**Anexa nr. 3**

**FORMULAR nr. 3**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea operatorului economic)

**IMPUTERNICIRE**

Subscrisa S.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul social în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_\_\_\_, număr de ordine în Registrul Comerțului: J\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, prin administrator și/sau asociat/asociat unic \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Împuternicesc prin prezenta pe dl./d-na. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă), în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_, et. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, identificat(ă) cu C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**să ne reprezinte la "Procedura de selecție a operatorilor economici cu care se vor încheia contracte pentru decontarea contribuției personale aferente contravalorii medicamentelor compensate precrise pentru beneficiarii legali" și să îndeplinească toate formalitățile necesare în relația cu Unitatea Militară 02534 Iași (**Spitalul Clinic Militar de Urgenţă „dr. Iacob Czihac” Iași)

Împuternicitul nostru are urătoarele drepturi și obligații:

1.Să semneze toate actele și documentele emise de subscrisa în legătură cu participarea la procedură.

2. Să prezinte și să semneze toate documentele rezultate pe parcurusul și/sau în urma procedurii de mai sus, inclusiv convenția.

3. Să răspundă solicitărilor de clarificare formulate de către comisia de evaluare în timpul desfășurării procedurii.

2.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.

Note:

1.Împuternicirea va fi însoțită de o copie după actul de identitate al persoaneiîmputernicite.

2.Împuternicirea nu se introduce în plic.

3. Împuternicirea va însoți scrisoarea de înaintare și va fi anexată plicului sigilat.

Data: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Numele și prenumele)

În calitate de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denumirea operatorului economic)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(semnătura)