

....., dnia ..... r.

## PEŁNOMOCNICTWO

Działając jako Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Radecznicy, z siedzibą 22-463 Radecznicza ul. Klasztorna 4, NIP 922-22-94 -159 , KRS 0000023123, w związku z zawartą w dniu ..... r. umową na obsługę w ramach wsparcia procesu zarządzania energią i zakupu grupowego energii elektrycznej, niniejszym udzielam

..... z siedzibą .....

### pełnomocnictwa

do reprezentowania i występowania w imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Radecznicy wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi zwanego dalej Zamawiającym, przed wszystkimi organami administracji publicznej oraz podmiotami gospodarczymi, w zakresie realizacji postanowień umowy z dnia .....r. na obsługę w ramach wsparcia procesu zarządzania energią i zakupu grupowego energii elektrycznej, w tym w szczególności do przygotowania i przeprowadzenia Postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na zakup energii elektrycznej, z wyłączeniem zawarcia umowy zakupu energii elektrycznej z wybranym w toku postępowania Wykonawcą, oraz do podejmowania wszelkich innych czynności niezbędnych do zakupu energii elektrycznej przez Zamawiającego.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje również reprezentowanie Zamawiającego w postępowaniach przed Krajową Izbą Odwoławczą toczących się wskutek wniesienia odwołań w Postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego na zakup energii elektrycznej.

Przedmiotowe pełnomocnictwo jest wyłączne oraz obejmuje także prawo do zbierania w imieniu Zamawiającego wszelkich danych (w tym także danych w postaci elektronicznej, w szczególności danych z elektronicznych biur obsługi klienta) dotyczących kosztów energii elektrycznej (w tym w szczególności zakupu i dystrybucji) oraz innych danych, niezbędnych do prawidłowego realizowania przedmiotu umowy na obsługę w ramach wsparcia procesu zarządzania energią i zakupu grupowego energii elektrycznej.

Pełnomocnictwo obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw, w szczególności dla:

..... z siedzibą .....

Pełnomocnictwo obowiązuje na czas obowiązywania umowy to jest do dnia ..... lub do wcześniejszego odwołania.

.....

/podpis/