

Z A P Y T A N I E O F E R T O W E

I. Zamawiający:

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie
Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych
00-950 Warszawa, pl. Bankowy 3/5
Nr WN-VI.9530.2.113.2024

II. Przedmiot zapytania ofertowego:

Przedmiotem zapytania jest obsługa składów orzekających 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. Dopuszcza się zawarcie 2 umów z 2 różnymi Wykonawcami w uzgodnionym indywidualnie okresie 2024 r.

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 uzgodnionym indywidualnie terminie 2024 roku.

- 2) zakres świadczenia usługi:

1. analiza i przygotowanie akt spraw oraz wykazu osób wezwanych na każde posiedzenie składu orzekającego,
2. sporządzanie protokołów z przebiegu posiedzeń składów orzekających Wojewódzkiego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie,
3. sporządzanie projektów orzeczeń o niepełnosprawności i o stopniu niepełnosprawności w Systemie Informatycznym Elektronicznego Krajowego Systemu Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności oraz przedkładanie ich do podpisu członkom składów orzekających,
4. wysyłka orzeczeń o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności osobom orzekanym w terminie określonym w przepisach,
5. kompletowanie akt przekazywanych do sądów właściwych miejscowo,
6. uzupełnianie rejestrów odwołań od orzeczeń o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności w systemie SI EKSMOoN,
7. przekazywanie akt spraw do właściwych miejscowo miejskich/powiatowych zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności, po zakończonej procedurze odwoławczej.

- 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 30 sierpnia 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. 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 zał. 1 upoważnieniem i zał. 2 klauzulą informacyjną.

wz. DYREKTORA
WYDZIAŁU DO SPRAW OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH

Dominika Stodolak
Kierownik Oddziału
Funduszu Solidarnościowego
/podpisano kwalifikowanym
podpisem elektronicznym/

Potwierdzam zgodność kopii wydruku z dokumentem elektronicznym:

Identyfikator dokumentu	8605178.22295603.23423826
Nazwa dokumentu	Zapytanie ofertowe - obsługa składów orzekających WZON.pdf
Tytuł dokumentu	Zapytanie ofertowe - obsługa składów orzekających WZON
Sygnatura dokumentu	WN-VI.9530.2.113.2024
Data dokumentu	2024-08-23
Skrót dokumentu	A0AC69AE0CA0452CE14C12A3172CBC9E074DFF09
Wersja dokumentu	1.2
Data podpisu	2024-08-23 15:07:16
Podpisane przez	Dominika Anna Stodolak Kierownik Oddziału
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego

EZD 3.124.8.8.

Data wydruku: 2024-08-23

Autor wydruku: Brzezińska Ewa (Starszy inspektor wojewódzki)