附件1：

**湖北省第二类疫苗资质挂网备案**

**授权委托书**

致：**湖北省公共资源交易中心：**

本委托书声明：注册于 （公司地址）的 （公司名称）的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司委托 （被委托人姓名、职务）为公司的合法代理人，在湖北省第二类疫苗资质挂网备案活动中，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

**法定代表人签字：**

**代理人（被授权人）签字 ：**

**法定代表人身份证（或护照）复印件： 被授权人居民身份证复印件：**

被委托人

居民身份证复印件粘贴处

委托人（法定代表人）

居民身份证（或护照）复印件粘贴处

注：如法定代表人直接办理此次备案手续，则不需授权书，但应在此页注明由**法定代表人直接参与备案活动**。同时在参加备案相关活动中，法定代表人应携带身份证以证明其身份。