

附件二 法人授权书

## 法人授权委托书

本授权书声明：注册于（公司注册地）的（公司名称）的在下面签字的（法人姓名、法定代表人）代表本公司授权（公司名称）的在下面签字的（被授权人姓名、职位）为本公司的合法代理人，就中国医学科学院血液病医院（中国医学科学院血液学研究所）科研试剂耗材采购平台供应商入围遴选项目，以本公司名义处理与之有关的一切事务。

本授权书于 20\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日签字生效,特此声明。

供应商名称（全称并加盖公章）：\_\_\_\_\_

法定代表人签字（签章或印章）：\_\_\_\_\_

被授权人（签字）：\_\_\_\_\_

传 真：\_\_\_\_\_

公司电话：\_\_\_\_\_

手 机：\_\_\_\_\_

邮 箱：\_\_\_\_\_

附件：

法定代表人（单位负责人）有效期内的身份证**正反面**复印件：

身份证正面扫描件	身份证反面扫描件
----------	----------

被授权人有效期内的身份证**正反面**复印件：

身份证正面扫描件	身份证反面扫描件
----------	----------