**附件4：法定代表人资格证明书及法定代表人授权书（法定代表人身份证、被授权人身份证）**

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

致：博罗县人民医院：

 同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位： （盖章）

附：代表人性别： 年龄：

身份证号码： 联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效。

法定代表人身份证复印件正面

法定代表人身份证复印件反面

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

致：博罗县人民医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是： 。

授权单位： （盖章） 法定代表人（签名或盖私章）：

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

附：代理人性别： 年龄： 职务：

身份证号码： 联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

 2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效。

3.授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的调研响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及贵方递交的任何补充承诺。

4.后附代理人最近1-3个月有效社保缴交证明。

5.调研签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件正面

代理人身份证复印件反面

代理人身份证复印件