

附件 2

法定代表人授权书

本授权书声明：注册于_____（地址）的_____（公司）的（法定代表人姓名、职务）授权本公司（企业授权代理人的姓名、职务）为公司的合法代理人，就渝川蒙鄂滇藏陕宁联盟地区第一批和第三批国家组织集中带量采购协议期满药品接续采购项目，以本公司名义参与产品申报、报价等一切与之相关的事务，本公司认可被授权人签署的相关说明、协议等法律文书的效力以及其作出的相关行为。本公司与被授权人共同承诺本次申报的真实性、合法性、有效性。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，有效期至本次药品带量采购工作截止日止。

特此声明。

授权法定代表人签字或盖章：

被授权人签字或盖章：

被授权人联系方式（手机）：

被授权人（申报代表）

居民身份证复印件正面

被授权人（申报代表）

居民身份证复印件反面

注：身份证粘贴处要加盖企业鲜章

出具授权书的企业盖章：

签署日期：_____年_____月_____日