

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

**WN-VI.9530.2.2.2025**

### II. Przedmiot zapytania ofertowego

Przedmiotem zapytania ofertowego są zadania mające charakter wspierająco - doradczy, polegające na współudziale w wykonywaniu czynności w zakresie obsługi Wojewódzkiego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie.

### III. Kryteria oceny ofert

1. Cena – 40 % .
2. Znajomość obsługi systemów: Elektroniczny Krajowy System Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności oraz EZD (Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją) w zakresie wprowadzaniu wniosków o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia do systemu SI EKSMOoN - 30 %
3. Dyspozycyjność co najmniej 5 godzin dziennie w co najmniej 3 dniach roboczych w tygodniu – 15%
4. Dyspozycyjność do podjęcia czynności na wezwanie przełożonego maksymalnie w ciągu jednego dnia roboczego – 15 %

### IV. Warunki realizacji zamówienia- należy wskazać elementy zamówienia

#### 1. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w terminie: 20 styczeń 2025 r. – 30 czerwca 2025 r. z możliwością przedłużenia terminu realizacji umowy, na warunkach określonych niniejszym zapytaniem.

#### 2. Zakres świadczonych usług:

- 1) wprowadzanie wniosków o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia do systemu SI EKSMOoN w tym:
  - a) założenie sprawy w systemie EZD oraz SI EKSMON oraz wykonanie niezbędnych skanów dokumentacji,
  - b) weryfikacja formalno- prawna wniosku wraz z załącznikami,
  - c) przygotowanie oraz wysyłka wezwań do uzupełnienia braków formalnych.
- 2) przygotowywanie oraz wysyłka zawiadomień o przedłużonym terminie załatwienia sprawy,
- 3) uzupełnienia akt sprawy poprzez dołączanie zwrotnych potwierdzeń odbioru,
- 4) raportowanie dokonanych czynności zgodnie z procedurą wewnętrzną Wydziału do spraw Osób Niepełnosprawnych.

#### 3. Warunki płatności

Należność za wykonaną usługę zostanie uregulowana przelewem bankowym, do 20 dnia następnego miesiąca po wykonaniu pracy, na podstawie rachunku prawidłowo wystawionego i złożonego do końca bieżącego miesiąca. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień złożenia zlecenia płatności w banku Zamawiającego.

#### **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.

**Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego w terminie do 9 stycznia 2025 r. do godz. 23.59, drogą e-mailową na adres: sekretariatwzon@mazowieckie.pl**

#### **VII. Informacja o dokumentach jakie wykonawca musi załączyć do oferty**

Do oferty należy załączyć *(na przykład szczegółową kalkulację kosztów, odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)*:

- 1) oświadczenie dotyczące dyspozycyjności ze wskazaniem dni oraz godzin w okresie realizacji zamówienia

#### **VIII. Informacja dotycząca negocjacji z Wykonawcami**

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

#### **IX. Informacja o sposobie komunikacji zamawiającego z Wykonawcami**

Porozumiewanie się z Zamawiającym w związku z zapytaniem ofertowym:

Osoby uprawnione ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami:

Pani Agnieszka Józwik-Osowiec, nr tel. 22 695 75 90, adres e-mail: ajozwik-osowiec@mazowieckie.pl

#### **Załączniki do zapytania ofertowego:**

- 1) formularz ofertowy;
- 3) projekt umowy.

Dyrektor Wydziału  
do spraw Osób Niepełnosprawnych  
Marzena Tazbir-Kowalczyk  
*(podpis kierującego komórką  
organizacyjną)*