附件1：

## 法定代表人授权书

淄博市中心医院

本公司（法定代表人名称）是（报价供应商名称）的法定代表人（或负责人），特授权（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理项目的具体工作。我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签字： 法定代表人签字：

 报价供应商名称（公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法人/负责人身份证明**（复印件正、反两面）**粘贴被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |