

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym, zgodnie z ustawą – Prawo Zamówień Publicznych:

Ja, Wioleta Pietrzak - Prezes Zarządu
TRANS-MED MEDICAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
z siedzibą w Zawierciu przy ul. Obrońców Poczty Gdańskiej 20P
NIP: 526-24-61-868; REGON: 016347240; KRS: 0000726624
tel.: 32 411 45 18; fax: 32 672 25 48

udzielam Panu
Dariuszowi Mrozińskiemu, PESEL 87102411912
legitymującemu się dowodem osobistym seria i numer: CBG 691928

pełnomocnictwa do uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia
publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

Zamawiający, przedmiot postępowania i numer referencyjny:

Świątokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach
25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3

**„ZAKUP I DOSTAWA OPATRUNKÓW PODSTAWOWYCH, OPATRUNKÓW
SPECJALISTYCZNYCH I OPATRUNKÓW HEMOSTATYCZNYCH ORAZ WYROBÓW
MEDYCZNYCH DLA APTEKI SZPITALNEJ ŚWIĄTOKRZYSKIEGO CENTRUM
ONKOLOGII W KIELCACH.**

Numer referencyjny: IZP.2411.195.2024.AM

Pełnomocnik upoważniony jest do:

- reprezentowania Wykonawcy przed Zamawiającym oraz innymi uczestnikami postępowania przetargowego
- podpisania oferty przetargowej
- składania wszelkich dokumentów i oświadczeń
- dokonywania wszelkich czynności związanych ze środkami ochrony prawnej
- do składania wszelkiego rodzaju pism i wniosków
- do uczestnictwa w postępowaniu

Zawiercie, dnia 18.09.2024 r.