Załącznik nr 6 do SWZ

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

ZP.272.25.2024

**PEŁNOMOCNICTWO**

**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.**

Zarejestrowana nazwa firmy:

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

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

w imieniu której działa/-ją/

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

Do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi pn.:  **Nadzór Inwest. nad rob. bud. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej w Chojnicach   
z podziałem na części:**

**Cz. I. Nadzór Inwest. br. sanitarnej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej   
w Chojnicach**

**Cz. II. Nadzór Inwest. br. elektrycznej dla zad. Przebudowa budynku oraz zagospodarow. terenu II LO im. Gen. Andersa w Chojnicach oraz przebud. poddasza w Medycznej Szkole Policealnej   
w Chojnicach**

*(niepotrzebne skreślić - jeśli oferta nie jest składana na wszystkie części zamówienia)*

w tym:

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

upoważnia się:

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

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

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

**\*) niepotrzebne skreślić**