**企业法定代表人授权书**

本授权书声明： （申报企业名称）的法定代表人 （法定代表人姓名）代表本企业授权 （被授权人姓名）为本企业的合法代理人，负责此次山东省医疗卫生机构高值医用耗材集中采购活动中提交申报文件、进行申报产品信息确认、领取网上申报密码、确认集中采购相关信息、签订产品购销合同及相关协议，执行和完成合同、售后服务等工作，并以本企业名义处理一切与之有关的事务。

鉴于电子报价解密密码的重要性，本企业将尽量减少掌握密码的人数，对因密码泄漏或错误操作而造成的不良后果，由我企业自行负责。

信息确认时，如该被授权人无法携带公章至现场进行相关信息确认，该被授权人的签字与公章具有同等法律效力。

授权有效期：自出具之日起至本次集中采购周期结束。

申报企业（盖章）

授权人（签字）

被授权人（签字）

被授权人手机

出具日期

授权人居民身份证复印件粘贴处

（加盖企业公章）

被授权人居民身份证复印 件粘贴处

（加盖企业公章）