

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

WN-VI.9530.2.4.2025

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 przyjmowaniu połączeń przychodzących oraz wykonywanie połączeń wychodzących celem udzielenia informacji o toczących się postępowaniach dotyczących wydania decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia oraz czynności związanych z postępowaniem - 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:

- a) przyjmowanie połączeń przychodzących oraz wykonywanie połączeń wychodzących celem udzielenia informacji o toczących się postępowaniach dotyczących wydania decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia, w tym sporządzanie notatek służbowych w przypadku otrzymania informacji istotnych oraz ich utrwalenie w systemach teleinformatycznych,
- b) udzielanie odpowiedzi oraz informacji na zapytania oraz wnioski skierowane na skrzynkę mailową urzędu,
- c) pomocnicza obsługa kancelaryjno- biurowa dotycząca czynności związanych z procedowaniem wniosków o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia,
- d) 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)*