

PEŁNOMOCNICTWO*

Upoważniam p.

do złożenia oferty i podpisywania związanych ze złożeniem oferty, wszelkich wymaganych dokumentów w imieniu Oferenta tj.,

(uzupełnić nazwą Oferenta),

w tym do podpisywania oświadczeń i załączników w ramach postępowania konkursowego na wybór realizatora/realizatorów zadania z zakresu zdrowia publicznego pn.

(uzupełnić właściwą nazwę zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz rok ogłoszenia postępowania) w roku

**Jeżeli dotyczy*

Imię i nazwisko (wpisać właściwe)

/dokument podpisany elektronicznie/