**SPLNOMOCNENIE**

**pre vedúceho člena skupiny dodávateľov**

**My, nižšie uvedení splnomocnitelia ako členovia skupiny dodávateľov:**

**Identifikácia vedúceho člena skupiny dodávateľov:**

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

**Identifikácia člena skupiny dodávateľov č. 2\*:**

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

\*uvedie sa ďalej v počte podľa potreby

sme vytvorili spoločne skupinu dodávateľov, ktorá ako jeden uchádzač predkladá svoju ponuku do postup verejného obstarávania podľa § 112 (Bežný postup pre podlimitné zákazky) a následne zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov, vyhlásenej verejným obstarávateľom Mesto Košice, Trieda SNP 48/A, 040 01 Košice (ďalej len „**verejný obstarávateľ**“) na uskutočnenie stavebných prác pod názvom: **„Regenerácia vnútroblokového priestoru ulíc Turgenevova – Lomonosova, Košice**“ (ďalej len „**zákazka**“) zverejnením Výzvy na predkladanie ponúk vo Vestníku verejného obstarávania 147/2022 zo dňa *29.6.2022* pod číslom *30699 - WYP.*

V súvislosti s predložením ponuky do vyššie uvedenej verejnej súťaže týmto

**udeľujeme splnomocnencovi**

**Identifikácia splnomocnenca:**

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

**toto plnomocenstvo na podanie ponuky do verejnej súťaže, prijímanie akýchkoľvek pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých administratívnych a iných právnych úkonov vrátane doručovania a prijímania všetkých písomností v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo vyššie uvedenej verejnej súťaži a v spojení s ňou, vrátane konania pri uzatvorení zmluvy, ako aj konania pri plnení zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.**

**Plnomocenstvo udeľujú:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesto: Dátum:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[meno a podpis osoby oprávnenej konať za člena skupiny dodávateľov] |
|  |  |
| Miesto: Dátum:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[meno a podpis osoby oprávnenej konať za člena skupiny dodávateľov] |
|  |  |

**Plnomocenstvo prijíma:**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesto: Dátum:  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[meno a podpis osoby oprávnenej konať za splnomocneného člena skupiny dodávateľov] |