附件3

法定代表人授权委托书

富顺县中医医院：

本授权声明：XXX（单位名称）,XXX（法定代表人姓名、职务）授权 XXX（被授权人姓名、职务）为我方参加 XXX 项目市场调研活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关采购、报价等一切事宜。

特此声明。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

单位名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人（签字或盖章）：XXX

授权代表签字：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日