|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ: | **Mesto Košice, Trieda SNP 48/A, 040 11 Košice** |
| Typ zákazky: | Nadlimitná zákazka na poskytovanie služieb |
| Predmet zákazky: | **MS LICENCIE 2025** |

**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:

sme vytvorili spoločne skupinu dodávateľov, ktorá ako jeden uchádzač predkladá svoju ponuku do predmetného verejného obstarávania.

V súvislosti s predložením ponuky do vyššie uvedeného verejného obstarávania týmto

**udeľujeme splnomocnencovi**

**Identifikácia splnomocnenca:**

Obchodné meno:

Sídlo:

Štatutárny zástupca:

IČO:

Zápis v Obch. registri:

toto plnomocenstvo na podanie ponuky do verejného obstarávania, 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 zákazke a v spojení s ňou, vrátane konania pri uzatvorení zmluvy, ako aj konania pri plnení zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.

**Plnomocenstvo udeľujú:**

|  |  |
| --- | --- |
| V................ dňa .................  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za člena skupiny dodávateľov, *podpis a odtlačok* pečiatky)1) |
|  |  |
| V.................. dňa ...............   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za člena skupiny dodávateľov, podpis a odtlačok pečiatky)1)* |
|  |  |

**Plnomocenstvo prijíma:**

|  |  |
| --- | --- |
| V................ dňa.................  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(meno a priezvisko osoby oprávnenej konať za splnomocneného člena skupiny dodávateľov, podpis a odtlačok pečiatky)1)* |

*Poznámky:1)*

*\*uvedie sa ďalej v počte podľa potreby*

*1) poznámky neuvádzať*