

Wrocław, dnia 2023-12-11

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani Edycie Lorych , legitymującej się dowodem osobistym: AZL 558804 do reprezentowania firmy Varimed Sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Tadeusza Kościuszki 115/4U, w postępowaniu o udzielenie zamówienia pod nazwą: **„Dostawa środków dezynfekcyjnych i antyseptyków do Szpitala św. Anny w Miechowie”** znak sprawy **30/TP/2023** prowadzonego w trybie podstawowym przez **Szpital św. Anny w Miechowie ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów .**

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

polegających na:

reprezentowaniu firmy Varimed w postępowaniu

podpisywaniu/ poświadczaniu dokumentów

składaniu oświadczeń woli

składaniu pytań i odwołań

udzielaniu wyjaśnień

zaciąganiu zobowiązań

udziału w aukcji elektronicznej