### 授权委托书

江苏大学附属医院：

本授权书宣告：

委托单位：

地 址： 法定代表人：

受托人：姓名 性别： 出生日期： 年 月 日

所在单位：

身 份 证： 联系方式:

兹委托受托人 合法地代表我单位参加江苏大学附属医院组织的项目名称： 印刷品项目 的比价活动，受托人有权在该比价活动中，以我单位的名义签署本项目相关各类比价文件，与你单位协商、澄清、解释并执行一切与此有关的事项。

受托人在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件我单位均予以承认。受托人无转委托权。

委托期限：至上述事宜处理完毕止。

 委托单位： （公章）

 法定代表人： （签字/签章）

授权代表： （签字/签章）

年 月 日