**密码遗失重新领取函**

致：湖北省公共资源交易中心药品器械采购处：

单位（企业名称），法人代表 ，“平台”注册号 ，原有密码遗失，特委托 （被委托人姓名） （身份证号），到中心重置登录密码。

需重置密码系统（请在需重置密码的系统名称后打勾）：

|  |  |
| --- | --- |
| 平台登录系统 | （请在需重置密码系统后打√） |
| **药品集中采购系统** |  |
| **医用耗材集中采购系统** |  |
| **网上办事大厅系统** |  |
| 药品分类采购系统 |  |
| 基药及常用低价药集中采购系统 |  |

鉴于网上操作系统密码的重要性，我单位承诺因密码泄漏、修改或操作失误造成的后果，我单位愿负全部责任。

本委托书于 年 月 日签字生效。

委托人（法定代表人）签字

被委托人（代理人）签字

单位名称（盖鲜章）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人代表身份证(护照)复印件 | 被委托人身份证(护照)复印件【领取时需核对被委托人身份证(护照)原件】 |

**被委托人**

**居民身份证(护照)复印件粘贴处**

**委托人（法定代表人）**

**居民身份证(护照)复印件粘贴处**

领取密码确认：本人于 年 月 日领取密码。

被委托人（代理人）签字 ，联系电话：

注：交易系统密码遗失请盖公章扫描后在网上服务大厅提交；若网上服务大厅密码遗失请将此表扫公章描盖后发至邮箱（耗材：hbhccg2021@126.com或药品：hbsypcg@163.com ）