

Wrocław, dnia 2024-05-08

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani Edycie Lorych , legitymującej się dowodem osobistym: AZL 558804 do reprezentowania firmy Varimed Sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Tadeusza Kościuszki 115/4U, w postępowaniu o udzielenie zamówienia pod nazwą: **„Usługi serwisowe okresowych przeglądów technicznych , konserwacji i naprawy aparatury i sprzętu medycznego ”** numer postępowania **ZP/10/24** prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji przez **„Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Kościuszki 52; 99-300 Kutno .**

Pełnomocnictwo dotyczy czynności przysługujących Wykonawcy w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm. ) polegających na:

reprezentowaniu firmy Varimed w postępowaniu  
podpisywaniu/ poświadczaniu dokumentów  
składaniu oświadczeń woli  
składaniu pytań i odwołań  
udzielaniu wyjaśnień  
zaciąganiu zobowiązań  
udziału w aukcji elektronicznej