附件1

法定代表人授权书

四平市第一人民医院：

本授权声明： （报价供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方“四平市第一人民医院污水在线监测系统运维服务采购项目”谈判采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字或盖章：

授权代表签字：

报价人名称： （盖章）

日期： 年 月 日