附件3

法人授权委托书

遵义市第一人民医院：

本授权委托书声明：我 （姓名），系 （单位名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称）的 （姓名）为我公司代理人，前来办理遵义市第一人民医院前期设计咨询服务供应商储备库的登记入库相关事宜，代理人以我单位的名义代理，我均予以承认。

代理人无转委权，特此委托。

法定代表人（盖章或签字）：

单位联系人：

联系电话：

单位名称（盖章）：

年 月 日