

Działając w imieniu Firmy **Axon Lab Sp. z o.o.**  
z siedzibą w **Warszawie 02-815, ul. Żoły 40**  
niniejszym udzielam Pani **Marcie Ejtel**

### **PEŁNOMOCNICTWA**

do reprezentowania Firmy w zakresie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego w ramach Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1720).

(pełnomocnictwo substytucyjne) w zakresie:

- składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz ofert, łącznie ze wszelkimi dokumentami załączanymi do nich (w tym Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia), składania, zmiany, wycofania ofert (wniosku) w formie elektronicznej, prowadzenia aukcji elektronicznej z zamawiającym publicznym, zarówno w przetargach (postępowaniach), w których Spółka bierze udział sama, jak i gdy Spółka bierze udział w postępowaniach w ramach konsorcjum – w tej sytuacji także dokumentów dotyczących pozostałych partnerów konsorcjum;
- złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie wniosku o zakwalifikowanie do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oraz wszelkich dokumentów i oświadczeń wymaganych na etapie kwalifikacji do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne;
- złożenia, podpisania i udzielania wyjaśnień w zakresie oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz wszelkich innych dokumentów związanych z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- negocjacji warunków realizacji zamówienia oraz warunków umowy w postępowaniach prowadzonych w trybach negocjacyjnych,
- podpisania wniosków o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia;
- podpisania oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- podpisania wniosku o zapoznanie się z treścią złożonych ofert;
- podejmowania innych decyzji i czynności prawnych, składania oświadczeń wiedzy i woli w związku z ubieganiem się Spółki o udzielenie zamówienia publicznego.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do dnia 31 grudnia 2024 r.

Kamil Turonek

Data: **27 marca 2024 r.**

Podpis wystawcy Pełnomocnictwa