Załącznik nr 14 do SWZ
(Załącznik nr 2 do umowy)

(pieczęć zamawiającego)

Zamawiający:
Szpital Ogólny Wysokie Mazowieckie
ul. Szpitalna 5
18-200 Wysokie Mazowieckie

Zamawiający:
……

……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

1 ……

2 ……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja/My niżej podpisany/a/i udzielam/y niniejszym pełnomocnictwa na rzecz:
……...,
……..NIP:
…….., KRS: ……, kapitał zakładowy …… do:

1) zgłoszenia Operatorowi Systemu Dystrybucyjnego PGE Dystrybucja S.A, Oddział Białystok do realizacji zawartej z …… umowy sprzedaży energii elektrycznej,
2) ~~złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu dotychczas obowiązującej umowy sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji lub złożenia oświadczenia o rozwiązaniu dotychczas obowiązującej umowy sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji w trybie zgodnego porozumienia stron dotychczasowemu sprzedawcy energii elektrycznej,~~
3) reprezentowania przed Operatorem Systemu Dystrybucyjnego PGE Dystrybucja S.A. Oddział Białystok w sprawach związanych z procedurą zmiany Wykonawcy,
4) udzielania dalszych pełnomocnictw substytucyjnych w w/w zakresie, pracownikom

Niniejsze pełnomocnictwo dotyczy punktów poboru energii elektrycznej, których wykaz stanowi załącznik nr 15 do SWZ.

Jednocześnie oświadczam/y, iż posiadam/y tytuł prawny do punktów poboru energii elektrycznej wymienionych w załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

……..……
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania zamawiającego