**2019年哈密市医疗机构医用耗材及检验试剂集中招标采购法定代表人投标现场议价授权委托书**

本授权书声明：

（医用耗材生产（经营）企业名称）现授权本公司 （所授权的代表人姓名） （职务）为本公司的合法代理人，参与本次2019年哈密市医疗机构医用耗材及检验试剂集中招标采购现场议价工作，以本公司的名义处理一切与之有关的事务。

授权期限为： 年 月 日起至本次现场议价结束。

法人代表签字并盖章： 身份证号码：

被授权人签字或盖章： 身份证号码：

|  |  |
| --- | --- |
| （法定代表人居民身份证复印件粘贴处） | （被授权人居民身份证复印件粘贴处） |