**广西壮族自治区乙类大型医用设备采购管理系统**

**企业账号领取授权书**

广西壮族自治区公共资源交易中心：

\_\_\_\_\_\_ （企业名称）现授权

（被授权人的姓名），身份证号码为： ，为公司的合法被授权人，负责领取乙类大型医用设备采购管理系统账号密码，并以本企业名义处理一切与之有关的事务。

我单位在此保证，我公司仅出具一份授权书，授权一人办理以上事宜，此被授权人代表我公司办理本授权书授权的事宜，所产生的一切后果由我公司承担。

本授权书于 年 月 日签字生效。

公司名称：（盖章）

法定代表人：（签字/盖章）

被授权人：（签字/盖章）

被授权人：（联系电话、传真）

被授权人：（电子邮箱）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （被授权人身份证复印件正面粘贴处） 在粘贴处加盖公章 |  | （被授权人身份证复印件反面粘贴处）  在粘贴处加盖公章 |