



# Powiat Goleniowski

ul. Dworcowa 1, 72-100 Goleniów  
tel. 91 418-05-12, fax. 91 418-25-30

**Załącznik Nr 8**

## PEŁNOMOCNICTWO

Do reprezentowania oferenta (w szczególności do podpisywania oferty, składania wszelkich oświadczeń woli w imieniu oferenta - w tym powodujących powstanie zobowiązań z realizacji zamówienia publicznego, poświadczenia dokumentów za zgodność z oryginałem) w związku z postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na *zadanie pn.:* **„Zakup sprzętu rewalidacyjno – rehabilitacyjnego nie objętego dokumentacją projektową na potrzeby Powiatowego Centrum Edukacyjno – Rewalidacyjnego w Goleniowie” – część .....** a także (w przypadku wybrania naszej ofert) do zawarcia umowy upoważniam następującą osobę:

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały(a) w .....,

ul. ....

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy)

....., data .....  
(miejscowość i data udzielenia pełnomocnictwa)

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2007 - 2013



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

