附件2：

**法人代表授权委托书**

本授权委托声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位名称）的法定代表人，现授权委托\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（受托单位名称）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）为本公司的合法代理人，以本公司的名义参加苏州高新区人民医院生日蛋糕券采购招标的投标活动。

代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之相关的一切事物，本法定代表人予以承认。

如我方中标，本授权同时授权该代理人全权履行合同签订事宜。

特此委托。

代理人：

身份证号：

联系电话：

邮箱地址：

投标单位：（加盖公章）

法定代表人：（签字）

被委托人：（签字）

2019年 月 日