**附件1：**

**投 标 授 权 委 托 书**

靖江市人民医院：

本授权委托书声明： 我 （姓名） 系 （供应商名称）法定代表人，现授权委托我公司的 （姓名） 为我公司本次项目的全权代表，并授权其全权负责参加该项目的投标、签订合约以及与之相关的相关事宜。本投标人对被授权人的签名负全部责任。

本授权书于 年 月 日生效，在我方未发出撤销授权书的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权撤销而失效。

全权代表无权转让委托权，特此声明。

代理人（被授权人）姓名：

供应商名称（公章）：

公司法人签字：

日期： 年 月 日

附法人代表身份证及被授权代表身份证复印件（加盖公章）