附表15 投标人为生产/经营企业

**2024年克孜勒苏柯尔克孜自治州人民医院医用耗材及检验试剂招标（议价）采购项目法定代表人投标授权委托书**

本授权书声明：

（医用耗材生产（经营）企业名称）现授权本公司 （所授权的代表人姓名） （职务）为本公司的合法代理人，参与本次医用耗材及检验试剂招标采购的相关事宜，以本公司的名义处理一切与之有关的事务。

授权期限为： 年 月 日起至本次中标产品采购期结束。

法人代表签字并盖私章： 身份证号码：

被授权人签字或盖章： 身份证号码：

|  |  |
| --- | --- |
| （法定代表人居民身份证正反面复印件粘贴处） | （被授权人居民身份证正反面复印件粘贴处） |
|  |  |