附表 1

法定代表人授权书

重庆药品交易所：

本公司郑重声明：注册于 （公司/单位地址）的 （公司/单位名称）的 （法定代表人）代表本公司授权 （被授权人姓名）为本公司（单位）的唯一合法代理人，全权处理贵省（区、市）药品医用耗材网上采购交易活动有关的一切事宜，包括但不限于注册账号、获取密码、用户管理、开通结算账户、网上采购交易、信息变更等，并保证提交的文件材料真实、完整、合法、有效，否则承担相应法律责任。

本公司（单位）承诺严格管理账号密码，通过该账号进行的所有操作均为本公司（单位）行为，因密码泄漏、修改或操作失误造成的全部责任由本公司（单位）自行承担。

本授权书于20 年 月 日生效，特此声明。

法定代表人签字（或盖章）： 联系电话：

被授权人签字（或盖章）： 联系电话:

单位名称（加盖公章）及日期：

被授权人

居民身份证复印件背面粘贴处

被授权人

居民身份证复印件正面粘贴处

说明：身份证复印件须加盖公司（单位）公章。