



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach**

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (0-61) 29-73-600, fax: (0-61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
adres e-Doręczeń: AE:PL-65598-16106-ABGTJ-20
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

Oborniki, dnia 25.08.2026 roku

Nr 36/2026

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisana Małgorzata Ludzkowska – Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, na podstawie z § 7 ust. 5 i 6 Statutu SP ZOZ Oborniki, niniejszym udzielam pełnomocnictwa

Ewie Łokaj PESEL 61040808986, pełniącej funkcję głównego księgowego

do reprezentowania Zakładu:

- przed jednostkami administracji państwowej, samorządu terytorialnego w bieżących sprawach, które są niezbędne do funkcjonowania SP ZOZ Oborniki;
- przed kontrahentami w bieżących sprawach, które są niezbędne do funkcjonowania SP ZOZ Oborniki;
- dokonywania zakupów do 20 tysięcy złotych niezbędnych do funkcjonowania Zakładu;
- w trakcie przeprowadzanych przez instytucje zewnętrzne kontroli;
- dokonywania zakupów do 20 tysięcy złotych niezbędnych do funkcjonowania Zakładu;
- zatwierdzanie zakupu leków spoza receptariusza niezbędnego do leczenia pacjentów;
- zatwierdzanie skierowań na badania diagnostyczne zewnętrzne i transport dla pacjentów niezbędne w procesie leczenia;
- udzielanie urlopów pracownikom niemedycznym.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas mojej nieobecności w dniach: 27.08.-31.08.2026 roku.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska