|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Załącznik nr 11** |
| ………………..………… |  |  |  |
| Pieczęć Oferenta |  |  |  |

**PEŁNOMOCNICTWO**

Działając na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) udzielam Ministrowi Zdrowia działającemu poprzez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zakup aparatury i sprzętu stanowiącego wyposażenie sali Nieinwazyjnej Wentylacji Mechanicznej (sNWM) na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedmiotowe pełnomocnictwo upoważnia Ministra Zdrowia, działającego przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, do dokonywania wszelkich czynności wynikających z ustawy Prawo zamówień publicznych, a zastrzeżonych dla Zamawiającego, za wyjątkiem zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą, w szczególności do:

1. oszacowania zamówienia;
2. sporządzenia ogłoszenia i specyfikacji istotnych warunków zamówienia;
3. zamieszczania ogłoszeń, modyfikacji SIWZ;
4. badania i oceny ofert;
5. ogłoszenia wyniku postępowania;
6. środków ochrony prawnej w pełnym zakresie.

Dyrektor Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia pełni funkcję Kierownika
Zamawiającego w myśl przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych*.

Udzielający niniejszego pełnomocnictwa oświadcza, iż wszelkie decyzje Komisji Przetargowej oraz upoważnionego podejmowane w ramach tegoż pełnomocnictwa, są w pełni dla niego wiążące.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do przygotowania i przeprowadzenia postępowania jako elementu większego zamówienia.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielenia dalszych pełnomocnictw.

Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w chwili nie wybrania mocodawcy realizatorem programu polityki zdrowotnej pn.: *Krajowy program zmniejszania umieralności z powodu przewlekłych chorób płuc poprzez tworzenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej na lata 2016-2019* w zakresie zadania pn. wyposażenie sal nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej (sNWM) w aparaturę i sprzęt medyczny w roku 2018 oraz realizacja programu rehabilitacji pneumonologicznej w warunkach domowych dla chorych na POChP po leczeniu zaostrzenia za pomocą nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej w szpitalu w roku 2018.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....…………………………………..........……………………. |
|  | Data, imienna pieczęć i podpis osoby /osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta |