

PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV

Vyplnený dokument podpíše oprávnená osoba uchádzača a sken podpísaného dokumentu uchádzač pošle cez IS EVO verejnému obstarávateľovi ako súčasť elektronickej ponuky.

Pokyny pre vyplňanie: • do šedo podfarbených polí **vpisujete údaje**

príklad: Titul: → Ing.

Názov zákazky: **Migrácia systému SAP do SAP S/4HANA Private Cloud (RISE) a následná podpora prostredia**

Referenčné číslo: **449103**

Verejný obstarávateľ: **Jadrová a vyrad'ovacia spoločnosť, a.s.**

PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV

Splnomocniteľ/splnomocnitelia:

SPLNOMOCNITEĽ 1:

| | | |
|--|--|----------------------|
| | IČO: | <input type="text"/> |
| | Registrácia*: | <input type="text"/> |
| vyplní člen skupiny - právnická osoba | Obchodné meno: | <input type="text"/> |
| | Sídlo (ulica, PSČ, mesto, štát): | <input type="text"/> |
| | Mená a priezviská štatutárneho orgánu/jeho členov: | <input type="text"/> |
| | Trvalý pobyt štatutárneho orgánu/jeho členov: | <input type="text"/> |
| vyplní člen skupiny - fyzická osoba | Meno, priezvisko a obchodné meno člena skupiny: | <input type="text"/> |
| | Miesto podnikania (ulica, PSČ, mesto, štát): | <input type="text"/> |

* údaj o zápise v obchodnom/živnostenskom/profesijnom/obdobnom registri

SPLNOMOCNITEĽ 2:

| | | |
|--|--|--|
| vyplňa člen skupiny - právnická osoba | IČO: | |
| | Registrácia*: | |
| | Obchodné meno: | |
| | Sídlo (ulica, PSČ, mesto, štát): | |
| | Mená a priezviská štatutárneho orgánu/jeho členov: | |
| vyplňa člen skupiny - fyzická osoba | Trvalý pobyt štatutárneho orgánu/jeho členov: | |
| | Meno, priezvisko a obchodné meno člena skupiny: | |
| | Miesto podnikania (ulica, PSČ, mesto, štát): | |

*údaj o zápise v obchodnom/živnostenskom/profesijnom/obdobnom registri

(uchádzač doplní ďalších splnomocniteľov podľa potreby skopírovaním tabuľky)

UDEĽUJE/Ú PLNOMOCENSTVO

splnomocnencovi – lídrovi skupiny dodávateľov:

| | | |
|--|--|--|
| vyplňa splnomocnenec - právnická osoba | IČO: | |
| | Registrácia*: | |
| | Obchodné meno: | |
| | Sídlo (ulica, PSČ, mesto, štát): | |
| | Mená a priezviská štatutárneho orgánu/jeho členov: | |
| vyplňa splnomocnenec - fyzická osoba | Trvalý pobyt štatutárneho orgánu/jeho členov: | |
| | Meno, priezvisko a obchodné meno člena skupiny: | |
| | Miesto podnikania (ulica, PSČ, mesto, štát): | |

*údaj o zápise v obchodnom/živnostenskom/profesijnom/obdobnom registri

na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní a pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom aj počas plnenia zmluvy, a to v pozícii lídra skupiny dodávateľov.

SPLNOMOCNITEĽ 1

V _____ dňa _____

.....
podpis oprávnenej osoby

SPLNOMOCNITEĽ 2

V [] dňa []

.....
podpis oprávnenej osoby

(uchádzač doplní podpisy ďalších splnomocniteľov podľa potreby)

.....

PLNOMOCENSTVO PRIJÍMAM:

V [] dňa []

.....
podpis splnomocnenca