Załącznik Nr 9 do zarządzenia Nr 10/2024/DGL  
Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia  
z dnia 26 stycznia 2024 r.

**Wzór pełnomocnictwa**

……………………….

(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO**

W związku z zawartą umową z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia, na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605, z późn. zm.) upoważniam .............................……………………………………………………………………………….

do przeprowadzenia w imieniu i na rzecz …….…………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………..

postępowania o udzielenie wspólnego zamówienia na zakup …………………………………………….…… w ilości …………………………. jednostek**\***

oraz udzielenia zamówienia publicznego w tym zakresie.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do dokonywania wszelkich czynności w zakresie organizacji i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym w szczególności do powierzenia przez ……………..

……………………………………………………. przygotowania i przeprowadzenia przedmiotowego postępowania innemu podmiotowi.

………………………….

(*podpis)*

**\* wyrażonych np. w mg, j.m. lub innych jednostkach miary**