附件1：

**一、法人授权委托书**

浙江省肿瘤医院：

兹委派我公司 先生/女士(其在本公司的职务是： ，联系电话： 身份证号码： 手机： 传真： )代表我公司全权处理本次议价采购的一切事项，若最终成交则全权代表本公司签订相关合同，并负责处理合同履行等事宜。

 本委托书有效期：自 年 月 日起至 年 月 日止。

特此告知。

 供应商名称(公章)：

 法定代表人(签章)：

签发日期： 年 月 日