法定代表人授权书

本授权书声明：注册于_____（地址）的_____（公司）的_____（法定代表人姓名、职务）授权_____（被授权人的姓名、职务）为公司的合法代理人（须提供居民身份证复印件），就全国药品联盟集中带量采购（单克隆抗体类）（编号：DK-ACP2026-1）项目，以本公司名义处理递交申报材料等一切与之相关的事务。本公司与被授权人共同承诺本次申报的真实性、合法性、有效性。

本授权书于_____年_____月_____日签字生效，有效期至本次药品集中采购工作截止日止。

特此声明。

授权企业法定代表人签字或盖章：_____

被授权人签字或盖章：_____

被授权人联系方式（手机）：_____

被授权人通讯地址：_____

出具授权书的企业盖章：_____

签署日期：_____年_____月_____日

代理人（被授权人）居民身份证复印件

（居民身份证复印件骑缝处加盖企业公章）

代理人（被授权人）
居民身份证复印件粘贴处