四、授权委托书

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改中江县中医医院新建综合业务大楼项目VI视觉识别系统采购项目（项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证复印件

 委托代理人身份证复印件

投标人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日