

Konin, dnia 23.10.2023 r.

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Działając w imieniu i na rzecz Zakład Utylizacji Odpadów Sp. z o. o. ul. Sulańska 11 62-510 Konin  
KRS: 0000138271, NIP: 6652223120 (dalej zwanej jako „Spółka”),

### **udzielam pełnomocnictwa:**

**radcy prawnemu Michałowi Szczodremu** wpisanemu na listę radców prawnych prowadzoną przy  
Okręgowej Izbie Radców Prawnych w Warszawie pod numerem WA-14781, prowadzącemu Kancelarię  
Radcy Prawnego przy ul. Księżycowej 60 lok. 61 01-934 w Warszawie,

**do wnoszenia w imieniu Spółki odwołania i pism do Krajowej Izby Odwoławczej oraz do  
reprezentowania Spółki przed Krajową Izbą Odwoławczą w sprawie:**

postępowania przetargowego na usługi pn.: „Odbiór transport i utylizacja odpadów medycznych”  
znak sprawy: ZP/33/23 prowadzonego przez Zamawiającego- Kutnowski Szpital Samorządowy  
Spółka z o.o. Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej  
pod nr: 2023/S 196-614572 dnia 11.10.2023 r.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielenia substytucji.