**Załącznik do oferty w przypadku składania oferty wspólnej**

1. Nr sprawy MOPS-SP-II.2318.4.2025

**Oświadczenie ustanawiające pełnomocnika zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy**

**Prawo zamówień publicznych**

*(****dotyczy konsorcjów, spółek cywilnych****)*

Ja niżej podpisany ................................................................................................................................................................ działający w imieniu: ……………............................................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

**oraz**

\* ja niżej podpisany ..................................................................................................................................................................

działający w imieniu: ……………...............................................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

**oraz**

\* ja niżej podpisany ................................................................................................................................................................

działający w imieniu: …………….............................................................................................................................................

*(podać nazwę przedsiębiorcy, spółki i adres)*

\* jako wspólnicy spółki cywilnej pn.: .................................................................................................................................................................

z siedzibą w ............................................. przy ul....................................................................................

ustalamy, że naszym pełnomocnikiem w rozumieniu art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kaliszu , którego przedmiotem jest: **„*Świadczenie usług schronienia z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu miasta Kalisza w 2026 roku*”** będzie:

Pan/Pani: ……………………………………………..........................................................………………..

***\**** *niepotrzebne skreślić*

Oświadczamy zgodnie, że wyżej wymieniony Pełnomocnik uprawniony jest do reprezentowania Nas

w postępowaniu, o którym mowa wyżej, a w szczególności do:

1. przygotowania i złożenia w naszym imieniu oferty,

2. podpisania i parafowania w naszym imieniu wszelkich dokumentów związanych z wyżej

wymienionym postępowaniem,

3. potwierdzania w naszym imieniu za zgodność z oryginałem wszelkich dokumentów związanych

z wyżej wymienionym postępowaniem,

4. składania w naszym imieniu oświadczeń woli i wiedzy oraz składania wyjaśnień.

**UWAGA !!!!**

niniejszy dokument winien być opatrzony kwalifikowanym podpisem

elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób

uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym lub

innym dokumencie