

附件3

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）授权（被授权人的姓名、职务）为公司的合法代理人（需提供居民身份证复印件），就口腔牙冠竞价挂网项目，以本公司名义处理递交申报材料等一切与之相关的事务，本公司认可被授权人在《关于开展口腔牙冠竞价挂网工作的通知》项目中签署的相关说明、购销合同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，有效期至本次竞价挂网工作截止日止。

特此声明。

授权企业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）：

<p>被授权人</p> <p>居民身份证正面复印件</p>	<p>被授权人</p> <p>居民身份证反面复印件粘贴</p>
-------------------------------	---------------------------------

注：身份证粘贴处要加盖企业鲜章