法定代表人授权书

首都儿科研究所附属儿童医院：

的法定代表人 现授权 为公司代表，代表本公司参与贵单位组织的医用耗材试剂院内配送及院外集中配送服务项目采购需求调查阶段相关活动，本公司对本次需求调查有关的一切事务均予以认可并为此承担责任。

特此授权！本授权书及出具之日起盖章生效

经销商：

法定代表人姓名：

法定代表人身份证号码：

被授权人姓名：

被授权人身份证号码：

|  |  |
| --- | --- |
| 法人身份证正反面 | 法人身份证正反面 |

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人身份证正反面 | 被授权人身份证正反面 |

授权人签字：

2024年 月 日