

dot. DPS.701.2018

Wykonawca:

.....

.....
 (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
 podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
 reprezentacji)

PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko)

1. Wspólnicy spółki cywilnej:

.....

..... *

(pełna nazwa)

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:

.....

..... *

(pełna nazwa)

3. Inna forma:

.....

..... *

(pełna nazwa)

* - wypełnić właściwy punkt

ustanawiamy pełnomocnika (dotyczy również pełnomocnika w rozumieniu art. 23 ust.1 i ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych) w osobie, legitymującego się dowodem osobistym nr..... i udzielamy pełnomocnictwa do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą „**Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej, ul. Sporna 6 na rok 2019**”, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Dom Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej, ul. Sporna 6, a także do zawarcia umowy o realizację ww. zamówienia.

* **Podpisy wszystkich osób wymienionych w ust. 1, 2 lub 3**

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(imię i nazwisko)