



**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Rypinie**

Rypin, dnia 13 września 2022 roku

**Pełnomocnictwo 7/2022**

Działając w imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Rypinie, 87-500 Rypin, ul. 3 Maja 2, wpisanego do rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000009038 („SPZOZ”), niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

**Panu Markowi Bruzdowicz  
zam. ul. Sierakowskiego 34, 87-600 Lipno  
posiadającemu numer PESEL: 59021702857**

do dokonywania w imieniu i na rzecz SP ZOZ w Rypinie wszystkich czynności prawnych i faktycznych, związanych z bieżącym zarządzaniem SP ZOZ w Rypinie w terminie od 14-09-2022 r. do 30-09-2022 r., w tym:

1. Podpisywanie korespondencji wychodzącej z SP ZOZ.
2. Składanie oświadczeń i reprezentowanie w negocjacjach NFZ.
3. Załatwianie bieżących spraw związanych z działalnością zakładu, w tym reprezentowanie SP ZOZ w Rypinie w sprawach związanych z jego działalnością w postępowaniach sądowych i przed Wojewódzką Komisją Ds. Zdarzeń Medycznych w Bydgoszczy.
4. Dokonywanie wszystkich czynności z zakresu prawa pracy, w tym zawieranie i rozwiązywanie umów.
5. Zawieranie i rozwiązywanie umów cywilno-prawnych, w tym kontraktowych z osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych.
6. Zawieranie umów pożyczek, kredytów, factoringu.
7. Zaciąganie zobowiązań, w tym umów na dostawy mediów.
8. Podejmowanie wszelkich czynności związanych z realizacją postępowań przetargowych, w tym w trybie Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
9. Zawieranie innych zobowiązań cywilno-prawnych.

Pełnomocnictwo obowiązuje od 14 września 2022 roku do 30 września 2022 roku i wygasa w przypadku zaistnienia jednego z poniżej wymienionych zdarzeń:

1. z chwilą wygaśnięcia lub rozwiązania umowy o pracę pomiędzy SP ZOZ, a Pełnomocnikiem,
2. z chwilą odwołania pełnomocnictwa,
3. z upływem okresu, na który zostało udzielone.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do ustanawiania dalszych pełnomocnictw w zakresie objętych jego przedmiotem, z wyjątkiem pełnomocnictwa dla Radców prawnych SP ZOZ w Rypinie w zakresie objętym umową o świadczenie usług prawnych.

Mocodawca zrzeka się zwrotu dokumentu pełnomocnictwa.

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Rypinie

W imieniu SP ZOZ:

P.O. DYREKTORA  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Rypinie