附件2

法人授权委托书

（采购单位名称）：

本授权委托书声明：我         系          的法定代表人，现授权      为我公司(机构)委托代理人，以本公司(机构)的名义参加四川省妇幼保健院定点票务代理服务项目市场调研活动。委托代理人在定点票务代理服务项目市场调研过程中处理与之有关的一切事务，我及我的公司均予以承认并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

特此声明

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称：       （加盖公章）

日期：

★说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。