

## PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu i na rzecz:

**Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o.**

ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz

NIP: 916-13-88-184, REGON: 021370427

Udzielam

**Zespołowi Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu**

ul. Jeleniogórska 4, 59-700 Bolesławiec

NIP 612-15-42-507, REGON 000310338

pełnomocnictwa do przygotowania i przeprowadzenia postępowania w trybie zapytania ofertowego oraz udzielenia zamówienia na opracowanie kompletnej dokumentacji aplikacyjnej o dofinansowanie projektu partnerskiego w ramach działania 2.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 – poddziałanie 2.1.1. typ 2.1 B dla podmiotów leczniczych działających w publicznym systemie opieki zdrowotnej; planowana data ogłoszenia o konkursie: 30.12.2015r.

Pełnomocnictwo obejmuje prawo do przygotowania i przeprowadzenia postępowania oraz udzielenia zamówienia. Zamówienie zostanie udzielone z wyłączeniem obowiązku stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.) na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Postępowanie zostanie przeprowadzone w imieniu i na rzecz następujących Zamawiających wspólnie przeprowadzających postępowanie i udzielających zamówienia:

- Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
- Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.

**PREZES**  
Milickiego Centrum Medycznego  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
*Maciej Biardzki*  
**Maciej Biardzki**