**附件1：**

**法定代表人授权书（格式）**

广安市疾病预防控制中心：

本授权书声明： （供应商名称） 的法定代表人 （姓名、职务）代表本公司授权（姓名、职务） 为本公司被授权代表，就贵方组织的有关 采购项目（项目编号： ）的有关询价、报价以及合同签订、执行、完成等，以本单位名义处理一切与之有关的事务。

供应商名称：（公章） 法定代表人：（签名或盖章）

被授权代表签名：

日期： 年 月 日