

.....

....., dnia ..... 2013 r.

(pieczęć Wykonawcy/  
Imię i Nazwisko)

Nr postępowania: ZP/445/055/U/13

**PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE DLA  
OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WYKONAWCĘ  
(W Z Ó R)**

Niniejszym upoważniamy Pana /Panią \_\_\_\_\_,

legitymującego /ą się \_\_\_\_\_,

zamieszkałego /ą w \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

do reprezentowania nas jako Wykonawcy podczas postępowania o zamówienie publiczne  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na: **Świadczenie usług medycznych dla Politechniki  
Gdańskiej** oraz zawarcia Umowy w sprawie zamówień publicznych.

Pełnomocnictwo niniejsze jest ważne do dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy)