**Załącznik nr 3**

**Pełnomocnictwo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**

Działając na podstawie art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) udzielam Zakładowi Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia z siedzibą w Warszawie; Aleje Jerozolimskie 155 pełnomocnictwa do wszelkich pomocniczych działań zakupowych w rozumieniu art. 15 ust. 4, w szczególności do przygotowania i przeprowadzenia w imieniu i rzecz:

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

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

postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

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

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

Przedmiotowe pełnomocnictwo upoważnia Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia do dokonywania wszelkich czynności wynikających z ustawy Prawo Zamówień Publicznych, które należą do Zamawiającego, za wyjątkiem zawarcia umowy z wybranym wykonawcą.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do wszelkich czynności związanych z reprezentowaniem w ramach środków ochrony prawnej – w szczególności do składania pism, środków dowodowych, wypowiadania się w imieniu Zleceniodawcy, jak również uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo nie obejmuje ewentualnych postępowań uzupełniających w rozumieniu art.67 ust.1. ustawy Pzp.

Dyrektor Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia pełni funkcję Kierownika Zamawiającego w myśl przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r.

Udzielający niniejszego pełnomocnictwa oświadcza, iż wszelkie decyzje Komisji Przetargowej oraz upoważnionego Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia, podejmowane w ramach tegoż pełnomocnictwa, są w pełni dla niego wiążące. Jednocześnie, udzielający niniejszego pełnomocnictwa oświadcza, iż w przypadku wniesienia przez któregokolwiek z Wykonawców środka ochrony prawnej, którego podstawą będzie aspekt merytoryczny – oraz niekorzystnego orzeczenia w tym zakresie – poniesie on wszelkie koszty z tym związane.

Wyznaczam ............................................................................................. nr tel. .......................... e-mail .................................................. do wykonywania wszelkich czynności w niniejszym postępowaniu związanych z przygotowaniem opisu przedmiotu zamówienia, określaniem parametrów granicznych i ocenianych, ustalaniem kryteriów oceny ofert i sposobu oceny w tych kryteriach oraz czynności związanych z oceną ofert. Osoba te będzie brała udział w postępowaniu w sposób wskazany przez Dyrektora Zakładu Zamówień Publicznych, w szczególności w charakterze członka komisji przetargowej lub eksperta.

|  |
| --- |
| …………………………………………… |
| podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Oferenta |

**/dokument podpisany elektronicznie/**