**附件一：**

**法人代表人授权委托书**

致资中县中医医院：

兹委派我单位先生/女士，身份证号：，联系方式：固定电话，手机号，代表我公司参加贵院此次防控物资储备竞选（项目编号：），全权处理竞选过程中的一切事项。本次委托有效期为签发之日起至合同履行完毕之日止。

本委托书必须由本公司法定代表人签字盖章，并加盖本公司公章方为有效。

参选单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

受委托人（签字）：

签发日期：年月日