**附件2**

**法定代表人授权书**

桂林医科大学：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的 桂林医科大学第一临床医学院临床教学培训中心教学设备采购 的报价委托代理人，全权代表我公司处理在该项目报价活动中的一切事宜。

授权单位（盖章）：

法定代表人（签字或签章）：

签发日期： 年 月 日

附：被授权人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴被授权人身份证（正反面复印件） |
| 粘贴法定代表人身份证（正反面复印件） |