附件4

## 法定代表人授权书

本授权书声明：注册于 （地址）的 公司的 （法定代表人姓名、职务）授权本公司 （企业授权代理人的姓名、身份证号、职务）为公司的合法代理人，以本公司名义参与“关于新疆维吾尔自治区 新疆生产建设兵团参与陕西联盟组织集中带量采购药品继续供应”工作的相关事务，本公司认可被授权人签署的相关说明、协议等法律文书的效力以及其作出的相关行为。本公司与被授权人共同承诺本次申报的真实性、合法性、有效性。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期至延长执行期结束止。

特此声明。

授权法定代表人签字或盖章：

被授权人签字或盖章：

被授权人联系方式（手机）：

被授权人（申报代表）

居民身份证复印件反面

粘贴处

被授权人（申报代表）

居民身份证复印件正面

粘贴处

注：身份证粘贴处要加盖企业鲜章