**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr nr ZO/02/2024  
 z dnia 13.11.2024**

................................................................  
 (adres Wykonawcy)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielam/y pełnomocnictwa do działania **w imieniu i na rzecz**:

..............................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby prowadzącej dział. gosp., jej adres oraz nazwa prowadzonej działalności lub firma i siedziba osoby prawnej)

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

i dokonywania następujących czynności:

1. reprezentowania i składania oświadczeń w postępowaniu o udzielenie zamówienia w celu zorganizowania i przeprowadzenia warsztatów aktywizacji społecznej pn. „**Bank Czasu w przyszłość czyli samopomoc jako narzędzie do włączenia i integracji społecznej**” do wysokości odpowiadającej cenie oferty;
2. podpisywania wszelkich dokumentów związanych z postępowaniem określonym w pkt. 1, w tym dokumentów ofertowych oraz umowy do wysokości odpowiadającej cenie oferty.

Pełnomocnictwa udzielam/y:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Wszelką korespondencję należy kierować na adres:** …………………………….……..………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..……………………..……………………………

..............................................................

Miejscowość / data

...............................................................................

Wykonawca / pełnomocnik Wykonawcy