**附件2：**

**《法定代表人授权委托书》**

委托单位名称：

法定代表人姓名：

法定代表人身份证号码：

受委托人姓名：

受委托人身份证号码：

受委托人工作单位：

联系方式：（手机） 办公电话：（固话）

现委托 为本公司的合法代理人，参加本次中国医科大学附属第一医院议价活动，项目编号： 。

委托代理权限如下：代为参加并签署此次议价的报名、递交相关文件、议价价格确认等相关事宜。

本授权于 年 月 日签字生效，无转委托，特此声明。

|  |  |
| --- | --- |
| **（请粘贴法定代表人身份证复印件**  **正反面）** | **（请粘贴被授权人身份证复印件**  **正反面）** |

委托单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 　 年 月 日