**深圳市第三人民医院院内招标**

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明： 注册于 （公司地址）的

公司（公司名称） （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，负责在深圳市第三人民医院耗材招标中提交申报文件、确认申报相关信息、参与投标报价、签订成交确认合同及执行和完成合同、售后服务等工作，并以本企业名义处理有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字（盖章）：

代理人（被授权人）签字（盖章）：

代理人（被授权人）联系电话：

|  |
| --- |
|  **法定代表人（授权人）** **居民身份证复印件粘贴处** |

|  |
| --- |
| **被授权人****居民身份证复印件粘贴处** |

|  |
| --- |
| 盖骑缝章处 |

**（请在骑缝处加盖供应商公章）**