附件二

法定代表人授权委托书

致：贵州省司法警察医院

我 系（竞价单位全称）法定代表人，兹委派我单位职工 （全权代表姓名）参加贵方组织的 竞争性竞价活动，全权代表我单位处理本次竞价中的有关事务。本授权书签字盖章后生效，特此声明。

（授权人无转委托权）。

附全权代表情况：

姓名： 性别： 身份证号码：

部门： 职务：

通讯地址： 邮政编码：

移动电话： 固定电话：

授权代表：（签字）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证正面复印件粘贴处 |  | 法定代表人授权代表身份证正面复印件粘贴处 |

报价单位（盖章）： 法定代表人签字（或盖章）：

年 月 日 年 月 日

（注：请另外单独封装一份，作为开标时验证竞价受权代表身份）