# Príloha č. 5 – Plnomocenstvo pre vedúceho člena skupiny dodávateľov

**Nižšie uvedení splnomocnitelia ako členovia skupiny dodávateľov:**

**Identifikácia vedúceho člena skupiny dodávateľov:**

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

Identifikácia člena / členov skupiny dodávateľov :

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

vytvorili spoločne skupinu dodávateľov, ktorá ako jeden uchádzač predkladá svoju ponuku do verejnej súťaže na obstaranie nadlimitnej zákazky **„Tlač informačných a prezenčných materiálov pre potreby hlavného mesta“** vyhlásenej verejným obstarávateľom Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava, Primaciálne námestie 1, 814 99 Bratislava (ďalej len „verejný obstarávateľ“) uverejnením oznámenia o vyhlásení verejného obstarávania vo Vestníku verejného obstarávania *[doplniť číslo Vestníka]* zo dňa 27.01.2023pod číslom *[doplniť číslo značky vo Vestníku]* (ďalej len „súťaž“)*.*

V súvislosti s predložením ponuky do vyššie uvedenej súťaže týmto udeľujeme splnomocnencovi:

Identifikácia splnomocnenca:

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

**toto plnomocenstvo na podanie ponuky do predmetnej 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] |