

Szczecin, dnia 02.06.2020r.

PEŁNOMOCNICTWO

My niżej podpisani:

Anna OSTROWSKA

oraz

Krzysztof MARTYNOWICZ

Udzielamy

PEŁNOMOCNICTWA

Dla Pana TOMASZA NIEDOPYTAŁA – zamieszkałego w Szczecinie przy ul. Widokowej 34 do reprezentowania Spółki przy podejmowaniu wszelkich czynności w imieniu i na rzecz SUTURA MED SP. Z O.O. związanych z przeprowadzaniem przetargu i postępowań, włącznie z podpisywaniem ofert, składaniem oświadczeń woli, wnoszeniem protestów i odwołań, a także akceptacją wzorów i projektów umów jak również podpisywaniem umów handlowych.

Pełnomocnictwo wystawione jest na czas nieokreślony od 02.06.2020 roku.

Podpisy