**附件二、授权委托书模板**

**法定代表人/单位负责人授权书**

成都第一骨科医院：

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。

（附：1.单位法定代表人身份证正反面复印件一份并盖章；2.委托代理人身份证正反面复印件一份并盖章。）

法定代表人/单位负责人：（签名或者盖章）

授权代表：（签名或者盖章）

供应商名称：（单位盖章）

 年 月 日

**特别提醒：**单位法定代表人为同一人或存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得在同一项目中同时参选。