

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do Spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, pl. Bankowy 3/5

WN-I.9530.1.94.2022

II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania jest obsługa biurowa 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 albo też częściowo poza siedzibą.

Zapytanie ofertowe dotyczy podania wysokości stawki godzinowej oraz łącznej ceny brutto zamówienia.

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 stycznia do sierpnia 2023 r.

2) zakres świadczenia usługi:

1. Udzielanie informacji w języku ukraińskim dot. procedury orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności, w tym obsługa punktu informacyjnego dla obywateli Ukrainy;
2. Przygotowanie i wysyłanie zawiadomień o konieczności dostarczenia na posiedzenie składów orzekających dodatkowej dokumentacji oraz tłumaczeń dokumentacji medycznej z języka ukraińskiego na język polski;
3. Przygotowywanie i wysyłanie zawiadomień do osób zainteresowanych o terminie posiedzenia składu orzekającego oraz innych pism w postępowaniu orzecznictwym;
4. Udział w składach orzekających oraz badaniach specjalistycznych Wojewódzkiego Zespołu jako tłumacz języka ukraińskiego;
5. Kompletowanie i przekazywanie akt spraw do właściwych miejscowo miejskich i powiatowych zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności, po zakończonej procedurze odwoławczej;

3) Wymagania w zakresie doświadczenia:

Wykonawca wykaże, że w okresie nie krótszym niż 3 miesiące w ostatnich dwóch latach przed upływem składania oferty, wykonywał pracę biurową w administracji publicznej oraz wykaże się komunikatywną (w mowie i w piśmie) znajomością języka ukraińskiego.

4) 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 9 stycznia 2023 r. do godziny 16:00, 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. Joanna Szczygielska, nr tel. (22) 695-75-52, adres email: jszczygielska@mazowieckie.pl.

IX. Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) formularz ofertowy,
- 2) projekt umowy zlecenia z klauzulą informacyjną.

DYREKTOR
WYDZIAŁU DO SPRAW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Marzena Tazbir-Kowalczyk

/podpisano bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym ważnym kwalifikowanym certyfikatem/