附件3

2021年度桂林市中西医结合医院

中药饮片遴选采购法定代表人授权书

        本授权书声明：         （被遴选单位名称）的法定代表人（法定代表人姓名）代表本单位授权（被授权人姓名）为参加桂林市中西医结合医院中药饮片遴选采购的合法代理人，负责此次遴选的报名、提交报名文件、信息确认、签订购销合同等工作，并以本单位名义处理一切与之有关的事务。

评选时，如该被授权人无法携带公章出席遴选现场进行遴选信息确认，该被授权人的签字与公章具有同等法律效力。授权有效期：    年   月   日至  年   月   日

报名企业联系电话：          报名企业（ 盖章 ）：

被授权人联系电话：         法定代表人（签字）：

年 月 日