

Formular nr. 2
OPERATOR ECONOMIC
(denumirea/numele soc.com. ofertantului)

ÎMPUTERNICIRE

Subscrisa..... cu sediul
în..... , înmatriculată la Registrul Comerțului sub
nr..... , CUI.....atribut fiscal, reprezentată
legal prin, în calitate
de..... împuternicim prin prezenta pe
.....,domiciliat în,
identificat cu B.I./C.I. seria nr..... , CNP.....,
eliberat de la data de, având funcția de
....., să ne reprezinte la procedura
..... , organizată de **SPITALUL CLINIC JUDEȚEAN DE URGENȚĂ CLUJ-
NAPOCA** în calitate de autoritate contractanta în scopul atribuirii contractului având ca
obiect

În îndeplinirea mandatului său, împuternicitul va avea următoarele drepturi și obligații:

1. Să semneze toate actele și documentele care emană de la subscrisa în legătură cu participarea la prezenta procedură;
2. Să participe în numele subscrisei la procedură și să semneze toate documentele rezultate pe parcursul și/sau în urma desfășurării procedurii.
3. Să răspundă solicitărilor de clarificare formulate de către comisia de evaluare în timpul desfășurării procedurii.
4. Să depună în numele subscrisei contestațiile cu privire la procedură.

Prin prezenta, împuternicitul nostru este pe deplin autorizat să angajeze răspunderea subscrisei cu privire la toate actele și faptele ce decurg din participarea la procedură.

Notă: împuternicirea va fi însoțită de o copie după actul de identitate al persoanei împuternicite (buletin de identitate, carte de identitate, pașaport).

Data.....

Denumirea mandantului.....
S.C..... ,
reprezentată legal prin.....
(Nume,prenume)
(Funcție)
(Semnătura autorizată și ștampila)