附件2

法定代表人授权委托书

项目名称：重庆市三医协同大数据研究院有限公司吸收合并专项法律服务

致：重庆药品交易所股份有限公司

（报价人法定代表人名称）是 （报价方名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的报价、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 报价方法定代表人签名：

（附：法定代表人与被授权人身份证复印件）

（报价方公章）

2024年 月 日