia lekarskiego zgodnie z przepisami wykonawczymi ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. 2024, poz. 44),
- d) przekazywanie akt sprawy oraz odwołania do dalszego procedowania lub przekazywanie akt sprawy w celu usunięcia braków formalnych.

- 3) warunki płatności:

Za wykonaną pracę Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie miesięcznie w terminie do 20 dnia następnego miesiąca po wykonaniu pracy, na podstawie rachunku wystawionego i złożonego do końca bieżącego miesiąca na rachunek bankowy Zleceniobiorcy. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy

## V. Termin związania ofertą:

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## VI. Termin, miejsce i sposób składania ofert:

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego w terminie **do 24 czerwca 2024 r. do godziny 13:00, drogą e-mailową na adres: sekretariatwzon@mazowieckie.pl.**

VII. Informacja dotycząca negocjacji z wykonawcami:

Dopuszcza się negocjowanie oferowanych cen ze wszystkimi wykonawcami, którzy złożyli prawidłowe oferty.

VIII. Informacja o sposobie komunikacji zamawiającego z wykonawcami:

Porozumiewanie się z Zamawiającym w związku z zapytaniem ofertowym:

1) osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami: p. Elżbieta Cieślak, nr tel. (22) 695-75-77, adres email: ecieslak@mazowieckie.pl.

IX. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) projekt umowy zlecenia z zał. (upoważnienie i klauzula informacyjna).

DYREKTOR  
WYDZIAŁU DO SPRAW OSÓB  
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Marzena Tazbir-Kowalczyk  
/podpisano kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym/

**Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:**

Identyfikator dokumentu	8386929.21619646.22621491
Nazwa dokumentu	Zapytanie ofertowe - weryfikacja akt sprawy.pdf
Tytuł dokumentu	Zapytanie ofertowe - weryfikacja akt sprawy
Sygnatura dokumentu	WN-VI.9530.2.70.2024
Data dokumentu	2024-06-19
Skrót dokumentu	95594AD7364D99C1189F91D9642538B81E7BD7A2
Wersja dokumentu	1.10
Data podpisu	2024-06-19 13:43:44
Podpisane przez	Marzena Urszula Tazbir-Kowalczyk Dyrektor Wydziału do spraw Osób Niepełnosprawnych
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.122.10.10.

Data wydruku: 2024-06-19

Autor wydruku: Brzezińska Ewa (Starszy inspektor wojewódzki)