**法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书**

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

致：广东五洲医采科技有限公司

 同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期：

投标单位名称（盖章）：

附：法定代表人信息

性别：

年龄：

身份证号码：

联系电话：

营业执照号码：

  **(为避免废标，请务必提供本附件)**

法定代表人身份证复印件（正、反面）

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

致：广东五洲医采科技有限公司

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：

授权单位名称（盖章）：

法定代表人签名（或盖私章）：

有效期限：至 年 月 日

签发日期：

附:代理人信息

性别：

年龄：

职务：

身份证号码：

联系电话：

说明：1.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

2.授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标，负责提供与签署确认一切

 文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

3.有效期限：与本公司投标文件中标注的投标有效期相同，自本单位盖公章之日起

 生效。

4.投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件（正、反面）