

Załącznik nr 3 do SIWZ

(WZÓR)

Znak sprawy: USK/DZP/PN-149/2015

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym
(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....
.....
(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania (nazwa (firma) mocodawcy) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „**Ubezpieczenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu**” o nr sprawy: USK/DZP/PN-149/2015.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego*, a w szczególności do: składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia* do udzielenia dalszych pełnomocnictw**

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub upełnomocnionych przedstawicieli wykonawcy)

* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

** jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo

(WZÓR)

....., dnia

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym
(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)

udziela

.....
.....
(dokładne dane pełnomocnika będącego osobą trzecią, w tym np.: imię i nazwisko, PESEL
pełnomocnika)

pełnomocnictwa do reprezentowania:

.....
.....
.....

(nazwy (firmy) i siedziby wszystkich wykonawców, w imieniu i na rzecz których działa pełnomocnik)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„Ubezpieczenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu”** o nr sprawy: USK/DZP/PN-149/2015.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego*, a w szczególności do:

składania i podpisywania wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia i złożenia (podpisania) oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.....**

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

.....
(podpisy i pieczętki uprawnionych reprezentantów
lub upoważnionych przedstawicieli wykonawcy)

* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej

** jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo