附件2

法定代表人(负责人)授权委托书

（如有委托时）

致：广西中医药大学

我，（姓名） ，系（供应商全称） 的法定代表人（负责人/自然人） ，身份证号码： 。现因业务需要，特此授权（委托代理人姓名），身份证号码： ，以我方的名义参加贵校广西中医药大学动物尸体处理服务项目（项目编号：GUCM-2025-XJ-002-QY )的询价采购活动。

在此授权范围内，委托代理人有权代表我方全权处理与该项目相关的所有采购程序和环节的具体事务，包括但不限于询价、谈判、报价、合同签订、合同履行监督及签署所有相关文件等。我方对委托代理人在其授权范围内所实施的一切行为及签署的所有文件均承担全部法律责任。

本授权书自双方签字盖章之日起生效，并在未收到我方书面撤销通知之前持续有效。即便本授权书被撤销，委托代理人在授权有效期内依据本授权书所签署的所有文件，其法律效力不受影响。

明确说明，委托代理人无权将本授权转委托给第三方。

随本授权书附上：

法定代表人（负责人）身份证明书

委托代理人有效身份证正反面复印件

请贵校在办理相关事宜时予以确认并接受。

法定代表人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

委托代理人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

供应商（盖公章）：

注：

法定代表人和委托代理人务必在授权委托书上亲笔签名，严禁使用印章、签名章或任何形式的电子签名代替。

请根据实际情况填写姓名、身份证号码、供应商全称及日期等信息。

确保所有附件齐全且信息准确无误。