**OR-D-II.ZP.U.272.20.2020.AP *Załącznik nr 3 do SIWZ***

##### *(WZÓR)*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym ....................................................................................................................

 *(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)*

udziela

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

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

*(dokładne dane pełnomocnika, w tym: imię i nazwisko lub nazwa (firma) i siedziba pełnomocnika)*

pełnomocnictwa do reprezentowania ………………………………….. (nazwa (firma) mocodawcy)
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz członków ich rodzin na lata 2020-2022”

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego[[1]](#footnote-1)\*, a w szczególności do:

złożenia w formie elektronicznej podpisanej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu (kwalifikowany podpis elektroniczny) wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia w takiej formie elektronicznej za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia w takiej formie elektronicznej oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia\*\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw .......[[2]](#footnote-2)\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

*…………………………………………………*

*(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów*

*lub umocowanych przedstawicieli wykonawcy)*

##### *(WZÓR)*

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym ....................................................................................................................

 *(nazwa (firma), siedziba mocodawcy – Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa)*

udziela

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

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

*(dokładne dane pełnomocnika, w tym np.: imię i nazwisko, PESEL pełnomocnika)*

pełnomocnictwa do reprezentowania:

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

*(nazwy (firmy) i siedziby wszystkich wykonawców, w imieniu i na rzecz których działa pełnomocnik)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.„Grupowe ubezpieczenie na życie pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Mazowieckiego w Warszawie oraz członków ich rodzin na lata 2020-2022”

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do reprezentowania w postępowaniu / do reprezentowania
w postępowaniu i podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego[[3]](#footnote-3)\*, a w szczególności do:

złożenia w formie elektronicznej podpisanej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu (kwalifikowany podpis elektroniczny) wszelkich oświadczeń, dokumentów, potwierdzenia w takiej formie elektronicznej za zgodność z oryginałem dokumentów, dokonywania innych czynności w postępowaniu, złożenia w takiej formie elektronicznej oferty.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia / nie uprawnia\*\* do udzielenia dalszych pełnomocnictw.......[[4]](#footnote-4)\*\*

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

*…………………………………………………*

*(podpisy i pieczątki uprawnionych reprezentantów*

*lub umocowanych przedstawicieli wykonawcy)*

1. \* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać, dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo [↑](#footnote-ref-2)
3. \* w ostatecznej treści dokumentu należy zdecydować się na jedną z opcji przez usunięcie z treści opcji przeciwnej [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\* jeżeli Wykonawca udzielający pełnomocnictwa chce ograniczyć uprawnienie pełnomocnika do udzielenia dalszych pełnomocnictw np. tylko do jego pracowników, powinien wskazać dla jakich osób może być udzielone dalsze pełnomocnictwo [↑](#footnote-ref-4)