附件1:法定代表人授权书

**法定代表人授权书**

致：海南省平山医院

本授权声明： （单位名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “海南省平山医院预检分诊及核酸采集点新建项目、海南省平山医院门诊大厅“一站式服务”改造项目设计与预算” 项目，报名活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

|  |
| --- |
| 单位名称（盖章）：  |
| 单位法人（签字）：  |
| 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