**附件2：**

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

**附：法定代表人身份证复印件或扫描件**

供应商： （盖单位章）

 年 月 日

**附件2：**

**授权委托书**

本人 （姓名）系 （供应商名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义参加河南中医药大学第一附属医院云服务器及配套应用服务采购项目（项目名称）领取磋商文件和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：自签署之日起 日历日。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证扫描件及委托代理人身份证扫描件

供 应 商： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

 年 月 日