

Załącznik nr 1

Pełnomocnictwo
do umowy Konsorcjum nr 8/2024
z dnia 18.03.2024r:

REMONDIS Medison Sp. z o.o. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej, adres: ul. Puszkina 41 42-530 Dąbrowa Górnicza wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wschód w Katowicach, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000198239 NIP: 6262478042, REGON: 273738168, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 11 888 000 złotych, reprezentowaną przez Pełnomocnika w osobie:

Damian Arabas - Pełnomocnik

zwanym w dalszej treści umowy „**Liderem Konsorcjum**”,

a

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu ul. Schinżla 13, 27-600 Sandomierz, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Krajowym Rejestrze Sądowym prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, KRS: 0000022231, posiadającym numer NIP: 8641577743 oraz REGON 000302385, reprezentowany przez:

Andrzej Swajda – p.o. Dyrektor Naczelny

zwaną w dalszej treści umowy „**Konsorcjantem**”,

działając w ramach konsorcjum firm (dalej zwane „Konsorcjum”), zgodnie z umową z dnia 18.03.2024r. na zasadzie art. 58 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).

**ustanawiają pełnomocnika
w osobie Pana Damiana Arabas**

pracownika Firmy REMONDIS Medison Sp. z o.o. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej (42-530), ul. Puszkina 41, do :

**reprezentowania Konsorcjum w postępowaniu i zawarcia umowy
w sprawie zamówienia publicznego**

prowadzonego przez Zamawiającego **Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. K. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski** na: „**Wywóz i unieszkodliwianie odpadów medycznych.**” **Znak sprawy: ZP/12/2024.** Jednocześnie Konsorcjant upoważnia Lidera Konsorcjum do reprezentowania ich interesów w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego: **Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. K. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski** na: „**Wywóz i unieszkodliwianie odpadów medycznych.**” **Znak sprawy: ZP/12/2024.** Umocowanie obejmuje wszelkie czynności związane z udziałem stron w niniejszym postępowaniu, a w szczególności upoważnia do:

1. Podpisywania w imieniu i na rzecz Konsorcjum wszelkich dokumentów związanych z uczestnictwem w procedurze udzielania niniejszego zamówienia publicznego w tym poświadczania „za zgodność z oryginałem” kopii dokumentów.
2. Zwracania się do Zamawiającego o wyjaśnienia wszelkich wątpliwości związanych z dokumentacją przetargową, przedmiotem przetargu oraz sposobem przygotowania i złożenia oferty.
3. Podpisanie, przygotowanie i złożenie w imieniu Konsorcjum wspólnej oferty przetargowej.
4. Wniesienia w imieniu Konsorcjum wymaganego wadium.
5. Reprezentowania Konsorcjum w kontaktach z Zamawiającym;
6. Zapoznania się z dokumentacją Zamawiającego dotyczącą prowadzonej procedury udzielania zamówienia publicznego, żądania i odbioru kserokopii tych dokumentów oraz prowadzenie korespondencji i podejmowanie zobowiązań związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne.
7. Składania w imieniu Konsorcjum oświadczeń woli.
8. Składania w imieniu Konsorcjum odwołań i innych środków ochrony prawnej.
9. Reprezentowania Konsorcjum przed Krajową Izbą Odwoławczą.

10. Podejmowania w imieniu Konsorcjum wszelkich czynności zmierzających do uzyskania zamówienia.
11. Udzielania dalszych pełnomocnictw;
12. Zawarcia w imieniu Konsorcjum umowy w przypadku udzielenia zamówienia publicznego Konsorcjum.
13. Wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
14. Zaciągania w imieniu Konsorcjum zobowiązań związanych z udzieleniem zamówienia publicznego do wysokości uzgodnionej z Konsorcjantem.
15. Reprezentowania Konsorcjum w zakresie bieżącej realizacji zawartej umowy, w tym w zakresie prowadzenia działań windykacyjnych, w tym ale nie wyłącznie w zakresie dochodzenia od Zamawiającego należności za wykonanie usług objętych przedmiotowym Zamówieniem.

Lider Konsorcjum:

.....

Konsorcjant:

.....