

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana, Ewa Dziki, legitymująca się paszportem o numerze CGA134884, działając w imieniu Devicor Medical Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000344454 (dalej: „Spółka”), jako członek zarządu Devicor Medical Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, udzielam niniejszym pełnomocnictwa:

Jacek Maśnicki legitymujący się dowodem osobistym serii CDU numer 545829

do reprezentowania Devicor Medical Poland Sp. z o.o. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

dostawa sprzętu medycznego jedno- i wielorazowego użytku dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 48 zadań częściowych. Postępowanie nr: AZ-P.2023.39

w tym w szczególności do: składania wszelkich oświadczeń woli w imieniu i na rzecz Spółki, akceptowania, podpisywania, wypełniania i parafowania oświadczeń, dokumentów; składania i cofania ofert i wniosków, podpisywania ofert, formularzy cenowych, kosztorysowych, wzorów umów, wnoszenia odwołań, przystąpienia do postępowań toczących się w wyniku wniesionych odwołań, wnoszenia sprzeciwu i opozycji w toku postępowań odwoławczych, reprezentowania przed Krajową Izbą Odwoławczą, potwierdzania przedkładanych dokumentów za zgodność z oryginałem, udzielania ewentualnych wyjaśnień oraz do podejmowania wszelkich innych czynności nie wymienionych wprost w niniejszym pełnomocnictwie, które dla jego realizacji okażą się konieczne w tym do reprezentowania Spółki przed Sądami Powszechnymi, organami administracji i urzędami na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

POWER OF ATTORNEY

I, the undersigned, Ewa Dziki, holding passport no. CGA134884, acting on behalf of Devicor Medical Poland Sp. z o.o. with its seat in Kraków, entered into the Registry of Entrepreneurs of National Court Registry under the number 0000344454 (hereinafter: the “Company”), as member of a board of Devicor Medical Poland Sp. z o.o. with its seat in Kraków, I hereby grant the power of attorney to:

Jacek Maśnicki holding identity card CDU no. 545829

to represent Devicor Medical Poland Sp. z o.o. in public procurement proceeding regarding:

dostawa sprzętu medycznego jedno- i wielorazowego użytku dla SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu – 48 zadań częściowych. Postępowanie nr: AZ-P.2023.39

including, but not limited to: make all statements on behalf and for the benefit of the Company, accept, sign, fill out and initial the statements, documents; file and withdraw any offers and motions, sign offers, price lists and forms, costs estimations, draft agreements, to file appeals, to join the pending proceedings initiated on the basis of appeal, to file objections and oppositions during the appellate proceedings, represent the Company before National Appeal Chamber, to certify that copies of the documents being filed comply with the original versions, to provide explanations, as well as to perform other activities not mentioned directly in this power of attorney, which are deemed as necessary during the execution of this power of attorney, including representation of the Company before public courts, administrative bodies and public administration offices in the Republic of Poland.

Devicor Medical Poland Sp. z o.o.
Al. 29 Listopada 20 • 31-401 Kraków
Tel: +48 (0) 800 310350
lub +48 (0) 721 721300
Fax: +48 (0) 12 384 1507
Fax: +48 (0) 22 88 24 204

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla • Krakowa - Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000344454 Wysokość kapitału zakładowego: 610.000 PLN
REGON: 121101167
NIP: 6762413560

Deutsche Bank Polska S.A
IBAN: PL71 1880 0009 0000 0011 0262 8000
zamowienia.pl@mammotome.com
www.mammotome.com



Niniejsze pełnomocnictwo podlega prawu polskiemu i jest ważne do zawarcia umowy lub zakończenia postępowania.

This power of attorney is subject to Polish law and is valid until the contract is concluded or the tender procedure is concluded.

Dnia / Date: .26.01.2024

Miejsce / Place: Kraków

Ewa Dziki

Mammotome

Devicor Medical Poland Sp. z o.o.
Al. 29 Listopada 20 • 31-401 Kraków
Tel: +48 (0) 800 310350
lub +48 (0) 721 721300
Fax: +48 (0) 12 384 1507
Fax: +48 (0) 22 88 24 204

Spółka zarejestrowana w Sądzie
Rejonowym dla • Krakowa - Śródmieścia
w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
KRS 0000344454 Wysokość kapitału
zakładowego: 610.000 PLN
REGON: 121101167
NIP: 6762413560

Deutsche Bank Polska S.A.
IBAN:
PL71 1880 0009 0000 0011 0262 8000

zamowienia.pl@mammotome.com
www.mammotome.com

