

Wrocław, dnia 10-07-2023r.

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pan Beacie Kolan, legitymującej się dowodem osobistym: CAM 255105 do reprezentowania firmy Varimed Sp. z o. o. z siedzibą we Wrocławiu przy ulicy Tadeusza Kościuszki 115/4U, w postępowaniu pod nazwą: „Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, nr sprawy AZP.2411.134.2023.MS, prowadzonego przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce.

Pełnomocnictwo dotyczy czynności przysługujących Wykonawcy w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129 ze zm.) polegających na:

reprezentowaniu firmy Varimed w postępowaniu  
podpisywaniu/ poświadczaniu dokumentów  
składaniu oświadczeń woli  
udzielaniu wyjaśnień