**ZP.272.23.2024.BM załącznik nr 6 do SWZ**

(przykładowy wzór)

**PEŁNOMOCNICTWO WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie prac termomodernizacyjnych oraz robót remontowych budynków Muzeum im. Jerzego Dunin-Borkowskiego w Krośniewicach**

my niżej podpisani

reprezentujący Wykonawcę/Wykonawców:



wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczamy, że w przypadku uzyskania zamówienia publicznego będącego przedmiotem niniejszego postępowania zamierzamy zawrzeć umowę o współpracy w celu realizacji niniejszego zamówienia.

Pozostaniemy związani tą umową przez okres niezbędny dla realizacji zamówienia nie krócej jednak niż okres przewidziany umową z Zamawiającym, łącznie z okresem rękojmi za wady i gwarancji.

Będziemy solidarnie odpowiadać za zgodną z warunkami umowy zawartej z Zamawiającym realizację zamówienia.

**Wspólnie ustanawiamy Pełnomocnikiem**

(należy wskazać pełną nazwę/firmę pełnomocnika)

**który jest upoważniony do reprezentowania nas, jak również każdego z wyżej wymienionych wykonawców z osobna:**

1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje prawo do dokonywania wszelkich czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a w szczególności:

* podpisania i złożenia w imieniu Wykonawcy 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, w tym poświadczenia kopii dokumentów za ich zgodność z oryginałem\*,
* składania wyjaśnień dotyczących treści ofert oraz innych dokumentów składanych w postępowaniu\*,
* prowadzenia korespondencji w toczącym się postępowaniu\*,

(określić zakres udzielonych ewentualnych dodatkowych uprawnień)

1. zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.
2. udzielania dalszego pełnomocnictwa\*.

(określić zakres udzielonych ewentualnych dodatkowych uprawnień)

*\*niepotrzebne skreślić.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** | **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do udzielenia pełnomocnictwa** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |