PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV  
(v prípade predkladania ponuky skupinou dodávateľov)

Splnomocniteľ/splnomocnitelia:

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu).

2. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu).

(doplniť podľa potreby)

udeľuje/ú plnomocenstvo

Splnomocnencovi – vedúcemu členovi skupiny dodávateľov:

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu) na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na predmet zákazky „Zabezpečenie služieb dezinfekcie, deratizácie a dezinsekcie“ a pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom aj počas plnenia zmluvy v pozícii lídra skupiny dodávateľov.

V                                         , dňa

podpis osoby oprávnenej konať za splnomocniteľa

V                                         , dňa

podpis osoby oprávnenej konať za splnomocniteľa

(doplniť podľa potreby)

Plnomocenstvo prijímam:

V                                         , dňa

podpis osoby oprávnenej konať za splnomocnenca

Pozn.: POVINNÉ, ak je uchádzačom skupina dodávateľov