



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie*

SDN-0114- 14 /21

Olsztyn, dnia 08 luty 2021 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Jako osoba upoważniona do jednoosobowej reprezentacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie (10-228 Olsztyn, Aleja Wojska Polskiego 37), niniejszym udzielam **Panu Grzegorzowi Kade** - Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa - pełnomocnictwa do reprezentowania w/w zakładu opieki zdrowotnej w sprawach związanych z przetargami, w którym zakład występuje jako Zamawiający oraz dokonywania wszelkich czynności w tym zakresie w dniach 08-10 lutego 2021 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

mgr Krzysztof...

.....
Podpis Dyrektora SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie

Z-CA DYREKTORA DS. LECZNICTWA
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie

dr n. med. Grzegorz Kade

.....
Podpis upoważnionego