**PEŁNOMOCNICTWO\***

Upoważniam Panią/ Pana:

**Imię i nazwisko *(wpisać właściwe – osoby upoważnionej)***

do złożenia oferty i podpisywania w imieniu Oferenta tj.:

**Nazwa podmiotu Oferenta (*wpisać odpowiednio*)**,

wszelkich wymaganych dokumentów związanych ze złożeniem oferty, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników oraz składania wyjaśnień w ramach postępowania konkursowego na wybór realizatora/realizatorów zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. ***Poprawa stanu zdrowia i związanej ze zdrowiem jakości życia osób starszych poprzez wspieranie profilaktyki osteoporozy u osób w wieku 50+*** w ramach celu operacyjnego nr 5 pn. *Wyzwania demograficzne*, Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025 w roku 2021.

*\* jeżeli dotyczy*

**Imię i nazwisko *(wpisać właściwe – osoby reprezentującej podmiot)***

/dokument podpisany elektronicznie/