

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Wydział do spraw Osób Niepełnosprawnych

00-950 Warszawa, plac Bankowy 3/5

WN-VI.9530.2.64.2025

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 wprowadzania wniosków o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia do systemu SI EKSMOoN,
- 2) dyspozycyjność co najmniej 5 godzin dziennie w co najmniej 3 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 wprowadzania wniosków o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia do systemu SI EKSMOoN:
 - 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) 5 godzin dziennie w co najmniej 3 dni robocze w tygodniu – 5 pkt

- b) 5 godzin dziennie w co najmniej 4 dni robocze w tygodniu – 10 pkt
- c) powyżej 5 godzin dziennie w co najmniej 4 dni robocze w tygodniu – 20 pkt

V. Warunki realizacji zamówienia- należy wskazać elementy zamówienia

1. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie zostanie wykonane w terminie: **1 lipca 2025 r. – 30 września 2025 r.**

2. Zakres świadczonych usług:

- 1) wprowadzanie wniosków o wydanie decyzji ustalającej poziom potrzeby wsparcia do systemu SI EKSMOoN w tym:
 - a) założenie sprawy w systemie EZD oraz SI EKSMON oraz wykonanie niezbędnych skanów dokumentacji,
 - b) weryfikacja formalno-prawna wniosku wraz z załącznikami,
 - c) przygotowanie oraz wysyłka wezwań do uzupełnienia braków formalnych.
- 2) przygotowywanie oraz wysyłka zawiadomień o przedłużonym terminie załatwienia sprawy,
- 3) uzupełnienia akt sprawy poprzez dołączanie zwrotnych potwierdzeń odbioru,
- 4) 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 do 20 dnia następnego miesiąca po wykonaniu pracy.

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.

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 4 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 informacja 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

Załączniki do zapytania ofertowego:

- 1) formularz ofertowy;
- 3) projekt umowy.

Dyrektor Wydziału
do spraw Osób Niepełnosprawnych
Marzena Tazbir-Kowalczyk
*(podpis kierującego komórką
organizacyjną)*