

附件一：

法定代表人授权委托书

致 江西省人民医院：

兹委托我公司 _____ 先生 / 女士，身份证号： _____，职务： _____ 联系方式： _____，电子邮箱： _____，代表我公司参加贵院此次维保项目招标，全权处理招标过程中的一切事项。

有效期限：自 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止。

公司名称（盖章）： _____

法定代表人（签字）： _____

授权委托人（签字）： _____

年 月 日