

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu
82-300 Elbląg, ul. Królewiecka 146
tel. 55 234 41 11 fax 55 234 56 12
NIP: 578-25-17-492 REGON: 170745930

(1)
Pieczęć zakładu

KOPIA

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM
POŚWIADCZAM:

Elbląg, dnia 16.10.2024

Maciej Szepa
RADCA PRAWNY
GdE-280

Elbląg, dnia 24.11.2023 r.

PEŁNOMOCNICTWO
Nr 012 - 19 /2023

Jako osoba upoważniona do jednoosobowej reprezentacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej **Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu** - ul. Królewiecka 146, 82-300 Elbląg – niniejszym – na wypadek mojej nieobecności w siedzibie Szpitala – udzielam pełnomocnictwa Dyrektorowi ds. Ekonomiczno-Finansowych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

Panu Piotrowi Tomaszewskiemu

- legitymującemu się dowodem osobistym seria CBE nr 533400 wydanym przez Prezydenta Miasta Elbląg, do reprezentowania na zewnątrz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu w zakresie podejmowania decyzji i podpisywania dokumentów w jego imieniu i na jego rzecz oraz dokonywania niezbędnych czynności wewnętrznych właściwych dla kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w zakresie podejmowania decyzji w imieniu i na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu.

Pełnomocnictwo jest ważne do dnia 31.12.2024 roku.

Kontrolę formalno- prawną przeprowadził

24.11.2023 r. [podpis]

(Data, podpis i pieczęć Rady Prawnego)

DYREKTOR NACZELNY

[podpis]
mgr Elżbieta Geler
(Podpis i pieczęć Dyrektora Naczelnego)

DYREKTOR
ds. ekonomiczno-finance

[podpis]

(Podpis upoważnionego)