

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja (imię i nazwisko )

.....  
.....

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....  
.....  
.....

*(pełna nazwa i adres firmy)*

**Upoważniam** Pana / Panią

.....  
.....  
.....

do reprezentowania firmy i do dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Skwierzynie postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr sprawy: **OPS.26.1.2017**, w szczególności do:

- podpisania oferty, oświadczeń i innych dokumentów w imieniu Wykonawcy,
- poświadczania kserokopii dokumentów za zgodność z oryginałem,
- złożenia i podpisania oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej,
- składania wyjaśnień wymaganych przez Zamawiającego w toku niniejszego postępowania,
- podpisania umowy na wykonanie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo niniejsze nie obejmuje udzielania dalszych pełnomocnictw.

Miejscowość, data .....

podpisano .....

/przedstawiciel upoważniony w dokumentach rejestrowych/