

附件 2

法定代表人授权书

定西市中药饮片市际联盟采购办公室：

本公司（单位）郑重声明：注册于_____（公司/单位地址）的_____（公司/单位名称）的_____（法定代表人）代表本公司授权_____（被授权人姓名）为本公司（单位）的合法代理人，全权处理定西市中药饮片市际联盟采购拟中选药品样品提交工作。未按要求提交样品造成的全部责任由本公司（单位）自行承担。

本授权书于签字盖章之日生效，特此声明。

法定代表人（签字或盖章）：联系电话：

被授权人（签字或盖章）：联系电话：

单位名称（盖章）及日期：

被授权人 居民身份证复印件正面粘贴处 （国徽面）	被授权人 居民身份证复印件反面粘贴处 （人像面）
---	---

说明：身份证复印件须盖公司（单位）章。