附件3：

**法定代表人授权委托书**

本人（姓名）（身份证号）系（单位全称）的法定代表人，现委托（委托代理人姓名）（身份证号）为我方（联合体）代理人，代理人根据授权，以我方（联合体）名义签署“龙岩市第一医院分院综合院区项目概念性设计方案征集”相关文件和处理与之有关的一切事务。在此过程中所签署的一切文件及处理与之有关的一切事务我方联合体均予以承认，委托代理人在委托期限内签署的所有文件不因授权的撤消而消失，委托代理人无转委托权，委托期限自授权之日起至 年 月 日止。

附：法定代表人身份证复印件和被授权人身份证复印件（正反面）

单位全称： （加盖单位公章）

法定代表人： （签字或盖章）

委托代理人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

（附件2联合体协议中的授权代表与本授权委托书中的委托代理人应为同一人）