**法定代表人身份证明**

**致：海南政鑫招标代理有限公司**

**（供应商名称）**在下面签字的（法定代表人）**姓名： 、职务：** 以我方名义就**儋州市中医医院**的**医疗设备（项目编号：ZX2019-115）**进行报名。

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称（公章） |  |
| 法定代表人（签名） |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |

报名日期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件

**法定代表人身份证**

**正面**

**法定代表人身份证**

**反面**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**

**法定代表人授权委托书**

**致：海南政鑫招标代理有限公司**

**（供应商名称）**在下面签字的（法定代表人）**姓名： 、职务：** 代表本公司授权下面签字的（被授权代表）**姓名： 、职务：** 为本公司的合法代理人，以我方名义就**儋州市中医医院**的**医疗设备（项目编号：ZX2019-115）**进行报名。

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称（公章） |  |
| 法定代表人（签名） |  | 授权代表（签名） |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |

报名日期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件及被授权人身份证复印件

**被授权人身份证**

**正面**

**法定代表人身份证**

**正面**

**法定代表人身份证**

**反面**

**被授权人身份证**

**反面**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**