**法定代表人授权委托书格式**

致：上海松卫医工贸有限公司

我\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系注册于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（地址）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（供应商名称，以下简称我方）的法定代表人，现代表我方授权委托我方在职职工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名，职务）以我方的名义参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目的采购活动，由其代表我方全权办理针对上述项目的响应文件提交、开启、谈判、响应文件澄清、报价、签约等一切具体事务，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在贵方收到我方撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人身份证复印件

（有照片一面）

法定代表人身份证复印件

（有照片一面）

供应商（公章）： 受托人（签字）：

 法定代表人（签字或盖章）： 身份证号码：

 电话： 电话：

 传真： 传真：

日期： 日期：

**注：需提供被授权代表人在本单位近三个月内任意一个月的社保证明或退休返聘合同等证明劳动关系文件的复印件。**

**法定代表人证明书格式**

本授权书声明：注册于 的 公司的在下面签字的（法定代表人姓名） 先生/女士现担任本公司 职务，负责全面工作，为我单位的法定代表人。

特此证明。

法定代表人签字（盖章）：

单位全称（盖章）：

 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（有照片一面）