Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 10.02/1/11/KK/2018– **Wzór pełnomocnictwa wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

[Miejscowość, data,] .......................................................

**PEŁNOMOCNICTWO**

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*) działający wspólnie**

1. .......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) ...................................................................................................

b) ...................................................................................................

2. .......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) ...................................................................................................

b) ...................................................................................................

3. .......................................................................................................................................................

*[pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]*

reprezentowany przez: a) ...................................................................................................

b) ...................................................................................................

**występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,\*)**

składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**Organizację i realizację specjalistycznego kursu terapii systemowej opisanego w zapytaniu ofertowym nr** 10.02/1/11/KK/2018

**II.** 1. **Oświadczamy, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w ww. postępowaniu został wyznaczony**

* 1. Pełnomocnik .......................................................................................................................

*[pełna nazwa Pełnomocnika]*

**Pełnomocnik wymieniony powyżej upoważniony jest:**

1. Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie we wszelkich czynnościach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wraz ze złożeniem oferty.
2. Do zawarcia przyszłej umowy.
3. Do prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym.
4. Składania oświadczeń woli i wiedzy.
5. Do reprezentowania Wykonawców występujących wspólnie w zakresie ochrony prawnej tj. do składania odwołań.
6. Do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawców występujących wspólnie .
7. Inne upoważnienia………………………………………………………………………………………….

2.Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie i ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

Podpisy wykonawców / wspólników: **\*) \*) WAŻNE** - *niepotrzebne* ***skreślić***

1. a) ...................................................... b) .....................................................

2. a) ...................................................... b) .....................................................

3. a) ...................................................... b) .....................................................