Załącznik nr 5

ZP.272.1.104.2021

**USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA**

*( dotyczy podmiotów, które składają wspólną ofertę także spółek cywilnych)*

**My niżej wymienieni wykonawcy:**

1. ..............................................................................................

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

1. ..............................................................................................

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

 (nazwa i adres wykonawcy)

1. ..............................................................................................

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

 *(nazwa i adres wykonawcy)*

Ubiegając się wspólnie o udzielenie zamówienia w postępowaniu przedmiotem którego jest: świadczenie usług pocztowych na potrzeby Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie, Biura Regionalnego w Elblągu oraz Biura Regionalnego w Ełku,

Ustanawiamy P. ............................................................ swoim pełnomocnikiem do: reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego / zawarcia umowy/ jak i reprezentowania każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego

1. Podpisano ( imię, nazwisko i kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty )

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

2. Podpisano ( imię, nazwisko i kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty )

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

3. Podpisano ( imię, nazwisko i kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty )

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

*(Podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania firmy)*