**Załącznik nr 2**

**Pełnomocnictwo – wzór**

w dialogu technicznym którego przedmiotem są **usługi porządkowania, archiwizacji, przechowywania, udostępniania i niszczenia dokumentacji medycznej pacjentów
w Miejskim Centrum Medycznym Górna w Łodzi.**

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

(nazwa Uczestnika)

z siedzibą ......................................................................................................................................

(adres)

zarejestrowany przez

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

pod numerem..............................................................................................................................

reprezentowany przez:

1..................................................................................................................................................

2..................................................................................................................................................

upoważnia ..................................................................................................................................

(dane personalne osoby upoważnionej)

zamieszkałego w .......................................................................................................................

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

legitymującego się .....................................................................................................................

(nazwa i numer dokumentu: dowodu osobistego, paszportu)

do występowania w imieniu wykonawców w postępowaniu, w tym:

1. podpisania i złożenia w imieniu Uczestników Zgłoszenia udziału w dialogu technicznym wraz z załącznikami \*

2. składania w imieniu Wykonawców wszelkich oświadczeń woli i wiedzy oraz dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa takich jak poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem zadawania pytań, składania wyjaśnień itp.\*

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Uczestnika)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* - niepotrzebne skreślić