# 账户操作授权委托书

兹授权本单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_先生/女士（身份证明号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）为本单位在中国解放军总医院招标采购管理系统供应商投标系统的日常操作代表。

以上人员全权代表本单位进行中国解放军总医院招标采购管理系统供应商投标系统的项目报名、资质管理等网络操作，由此带来的相关责任和后果由本单位承担。

**（附委托代表人身份证正反面）**

单位名称（盖章）：

法人代表（签字）：

日期：年 月 日