**PEŁNOMOCNICTWO\***

Upoważniam p. …………………………………….. do złożenia oferty i podpisywania związanych ze złożeniem oferty, wszelkich wymaganych dokumentów w imieniu Oferenta tj., ……………………………………………………… *(uzupełnić nazwą Oferenta)*, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników w ramach postępowania konkursowego na wybór realizatora/realizatorów zadania z zakresu zdrowia publicznego pn. ………………………………………….. *(uzupełnić właściwą nazwę zadania z zakresu zdrowia publicznego oraz rok ogłoszenia postępowania)* w roku ……... .

*\*Jeżeli dotyczy*

**Imię i nazwisko *(wpisać właściwe)***

/dokument podpisany elektronicznie/