

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

WN-VI.9530.2.62.2025

II. Przedmiot zapytania ofertowego

Przedmiotem zapytania ofertowego jest wykonywanie usług administracyjno-biurowych w zakresie obsługi posiedzeń składów orzekających Wojewódzkiego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie w związku z obsługą obywateli Ukrainy.

Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż 1 oferty. Zamawiający przewiduje możliwość zawarcia więcej niż jednej umowy wg potrzeb, w kolejności uwzględniającej przyznaną punktacją 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 minimum rocznego doświadczenia w pracy w systemie orzekania o niepełnosprawności.

Niespełnienie ww. warunku będzie skutkować **odrzuconiem oferty**. Dokumentami potwierdzającymi spełnienie warunków, zgodnie z pkt VIII ppkt. 1) zapytania ofertowego, jest oświadczenie lub dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie, 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) doświadczenie w pracy w systemie orzekania o niepełnosprawności:

- a) od 1 roku do 2 lat – 10 pkt
- b) powyżej 2 lat do 3 lat – 20 pkt
- c) powyżej 3 lat – 40 pkt

V. Warunki realizacji zamówienia

1. Termin realizacji zamówienia.

Zamówienie zostanie wykonane w terminie: 1 lipca 2025 r. – 15 grudnia 2025 r.

2. Zakres świadczonych usług:

- a) udzielanie informacji w języku ukraińskim dot. procedury orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności, w tym obsługa punktu informacyjnego dla obywateli Ukrainy;
 - b) przygotowaniu i wysyłaniu zawiadomień o konieczności dostarczenia na posiedzenie składów orzekających dodatkowej dokumentacji oraz tłumaczeń dokumentacji medycznej z języka ukraińskiego na język polski;
 - c) przygotowywaniu i wysyłaniu zawiadomień do osób zainteresowanych o terminie posiedzenia składu orzekającego oraz innych pism w postępowaniu orzeczniczym;
 - d) udziale w składach orzekających oraz badaniach specjalistycznych Wojewódzkiego Zespołu jako tłumacz języka ukraińskiego;
 - e) kompletowaniu i przekazywaniu akt spraw do właściwych miejscowo miejskich/powiatowych zespołów do spraw orzekania o niepełnosprawności, po zakończonej procedurze odwoławczej.
3. Ilość godzin wykonywania zlecenia: 100 miesięcznie.
4. Zlecenie będzie wykonywane w siedzibie Wojewódzkiego Zespołu do spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Warszawie, ul. Andersa 30.

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 ostatniego dnia roboczego miesiąca za który wynagrodzenie przysługuje, z zastrzeżeniem że wynagrodzenie należne za miesiąc grudzień 2025 r. wypłacone zostanie w terminie do 14 dni od dnia zakończenia realizacji umowy.

Podstawę do wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie zaakceptowane zestawienie liczby godzin wykonywania umowy w danym miesiącu oraz rachunek prawidłowo wystawiony i złożony do ostatniego dnia roboczego miesiąca, za który wynagrodzenie przysługuje, z zastrzeżeniem, że zestawienie oraz rachunek dotyczący liczby godzin realizacji zlecenia za miesiąc grudzień 2025 r. wystawiony zostanie w ciągu 2 dni roboczych od dnia zakończenia realizacji zlecenia.

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 3 czerwca 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.**

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:

Osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami:

Pani Agnieszka Gwardiak, nr tel. 22 695 75 43, adres e-mail: agwardiak@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*)