附件2

法定代表人授权委托书

南京市药品集中采购托管中心：

本企业（企业名称） 法定代表人 授权本企业员工 （姓名）、（身份证号） 为本企业被授权人，代表本企业参加2018年10月25日南京地区五大类高值医用耗材备案产品价格谈判工作。本企业认可此被授权人签字的文件对本企业具有法律效力。

出具日期： 企业盖章：

法定代表人签字：

手机：

被授权人签字：

手机：

被授权人居民身份证复印件请剪裁后粘贴于虚线内。

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

正面

企业

盖章

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

反面

说明：

1．此授权书仅限授权一人。

2．以上信息必须逐一填写，并与身份证复印件一致，否则无效。