**2019年度中国中医科学院西苑医院医用物资项目招标采购**

**法定代表人授权书**

**（**SJHH-2019XYYYWZ**）**

本授权书声明：

注册于（公司地址） 的 （公司名称） 的在下面签字的 （法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权

（被授权人的姓名、身份证号，必须填写，并与身份证复印件一致，否则视为无效）为本公司的合法代理人，负责在中国中医科学院西苑医院医用物资项目招标采购活动中提交资质证明文件、确认报价（议价）相关信息、进行报价、参与议价、签订购销合同及执行和完成合同、售后服务等具体业务工作，并以本企业名义处理一切与之有关的事务。

本公司认可，被授权人的签字与本公司公章具有相同的法律效力。

本授权书自签字盖章之日生效，至本次招标结束，特此声明。

公司名称（盖章）：

法定代表人签字： 代理人（被授权人）签字：

被授权人联系方式（座机/手机/Email）：

日期：2019年4月 日

**被授权代表**

**居民身份证正反面复印件粘贴处**

（请在正反面骑缝处加盖投标企业公章，居民身份证要求清晰）