Załącznik nr 11

do Umowy nr [Tytuł]

**PEŁNOMOCNICTWO NR PORT/\_\_\_\_\_\_/IV/2022**

Ja, …………………….. (PESEL: ……………………), działając działają w imieniu i na rzecz państwowej osoby prawnej - instytutu wchodzącego w skład Sieci Badawczej Łukasiewicz o nazwie Sieć Badawcza Łukasiewicz – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii z siedzibą we Wrocławiu, posługującego się wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000300736, (dawniej: PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii Sp. z o.o.) („**Instytut**”) jako Dyrektor Instytutu upoważniony do jego jednoosobowej reprezentacji na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 21.02.2019 r. o Sieci Badawczej Łukasiewicz, niniejszym udzielam pełnomocnictwa niżej wymienionej osobie („**Pełnomocnik**”):

**Panu …………………………………………………..**

PESEL: ……………………… legitymującego się z dowodem osobistym nr …………………………,
wydanym przez …………………………………….,

Do reprezentowania Instytutu w postępowaniu przed wszystkimi urzędami, instytucjami, organami administracji państwowej i samorządowej, w związku z prowadzeniem robót budowlanych dla zadania inwestycyjnego pod nazwą:

. [Temat],

w zakresie uzyskania wszelkich niezbędnych pozwoleń, zezwoleń i zgód od właściwych urzędów, organów lub instytucji, a w szczególności do:

uzyskania pozwolenia na użytkowanie obiektu.

Pełnomocnictwo udzielone na czas: określony, wykonania ww. zamówienia w całości.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw. Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do zaciągania zobowiązań finansowych, chyba że co innego wynika wprost z jego treści. W każdym przypadku, podejmując czynności określone niniejszym pełnomocnictwem, Pełnomocnik zobowiązany jest do przestrzegania przepisów oraz procedur wewnętrznych obowiązujących w Instytucie, oraz zobowiązany jest działać mając na uwadze najlepsze dobro Instytutu. Niniejsze pełnomocnictwo wygasa po wykonaniu spraw wchodzących w skład zakresu umocowania, w wyniku jego odwołania, z momentem wygaśnięcia stosunku pracy między Instytutem a Pełnomocnikiem, lub też wygaśnięcia lub rozwiązania innej właściwej umowy cywilnoprawnej między Instytutem a Pełnomocnikiem, do wykonania której zostało udzielone niniejsze pełnomocnictwo. W przypadku wygaśnięcia lub odwołania pełnomocnictwa Pełnomocnik jest zobowiązany do bezwarunkowego i niezwłocznego zwrotu oryginału dokumentu pełnomocnictwa Instytutowi.

Wrocław, dnia …………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Odebrałem

(podpis)

 (data, podpis)