



**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 37/2026

PEŁNOMOCNICTWO

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

Pani Marii Sak PESEL 58120804020 – kierownik administracyjny do reprezentowania Zakładu

- reprezentowania Zakładu przed jednostkami administracji państwowej, samorządu terytorialnego w bieżących sprawach, które są niezbędne do funkcjonowania SP ZOZ Oborniki;
- reprezentowania Zakładu przed kontrahentami w bieżących sprawach, które są niezbędne do funkcjonowania SP ZOZ Oborniki;
- dokonywania zakupów do 20 tysięcy złotych niezbędnych do funkcjonowania Zakładu;
- zlecenia prac naprawczych /remontowych niezbędnych do ciągłego funkcjonowania Zakładu.

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