**Załącznik nr 6 do SWZ**

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

**RI.271.2.15.2021**

**PEŁNOMOCNICTWO**

Zarejestrowana nazwa firmy:

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

siedziba firmy: ........................................................................................................................................................................

w imieniu której działa/-ją/

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

Do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Świadczenie usług specjalistycznych w ramach projektu „Utworzenie Centrum Usług Społecznych na obszarze zdegradowanym” oraz w ramach projektu „Klub Wsparcia Dziennego” Część … \*\*,**

w tym:

* do podpisania oferty oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem **\*** **)**
* zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego **\*)**

**upoważniam(y)** niniejszym Panią/Pana:

................................................... z ………………………………., adres dla doręczeń ……………………….., adres poczty elektronicznej ……………………………

**Uwaga: załącznik dotyczy tylko Wykonawcy reprezentowanego przez pełnomocnika lub sytuacji określonej w art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. W razie potrzeby załącznik należy powielić.**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

**\*) niepotrzebne skreślić**

\*\* Należy wpisać nr części Zamówienia