附件 1:

授权委托书

本授权委托书声明:我	(姓名)系	(响应单位名称)
的法定代表人,现授权委托	(单位名称)的	(姓名)为我公司代
理人,以本公司的名义参加苏州	高新区人民医院组织实施的编号为	内号关于
	的活动。代理人在响应文件、合同证	炎判过程中所签署的一切文
件和处理与这有关的一切事务,	我均予以承认。	
代理人在授权委托书有效期	用内签署的所有文件不因授权委托	的撤销而失效,除非有撤销
授权委托的书面通知, 本授权委	托书自投标开始至合同履行完毕	止。
代理人无转委托权。特此委	託。	
响应单位: (公章)		
法定代表人: (签字或盖章	<u>.</u>	
代理人: (签字或盖章)		
年 日 日	1	