Príloha č. 2 súťažných podkladov – Plnomocenstvo pre člena skupiny dodávateľov

**PLNOMOCENSTVO PRE ČLENA SKUPINY DODÁVATEĽOV**

(v prípade predkladania ponuky skupinou dodávateľov)

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu).
2. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu).

(doplniť podľa potreby)

**udeľuje/ú plnomocenstvo**

**Splnomocnencovi – vedúci člen skupiny dodávateľov:**

1. Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO lídra skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu) na prijímanie pokynov a konanie v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na predmet zákazky „***Poistenie majetku RTVS a poistenie zodpovednosti za škodu 2021-2024“***  a pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom aj počas plnenia zmluvy, a to v pozícii lídra skupiny dodávateľov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| v..........................dňa........................... |  | .............................................................. |
|  |  | podpis splnomocniteľa |
|  |  |  |
| v..........................dňa........................... |  | .............................................................. |
|  |  | podpis splnomocniteľa |
|  |  |  |
| (doplniť podľa potreby) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Plnomocenstvo prijímam**: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| v..........................dňa........................... |  | .............................................................. |
|  |  | podpis splnomocnenca |

Pozn.: POVINNÉ, ak je uchádzačom skupina dodávateľov