**法定代表人（或负责人）授权书**

**致西安市疾病预防控制中心：**

注册于（工商行政管理局名称）之（投标人全称）（法定代表人（或负责人）姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为全权代表，参加贵公司组织的 （项目名称） （招标编号）招标活动，全权处理招标活动中的一切事宜。

我公司对被授权人的签名负全部责任。

法定代表人（或负责人）签字或盖章： 被授权人签字或盖章：

职 务： 职 务：

身 份 证 号 ： 身 份 证 号 ：

附：法定代表人、被授权人身份证扫描件或复印件。

（备注：如使用二代身份证需复印人像、国徽两面）

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（或负责人）身份证（人像面） | 被授权人身份证（人像面） |
| 法定代表人（或负责人）身份证（国徽面） | 被授权人身份证（国徽面） |

（要求:本授权的有效期为授权之日起不少于90个日历日）

投标人名称（公章）

年 月 日

**法定代表人（或负责人）身份证明**

投标人名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （投标人名称）的法定代表人（或负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（或负责人）身份证扫描件。

投标人： （盖单位章）

年 月 日