

格式:

法定代表人证明书

\_\_\_\_\_ 现任我单位 \_\_\_\_\_ 职务，为法定代表人，特此证明。

有效期限: \_\_\_\_\_

附: 代表人性别: \_\_\_\_\_ 年龄: \_\_\_\_\_ 身份证号码: \_\_\_\_\_

注册号码: \_\_\_\_\_ 企业类型: \_\_\_\_\_

经营范围: \_\_\_\_\_

供应商名称 (盖章): \_\_\_\_\_

地 址: \_\_\_\_\_

法定代表人 (签字或盖章): \_\_\_\_\_

职 务: \_\_\_\_\_

日 期: \_\_\_\_\_

附: 法定代表人身份证正反两面

格式:

### 法定代表人授权书

致: 广东启弘招标代理有限公司

本授权书声明: \_\_\_\_\_是注册于(国家或地区)的(供应商名称)的法定代表人, 现任\_\_\_\_\_职务, 有效证件号码: \_\_\_\_\_。现授权(姓名、职务)作为我公司的全权代理人, 就茂名市电白区人民医院 HIS 系统维保服务采购项目采购[采购项目编号为 GDQH2024-FC048]的响应和合同执行, 以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日签字生效, 特此声明。

供应商名称(盖章): \_\_\_\_\_

地 址: \_\_\_\_\_

法定代表人(签字或盖章): \_\_\_\_\_

职 务: \_\_\_\_\_

被授权人(签字或盖章): \_\_\_\_\_

职 务: \_\_\_\_\_

日 期: \_\_\_\_\_

附: 法定代表授权人身份证正反两面