

Warszawa, 30.03.2023r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

Działając w imieniu spółki

ASCOR MED Sp. z o.o., ul. Syta 177, 02-987 Warszawa

adres koresp.: ASCOR MED Sp. z o.o., ul. Mory 8, 01-330 Warszawa

wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000374370, jako upoważniony na piśmie, udzielam pełnomocnictwa

Panu **MIROSŁAWOWI BADURZYŃSKIEMU**,  
pełniącego w ASCOR MED Sp. z o.o. funkcję Dyrektora Generalnego, do:

reprezentowania oraz podejmowania wszelkich czynności w imieniu i na rzecz spółki ASCOR MED Sp. z o.o. w postępowaniach o udzielenie zamówień publicznych prowadzonych we wszystkich trybach udzielania zamówień uregulowanych w Ustawie - Prawo zamówień publicznych oraz przetargów, postępowań, zamówień wyłączonych z PZP, jak również po zakończeniu tych postępowań.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia w szczególności do:

- 1) składania, odwoływania i odbierania wszelkich oświadczeń woli w każdej postaci i formie;
- 2) składania i odbierania wszelkich dokumentów w każdej postaci i formie;
- 3) podpisywania, parafowania i składania ofert i ofert wstępnych wraz ze wszystkimi załącznikami;
- 4) podpisywania, parafowania i składania wszelkich wniosków wraz ze wszystkimi załącznikami;
- 5) potwierdzania zgodności wszelkich dokumentów z oryginałami;
- 6) wnoszenia wadium przetargowego;
- 7) prowadzenia wszelkich negocjacji i dialogów;
- 8) zawierania umów w sprawie zamówień publicznych.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest do odwołania.

.....  
Prezes Zarządu