附件1

## 法定代表人证明及授权书

致:广东省人民医院

本授权证明：*（法定代表人姓名）*是注册于*（省、市、县）*的*（报名单位名称）*的法定代表人，现任*（法定代表人职务）*。在此授权*（被授权人姓名、职务）*为我单位提交广东省人民医院2024-2026年度招标代理建库项目市场调研报名资料的全权代理人。本授权书于盖章/签字之日起生效，特此声明。

**法定代表人身份证复印件（正面）粘贴处**

**法定代表人身份证复印件（反面）粘贴处**

**被授权人身份证复印件（正面）粘贴处**

**被授权人身份证复印件（反面）粘贴处**

报名单位（加盖公章）：

法定代表人（签字）：

被授权人(授权代表)（签字）：

日 期： 年 月 日