**2015年首都医科大学附属北京潞河医院**

**医用耗材公开采购密码领取委托函**

（BJHHYT-2015-001）

致：北京海虹药通电子商务有限公司

我单位 （生产/经营企业名称）现委托本单位员工（被授权人的姓名） 领取2015年首都医科大学附属北京潞河医院医用耗材公开采购网上操作的用户名与密码。鉴于密码的重要性，我单位承诺因密码泄漏、修改或操作失误造成的后果，我单位自愿负全部责任。

本委托书于 年 月 日签字生效，特此声明。

附：被授权领取人身份证复印件（正反面）

领取时需核对身份证原件

**被授权人**

**居民身份证（正面）复印件粘贴处**

**被授权人**

**居民身份证（背面）复印件粘贴处**

**（加盖单位骑缝公章）**

企业名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

被授权人（签字）：

被授权人手机号码：

日 期： 年 月 日