附件3：

**法定代表人授权委托书**

致：海南省平山医院

本授权书声明：\_\_\_\_\_\_\_\_是注册于 （地址）的（供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现任\_\_\_\_\_\_\_\_职务，有效证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。现授权 （姓名、职务） 作为我公司的全权代理人，参加海南省平山医院办公电器、广告制作、办公家具、五金用品、办公文具、电脑耗材、文本印刷定点供应商的包遴选活动，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。 本授权书于签字盖章后生效，特此声明。

被授权人无权转委托。

附：法定代表人身份证、被授权人身份证。

供应商（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人（单位负责人）（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人（签字或盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日