

**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 **„Zakup sprzętu medycznego wraz z dostawą, montażem i szkoleniem personelu na potrzeby Oddziału Ginekologiczno-Położniczego Samodzielnego Publicznego Szpitala Powiatowego 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)