**G.271.10.2024 Załącznik Nr 6 do SWZ**

(przykładowy wzór)

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego dla zadania: **"Utworzenie 16 nowych miejsc opieki w ramach programu Maluch+ 2022-2029 w Gminnym Żłobku w Oporowie - Oporów 57a, 99-322 Oporów”**, 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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |