

Wrocław, dnia 06-09-2024r.

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pan Beacie Kolan, legitymującej się dowodem osobistym: CAM 255105 do reprezentowania firmy Varimed Sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Tadeusza Kościuszki 115/4U, w postępowaniu pod nazwą: „Dostawa wyrobów medycznych wraz z dedykowanymi im komputerami i oprogramowaniem na potrzeby Oddziałów Ginekologiczno-Położniczego oraz Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym”, nr sprawy WSZ-EP-39/2024, prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony, im. dr Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin

Pełnomocnictwo dotyczy czynności przysługujących Wykonawcy w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) polegających na:

reprezentowaniu firmy Varimed w postępowaniu
podpisywaniu/ poświadczaniu dokumentów
składaniu oświadczeń woli
udzielaniu wyjaśnień
składaniu pytań i odwołań