\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pieczęć firmowa Nabywcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pełnomocnictwo do odbioru osocza**

Ja niżej podpisana/y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_działając w imieniu i na rzecz z siedzibą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o numerze NIP UE lub NIP Nabywcy spoza Unii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wpisanego do rejestru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ niniejszym upoważniam przedstawiciela firmy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wpisanej do rejestru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Panią/Pana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **do odbioru z RCKiK w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą \_\_\_\_\_\_\_\_\_ w imieniu i na rzecz**  **osocza objętego umową sprzedaży** **osocza nr ZZP……/23** zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr ID** | **Osocze ludzkie** | **Ilość w litrach - zgodnie z umową** | **Miejsce odbioru osocza** | **Data odbioru osocza** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Umocowany w imieniu mocodawcy jest uprawniony także do wykonywania następujących czynności:

1. Ustalania czasu (godziny) odbioru osocza z Dostawcą,
2. Przekazania Dostawcy listu przewozowego CMR wraz z podpisaniem listy ładunkowej   
   (packing list),
3. Odbioru od Dostawcy Świadectwa analizy i jakości.

Niniejsze pełnomocnictwo ma charakter stały i jest ważne i skuteczne przez cały okres obowiązywania umowy stanowiącej załącznik nr 2 do Warunków konkursu **ZZP……/23.**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis osoby upoważnionej w imieniu Nabywcy*