



Warszawa, dn. 05.08.2021 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, **Katarzyna Kołczewska**, działając jako Prezes Zarządu spółki **ProCardia Medical sp. z o.o.** z siedzibą przy: **ul. rtm. W. Pileckiego 63, 02-781 Warszawa** niniejszym upoważniam:

- 1) **Panią Renatę Grzegorzewską**, zatrudnioną na stanowisku: Kierownik ds. Wsparcia Biznesu;
- 2) **Panią Beatę Pugawko**, zatrudnioną na stanowisku: Starszy Specjalista ds. Przetargów i Regulacji Produktowych;
- 3) **Panią Ilonę Maciąg**, zatrudnioną na stanowisku: Specjalista ds. Przetargów i Regulacji Produktowych;
- 4) **Pana Rafała Kalinowskiego**, zatrudnionego na stanowisku: Specjalista ds. Przetargów i Regulacji Produktowych;
- 5) **Panią Marię Kurczabę**, zatrudnioną na stanowisku: Asystent ds. Przetargów i Regulacji Produktowych;

do samodzielnego reprezentowania ProCardia Medical sp. z o.o. we wszystkich postępowaniach o udzielenie zamówienia publicznego. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje w szczególności umocowanie do podpisania i złożenia w imieniu ProCardia Medical sp. z o.o. oferty wraz z załącznikami, składania w toku postępowania wszelkich oświadczeń i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z tym postępowaniem (np. potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, wyrażania zgody na przedłużenie terminu związania ofertą, wyrażania zgody na poprawianie przez Zamawiającego omyłek w ofercie oraz do podpisywania pytań zadawanych do treści SIWZ); składania wyjaśnień oraz uzupełnień dotyczących treści ofert oraz innych dokumentów składanych w postępowaniu; prowadzenia korespondencji w toczącym się postępowaniu.

Niniejsze pełnomocnictwo nie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest do odwołania.

Z poważaniem
Katarzyna Kołczewska