Załącznik Nr 2

PEŁNOMOCNICTWO

Do reprezentowania Wykonawcy (w szczególności do podpisywania oferty, składania wszelkich oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy - w tym powodujących powstanie zobowiązań w realizacji zamówienia publicznego, poświadczenia dokumentów za zgodność

z oryginałem) w związku z postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na

***Przeprowadzenie kursów CCNA-informatyczny, SEP-elektryczny, kelnerski, zdobienia potraw/carving, baristyczny, cukiernik, piekarz w ramach projektu p.n. “ Szkoły Powiatu Goleniowskiego drogą dynamicznego rozwoju zawodowego” Zamówienie dofinansowane ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Priorytet VIII. Edukacja Działanie 8.6. Wsparcie szkół i placówek prowadzących kształcenie zawodowe oraz uczniów uczestniczących w kształceniu zawodowym i osób dorosłych uczestniczących w pozaszkolnych formach kształcenia zawodowego.***

**także** **(w przypadku wybrania naszej oferty) 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)

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie pełnomocnictwa udziela każdy z partnerów konsorcjum lub każdy ze wspólników spółki cywilnej.