……………………………………………….

*(pieczęć firmowa Kupującego)*

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Ja***(imię i nazwisko)*........................................................................................................w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy *(pełna nazwa i adres firmy)*...........................................................................................................

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

**UpoważniamPana/Panią: ………………………………………………………………………………..**

do reprezentowania firmy i do dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanychz prowadzonym przez Szpital Powiatowy sp. z o.o. z siedzibą w Golubiu-Dobrzyniu,

ul. Dr J. G. Koppa 1E, 87-400 Golub-Dobrzyńpostępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego nr …/2024 na **sprzedaż używanego pojazdu specjalnego – Ambulans Renault Master Maxi**, **nr rejestracyjny: …..**, model pojazdu: ……….., nr identyfikacyjny (VIN): VF1MAF4ZE52383974;w szczególności do podpisania oferty, oświadczeńi innych dokumentów oraz do poświadczania kserokopii dokumentów za zgodnośćz oryginałem.

miejscowość, data ……………………………………………….

podpisano ...................................................................................

podpisano

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

*/przedstawiciel upoważniony w dokumentach rejestrowych/*