**法定代表人资格证明书**

（法定代表人参加投标的，出具此证明书）

**致：三亚市第二人民医院**

（法定代表人姓名） 在我公司/单位担任（职务名称）职务，是 （公司全称）的法定代表人，拟将参加你单位组织的 （项目名称）**采购项目**（项目编号: ）第 包的采购活动并签署相关文件。

特此证明。

**(\*此处粘贴法定代表人的身份证正面图像或复印件)**

**(\*此处粘贴法定代表人的身份证反面图像或复印件)**

法定代表人：(签字或盖章)

法定代表人联系电话：

投标人名称：（加盖公章）

日期：

**法定代表人授权委托书(若有)**

（非法定代表人参加投标的，出具此授权委托书）

**致：三亚市第二人民医院**

本授权书宣告：（投标人全称）之（法定代表人姓名）(职务）合法地代表我公司，授权（被授权人姓名）（职务）为我公司的响应代理人，该代理人有权在（项目名称）**采购项目**（项目编号: ）第 包的采购活动中，以我公司的名义签署响应文件、签订合同协议书等一切与此活动相关的文件，及处理采购过程中其他相关事项。

本授权书无转授权，并于签字盖章日生效，特此声明。

**(\*此处粘贴法定代表人的身份证反面图像或复印件)**

**(\*此处粘贴法定代表人的身份证正面图像或复印件)**

**(\*此处粘贴被授权人的身份证正面图像或复印件)**

**(\*此处粘贴被授权人的身份证反面图像或复印件)**

被授权人：(签字或盖章) 联系电话：

法定代表人：(签字或盖章) 日期：

投标人名称：（加盖公章）