

Chorzów, dnia 11.10.2021r.

PEŁNOMOCNICTWO

Działając w imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie (dalej: SP ZOZ ZSM) udzielam pełnomocnictwa Pani Iwonie Filip legitymującej się dowodem osobistym serii AWX nr 025358, wydanym przez Wójt Gminy Rudziniec dnia 08.08.2013r., pełniącej funkcję P.O Dyrektora Operacyjnego.

Pełnomocnictwo obejmuje reprezentację SP ZOZ ZSM w sprawach związanych z bezpośrednim zwierzchnictwem nad komórkami organizacyjnymi, zgodnie ze schematem organizacyjnym SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich.

Pełnomocnictwo obejmuje następujący zakres czynności:

- 1) reprezentowanie SP ZOZ ZSM w kontaktach z organami administracji publicznej, osobami fizycznymi, osobami prawnymi i podmiotami nie posiadającymi osobowości prawnej,
- 2) reprezentowanie SP ZOZ ZSM w postępowaniach sądowych przed sądami powszechnymi, administracyjnymi i polubownymi,
- 3) reprezentowanie SP ZOZ ZSM w postępowaniach egzekucyjnych,
- 4) negocjowanie i zawieranie umów, których stroną jest SP ZOZ ZSM,
- 5) wykonywanie czynności w zakresie postępowań o udzielenie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

DYREKTOR
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

dr.n. ekon. Jerzy Szafranowicz