附件4

授权委托书

本人          （姓名）系             （供应商名称）法定代表人，现授权委托        （姓名）为我公司的代理人，代理人根据授权，以我的名义办理宁夏药品检验研究院供应商目录名册事宜。在此授权范围内，被授权人所实施的行为具有法律效力，我均承认。

委托期限：   年   月   日至    年   月   日

代理人无转委托权，特此委托。

附：法定代表人身份证复印件及委托代理人身份证复印件

                供应商名称：                 （盖章）

法定代表人：                 （签章）

                委托代理人：                 （签章）

日      期：    年   月   日

附件5、其他资格证明文件（营业执照、业绩材料等）