

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

WN-V.9530.2.5.2025

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.

Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż 1 oferty. Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia więcej niż jednej umowy wg potrzeb, w kolejności uwzględniającej przyznaną punktację w ramach oceny ofert.

Powyższe nie może stanowić podstawy do roszczeń oferentów w tym zakresie.

III. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym

Warunkiem udziału w zapytaniu ofertowym jest posiadanie:

- 1) znajomość obsługi systemów: SI EKSMOoN (Elektroniczny Krajowy System Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności oraz EZD (Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją) w zakresie sporządzania projektów decyzji ustalających poziom potrzeby wsparcia lub pism w obszarze procesu ustalania poziomu potrzeby wsparcia,
- 2) dyspozycyjność co najmniej 4 godziny dziennie w co najmniej 2 dni robocze w tygodniu (od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-20.00).

Niespełnienie ww. warunków będzie skutkować **odrzuconiem oferty**. Dokumentem potwierdzającym spełnienie warunków, zgodnie z pkt VIII pkt. 1) zapytania ofertowego, jest oświadczenie lub dokumenty potwierdzające wymagane umiejętności oraz zadeklarowaną dyspozycyjnością, które należy złożyć razem z ofertą.

IV. Kryteria oceny ofert

- 1) Cena – 60 pkt
Punkty w ramach kryterium cena zostaną przyznane wg. wzoru

$$\frac{\text{stawka godzinowa brutto oferty o najniższej stawce godzinowej brutto}}{\text{stawka godzinowa brutto oferty badanej}} \times 60 \\ = \text{liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej}$$

- 2) znajomość obsługi systemów: SI EKSMOoN (Elektroniczny Krajowy System Monitoringu Orzekania o Niepełnosprawności) oraz EZD (Elektroniczne Zarządzanie Dokumentacją) w zakresie sporządzania projektów decyzji ustalających poziom potrzeby wsparcia lub pism w obszarze procesu ustalania poziomu potrzeby wsparcia:
 - a) doświadczenie w pracy w ww. systemach poniżej 6 miesięcy – 10 pkt
 - b) doświadczenie w pracy w ww. systemach od 6 miesięcy do 1 roku - 15 pkt
 - c) doświadczenie w pracy w ww. systemach powyżej 1 roku – 20 pkt

- 3) dyspozycyjność tygodniowa, o której mowa w pkt III ppkt 2):
- a) 4 godziny dziennie w co najmniej 2 dni robocze w tygodniu – 5 pkt
 - b) 5 godzin dziennie w co najmniej 3 dni robocze w tygodniu – 10 pkt
 - c) powyżej 5 godzin dziennie w co najmniej 3 dni robocze w tygodniu – 20 pkt

V. Warunki realizacji zamówienia- należy wskazać elementy zamówienia

1. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w terminie: **29 stycznia 2025 r. – 30 czerwca 2025 r.** z możliwością przedłużenia terminu realizacji umowy, na warunkach określonych niniejszym zapytaniem.

2. Zakres świadczonych usług:

- a) przygotowanie do 4 projektów decyzji, w tym decyzji po ponownym rozpatrzeniu wniosku w sprawie ustalenia poziomu potrzeby wsparcia, zgodnie z przepisami rozporządzenia z dnia 23 listopada 2023 r. Ministra Rodziny i Polityki Społecznej w sprawie ustalenia poziomu potrzeby wsparcia (Dz. U. z 2023 r. poz. 2581), w oparciu o dokumentację zgromadzoną w sprawie, w okresie obowiązywania umowy,
- b) drukowanie formularzy ustalających poziom potrzeby wsparcia oraz opinii członków składu ustalającego,
- c) przygotowanie do wysyłki decyzji ustalających poziom potrzeby wsparcia,
- d) przygotowanie projektów postanowień dotyczących omyłek pisarskich oraz innych pism wraz z ich wysyłką,
- e) raportowanie dokonanych czynności zgodnie z procedurą wewnętrzną Wydziału do spraw Osób Niepełnosprawnych.

3. Warunki płatności

Należność za wykonaną usługę zostanie uregulowana przelewem bankowym, w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego rachunku. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień złożenia zlecenia płatności w banku Zamawiającego.

VI. Termin związania ofertą

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

VII. 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 20 stycznia 2025 r., drogą e-mailową na adres: sekretariatwzon@mazowieckie.pl

VIII. 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 lub dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie oraz informację dot. dyspozycyjności.**

IX. Informacja dotycząca negocjacji z Wykonawcami

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

X. 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

Pan Tomasz Gimlewicz, nr tel 22 695 75 88, adres e-meil: tgimlewicz@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)