**附件1：**

**生产企业法定代表人授权书**

华润广东医药有限公司：

本公司 法定代表人 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人的姓名、职务、身份证号码）为企业的合法代理人，负责贵司本次部分药品价格议价工作中提交资质证明材料、确认报价相关信息、参与价格议价等工作，并以本企业名义处理一切与之相关的事务。

执行期内如遇授权人（法定代表人）信息变更须向贵司提交新的授权资料。被授权人应确保通常条件下可被及时联络，否则因此带来的有关损失自行承担。

本授权书授权期限为 年 月 日至本次价格议价结束。

生产企业名称（盖章）：

生产企业注册地址：

授权法定代表人签字或盖章：

被授权人签字或盖章：

被授权人联系方式：

被授权人职务：

授权书签发时间： 年 月 日

被授权人居民身份证复印件并加盖生产企业公章

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人居民身份证(正面) | 被授权人居民身份证(反面) |

注：1.被授权人居民身份证复印件必须居民身份证原件一致；

2.整个采购过程中只有被授权人能够进行签字确认、参与议价、签订供货合同等事宜。