**法定代表人身份证明（法定代表人投标）**

统一社会信用代码：

供应商名称：

单位性质：

单位住所：

成立日期： 年 月 日

营业期限：

姓名： ，性别： ，年龄： ，职务： ，系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

供应商名称： （公章）

法定代表人： （亲笔签字）

生效日期： 年 月 日

附：法定代表人身份证复印件

**法定代表人身份证**

**反面**

**法定代表人身份证**

**正面**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**

**法定代表人授权委托书（法定委托授权人投标）**

**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：** 代表本公司授权在下面签字的（被授权代表）**姓名： 、职务：** 为本公司的合法代理人，就**琼中黎族苗族自治县中医院**的**医疗服务与保障能力提升设备 （项目编号：ZX2022-029）**进行响应，以我方名义全权处理该项目有关响应、签订合同以及执行合同等一切事宜。

供应商名称： （公章）

法定代表人： （亲笔签名）

生效日期： 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

**法定代表人身份证**

**复印件正面粘贴处**

**被授权人身份证**

**复印件正面粘贴处**

**法定代表人身份证**

**复印件反面粘贴处**

**被授权人身份证**

**复印件反面粘贴处**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**