**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 „**Trojka – Vysielacie pracoviská VPC pre potreby odbavovania TV programovej služby Trojky“**a pre prípad prijatia ponuky verejným obstarávateľom   
   aj počas plnenia Zmluvy o dielo, a to v pozícii lídra skupiny dodávateľov.

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