

Poznań, dnia 3 listopada 2025

**INFORMER MED Sp. z o. o.**  
**ul. Winogrody 118**  
**61-626 Poznań**  
**NIP: 779-20-99-241**  
**Regon: 639721294**  
**Nr KRS: 0000005799**

### **PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym udzielamy pełnomocnictwa rozłącznego naszym pracownikom:

- **Frątczak Katarzynie**, zamieszkałej w Poznaniu, legitymującej się dowodem osobistym nr DFH932553, Kierownikowi Zespołu Zamówień Publicznych
- **Buchert Monice**, zamieszkałej w Poznaniu, legitymującej się dowodem osobistym nr CCR392870, Specjaliście do spraw zamówień publicznych
- **Buksa Agacie**, zamieszkałej w Komornikach, legitymującej się dowodem osobistym nr DAY810725, Specjaliście do spraw zamówień publicznych
- **Wojtkowiak Magdalenie**, zamieszkałej w Mościenicy, legitymującej się dowodem osobistym nr DFD412370, Specjaliście do spraw zamówień publicznych

do występowania w imieniu **Informer Med Sp. z o.o.** z siedzibą w Poznaniu ul. Winogrody 118, 61-626, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Poznaniu, Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS 0000005799 w toku postępowania o zamówienia publiczne, przygotowywania i podpisywania w imieniu w/w Spółki dokumentów składających się na oferty przetargowe, przeprowadzania negocjacji w ramach przedłożonej oferty przetargowej, składania oświadczeń i wniosków, potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem i udzielania wyjaśnień.

Pełnomocnictwo jest ważne przez 6 m-cy od daty podpisania.

.....  
podpis

.....  
podpis