



Advanced Medical Solutions

Peters Surgical Polska Sp. z o.o. - ul. Przasnyska 6B, 01 – 756 Warszawa - Polska

Tel +48 (22) 462 42 52 - Fax +48 (22) 468 87 30 - polska@peters-surgical.com

NIP: 524 278 68 34 – Regon: 362903180 – KRS: 0000583266

Credit Agricole Bank Polska S.A. nr konta: 67 1940 1210 0103 6045 0010 0000

Siedziba Główna: Immeuble AURELIUM - 1 cours de l'Île Seguin – 92100 Boulogne-Billancourt - Francja

Warszawa, 23.06.2025 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam **p. Karolinę Dmoch** do:

- podpisywania ofert
- podpisywania oświadczeń
- podpisywania wszelkich dokumentów załączonych do oferty
- podpisywania wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
- podpisywania dokumentów „za zgodność z oryginałem”
- zaciągania zobowiązań w wysokości ceny oferty
- negocjacji
- zadawania pytań
- do składania wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty
- podpisywania odwołań,
- podpisywania przyłączenia do odwołania,
- składania oferty
- do wszelkich innych czynności przewidzianych w PZP dotyczących wszelkich postępowań w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych i innych w imieniu firmy **Peters Surgical Polska Sp. z o.o.**

Pełnomocnictwo wystawione na czas nieokreślony.