附件2

江苏省增补疫苗采购

企业法定代表人授权书

江苏省公共资源交易中心：

本企业 （企业名称）社会统一信用代码为： 自愿申请参与江苏省增补疫苗采购。由本企业法定代表人 授权本企业员工 （被授权人姓名） （身份证号）为本企业被授权人，负责本次采购的相关事宜，并以本企业名义处理一切与之有关的事务。包含文件递交、账号及密码领取、产品信息确认、网上报价、解密及价格谈判等工作。本企业认可此被授权人签字的文件对本企业具有法律效力。

本授权书自出具之日起至本次采购工作结束有效。

出具日期： 企业章： ；

法定代表人签字： ；

固定电话： 移动电话： ；

被授权人签字： ；

固定电话： 移动电话： ；

传真： 电子邮件： ；

企业注册地址： ；

企业联系电话： ；

被授权人居民身份证（复印件）请按照以下要求粘贴：

请将居民身份证（复印件）剪裁后粘贴于虚线内。

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

正面

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

反面

注：

1、此授权书仅限授权一人，如需授权多人，需另行出具授权书。

2、以上信息必须逐一填写，并与身份证原件一致，否则无效。