

附件 2:

法人代表授权书

内蒙古知信项目管理有限公司:

我系_____（投标单位全称）的法定代表人，现授权
我单位_____（全权代表姓名）为全权代表，参加贵处组织的通辽市
科尔沁区第四人民医院医养结合 PPP 项目第二批重点医疗设备采购项目公开招标 项目
（招标编号:NMZX-ZB2022033）的招标活动，全权处理招标活动中的一切事宜。

（附法人身份证复印件及被授权人身份证复印件）

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

授权人身份证复印件
正面

授权人身份证复印件
反面

投标人名称（公章）:

法定代表人签字:

授权代表签字:

_____年____月____日