**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| nr postępowania | **271.2.19.2024** |
| **ZAMAWIAJĄCY:**Gmina Debrznoul. Traugutta 2, 77-310 DebrznoNIP 8431530511  |

**PEŁNOMOCNICTWO**

Nazwa Wykonawcy\*: .………………………………………………………………………………………………

Adres:...............................................................................................................................................................................

Województwo…………………………………………………………………………………………………………

Tel./fax:...........................................................................................................................................................................

Numer KRS: (jeśli dotyczy) ........................................................................................................................................

NIP:..................................................................................................................................................................................

REGON:……………………………………………………………………………………………………………….

e-mail ….………………………………………………………………………………………………………………

*\*) (nazwa (firma), dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

w imieniu której działa/-ją/

.......................................................................................................................................................................................

Do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **opracowanie projektu planu ogólnego zagospodarowania przestrzennego dla Gminy Debrzno**, w tym:

* do podpisywania oferty oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem**\*)**
* zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego **\*)**

**upoważniam(y)** niniejszym Panią/Pana: ................................................... legitymującego się dowodem osobistym nr ………………………………., adres dla doręczeń ……………………….., adres poczty elektronicznej ……………………………

**Uwaga: załącznik dotyczy tylko Wykonawcy reprezentowanego przez pełnomocnika lub sytuacji określonej w art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. W razie potrzeby załącznik należy powielić.**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**

**\*) niepotrzebne skreślić**