附件：法定代表人授权书模板

**法定代表人授权书**

巴中市中心医院：

兹委托我方 （填写姓名及身份证号）为授权代表，参加 项目的采购活动，并全权代表我方处理采购活动中的一切事宜。

授权代表在我方的内部职务是\_\_\_\_\_\_\_\_，其联系电话为\_\_\_\_\_\_\_\_。

授权代表在采购活动中以我方名义签署的一切文书，我方均予以认可，对授权代表的签名负全部责任。

委托期限： 年 月 日到 年 月 日止。

供应商：（名称和加盖公章）

法定代表人（或其他组织的负责人）：（签字）

授权代表：（签字）

\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日