附件2

法定代表人授权书

本授权声明：XXXX（单位名称）XXXX（法定代表人姓名、职务）授权 XXXX（被授权人姓名、职务）为我公司四川省老龄健康发展中心医养结合示范省创建验收汇报片采购比选活动的合法代表，以我公司名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

本授权书于盖章签字后生效，在贵单位收到撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。被授权人无转授权。

特此声明。

供应商名称：XXXX（盖章）

法定代表人（签字或盖章）：XXXX

职 务：XXXX

联系方式：XXXX

授权代表签字：XXXX

职 务：XXXX

联系方式：XXXX

日 期：XXXX年XX月XX日

注：1.法定代表人（或负责人）和被授权人签字，必须是亲笔签名。

2.法定代表人（或负责人）盖章和供应商公章，必须是经公安部门备案的印章。不得使用其他印章或电子制版签名。

3.被授权人须提供有效身份证复印件（注明参加本次采购比选公告用，加盖公章）。

4.本文件为响应文件的必要组成部分，若有缺少，响应文件无效。