**法定代表人授权委托书**

本授权书声明：

注册于 （公司地址）公司名称：

法定代表人： 授权委托人（姓名、职务）

为本公司的合法代理人，负责在深圳市龙岗区第五人民医院招标采购活动中提交投标文件、确认投标相关信息、成交确认、合同签订、执行、完成和售后合同、售后服务等工作，并以本公司名义处理一切有关的事务。

 本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

投标法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

投标企业公章：

**法人代表人**

**居民法人代表人授权委托书**

本授权书声明：

注册于 （公司地址）公司名称：

法定代表人： 授权委托人（姓名、职务）

为本公司的合法代理人，负责在深圳市龙岗区第五人民医院招标采购活动中提交投标文件、确认投标相关信息、成交确认、合同签定、执行、完成和售后合同、售后服务等工作，并以本公司名义处理一切有关的事务。

 本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

投标法定代表人签字（盖章）：

被授权人签字（盖章）：

投标企业公章：

**身份证复印件粘贴处**

**（加盖骑缝章）**

**授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**（加盖骑缝章）**