



Oznaczenie sprawy: I.DZP.23110.Pn-9.2019

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Oświadczenie ustanawiające pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy
Prawo zamówień publicznych
(dotyczy konsorcjów, spółek cywilnych)**

Ja niżej podpisany

działający w imieniu:

(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)

oraz

* ja niżej podpisany

działający w imieniu:

(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)

oraz

* ja niżej podpisany

działający w imieniu:

(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)

* jako wspólnicy spółki cywilnej pn.:

z siedzibą w przy ul.

ustalamy, że naszym pełnomocnikiem w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: „DOSTAWA WYPOSAŻENIA DLA MONOPROFILOWEGO CENTRUM SYMULACJI MEDYCZNEJ DLA PIEŁĘGNIARSTWA” będzie:

Pan/Pani:

* *niepotrzebne skreślić*

Ciąg dalszy na następnej stronie



Oznaczenie sprawy: I.DZP.23110.Pn-9.2019

Oświadczenie ustanawiające pełnomocnika zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych - c.d.

Oświadczamy zgodnie, że wyżej wymieniony pełnomocnik uprawniony jest do reprezentowania Nas w postępowaniu, o którym mowa wyżej, a w szczególności do:

1. przygotowania i złożenia w naszym imieniu oferty,
2. podpisania i parafowania w naszym imieniu wszelkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym postępowaniem,
3. potwierdzania w naszym imieniu za zgodność z oryginałem wszelkich dokumentów związanych z wyżej wymienionym postępowaniem,
4. składania w naszym imieniu oświadczeń oraz składania wyjaśnień.

Czytelne podpisy lub podpis z pieczętką imienną:

.....

* *niepotrzebne skreślić*