

Bełżyce, dn.2024 r.

Pełnomocnictwo Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach,

ul. Przemysłowa 44, 24-200 Bełżyce

NIP: 713-28-46-648 Regon: 432710721

reprezentowany przy niniejszej czynności przez: **Dyrektora – mgr inż. Dariusza Kamińskiego**
Zwanym dalej Zamawiającym

udziela pełnomocnictwa na rzecz:

nazwa firmy..... z siedzibą w

adres

reprezentowaną przez: **imię i nazwisko – stanowisko**

wybranym w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie Art.275 pkt 1 Dział III Rozdział IV Oddział 1 ustawy Pzp, do dokonania w imieniu i na rzecz Zamawiającego następujących czynności dla punktów poboru energii zawartych w Załączniku Nr 1 do Umowy Nr

1. Zgłoszenia właściwemu Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego do realizacji zawartej z, umowy sprzedaży energii elektrycznej,
2. Złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu dotychczas obowiązujących umów sprzedaży energii elektrycznej bądź oświadczenia o rozwiązaniu umów sprzedaży energii elektrycznej, bądź umów sprzedaży energii elektrycznej w trybie zgodnego porozumienia stron dotychczasowemu sprzedawcy energii elektrycznej dla wszystkich punktów poboru energii wymienionych w załączniku nr 1 do Umowy.
3. Rozwiązania dotychczas obowiązujących umów sprzedaży energii elektrycznej w trybie zgodnego porozumienia stron dotychczasowemu sprzedawcy energii elektrycznej dla wszystkich punktów poboru energii wymienionych w załączniku nr 1 do Umowy.
4. Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych.

Podpis