



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sokołowie Podlaskim**

08-300 Sokołów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-20,  
fax /25/ 787-60-83

[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Sokołów Podlaski, 8.04.2019 r.

FZ-312- 14/19

W ramach rozeznania cenowego rynku oraz w celu oszacowania wartości zamówienia, SP ZOZ w Sokołowie Podlaskim zaprasza Państwa do przesłania wstępnej kalkulacji ceny oferowanej w poniższym zakresie:

**„Pełnienie funkcji Inwestora Zastępczego dla Inwestycji pn. „Przebudowa Izby Przyjęć w Szpitalu Powiatowym w Sokołowie Podlaskim na potrzeby SOR” w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.**

Zamawiający – planuje udzielenie zamówienia na **pełnienie funkcji Inwestora Zastępczego w następującym zakresie:**

**1. Przeprowadzenie procedury przetargowej na wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie pomieszczeń Izby Przyjęć Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim wraz z budową podjazdu dla karetek**

Roboty w zakresie branży budowlanej

Roboty w zakresie branży sanitarnej

Roboty w zakresie branży elektrycznej

Roboty wyburzeniowe

**2. Przeprowadzenie procedury przetargowej na zakup sprzętu medycznego**

**3. Nadzór nad robotami budowlanymi w poszczególnych branżach**

**4. Informacja i promocja**

**5. Rozliczenia projektu z instytucją zarządzającą**

**W ramach przedstawionej kalkulacji ceny prosimy o podanie ceny za realizację całego zadania obejmującego wskazany powyżej zakres.**

1. Planowany termin wykonania zamówienia obejmującego wyszczególniony zakres to 31.12.2020 r
2. Zamawiający informuje, że przedmiotowe zaproszenie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 KC ani nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z 29.1.2004 r. –

Prawo zamówień publicznych. Ma ono wyłącznie na celu rozeznanie cenowe rynku wśród potencjalnych firm mogących pełnić funkcję inwestora zastępczego oraz uzyskanie przez Zamawiającego wiedzy na temat kosztów związanych z planowanym zamówieniem publicznym.

3. Zamawiający prosi o przekazanie informacji w ww. zakresie w terminie do 12.04.2019 r do godz. 11.00 w formie pisemnej na adres **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokolowie Podlaskim** 08-300 Sokółów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5 oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)
4. W razie potrzeby proszę o kontakt z: Andrzej Kalinowski tel. 25 781-73-21, Zdzisława Miłkowska tel. 25 781-73-19.

p. o. Dyrektora  
mgr Maria Sikorska