**Znak sprawy: GOPS.FK.27.271.1.2021.SG Załącznik nr 4 do SWZ**

**GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W INOWROCŁAWIU**

**ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław**

|  |
| --- |
| **WZÓR PEŁNOMOCNICTWA** |
| **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania dla osób z zaburzeniami psychicznymi, klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Inowrocławiu** |

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. ..........................................................................................................................................................

 [pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

**2**. .........................................................................................................................

 [pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,**\*)** składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) / o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:**

Pełnomocnik ......................................................................................................................

1. Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

2.Pełnomocnik określony w punkcie **II** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*/ albo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... 2. a) ……………………………………………….

\*)niepotrzebne skreślić