格式3

**法定代表人/单位负责人授权书**

资阳市雁江区人民医院：



本授权声明：        （供应商名称）         （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权         （被授权人姓名、职务）为我方“         ”项目询价采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人/单位负责人（委托人）签字：

授权代表（被授权人）签字：

供应商名称（单位盖章）：

日期：

说明：附有效授权代表（被授权人）身份证复印件（身份证两面均应复印）,不允许粘贴。

授权代表（被授权人）身份证图样：