**Príloha „E“ Splnomocnenie pre člena skupiny dodávateľov**

Predmet zákazky: **Defibrilátory vyššej a strednej triedy 2. časť**

**Splnomocnenie pre osobu konajúcu za skupinu dodávateľov**

Splnomocniteľ/splnomocnitelia (všetci členovia skupiny dodávateľov):

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)

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

udeľuje/ú splnomocnenie

splnomocnencovi:

meno, priezvisko a trvalý pobyt osoby konajúcej za člena skupiny dodávateľov

na prijímanie pokynov a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní **Defibrilátory vyššej a strednej triedy 2. časť** vrátane konania pri uzatvorení Zmluvy, ako aj konania pri plnení Zmluvy a zo Zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov. Zároveň čestne vyhlasujeme, že dodržíme zloženie skupiny ako pri vyhodnocovaní ponúk, tak aj pri realizácii predmetu obstarávania

Za splnomocniteľa 1\*: v ............................ dňa ...............................................

podpis splnomocniteľa

Za splnomocniteľa 2\*: v ............................ dňa ...............................................

podpis splnomocniteľa

\*doplniť podľa potreby a podpisy splnomocniteľov úradne overiť

Poznámka: Tento formulár môže mať aj inú formu, musí však obsahovať požadované údaje.