**授 权 委 托 书**

|  |  |
| --- | --- |
| 委 托 人  | 受 托 人 |
| 姓 名 |  | 姓 名 |  |
| 联系电话 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  | 身份证号码 |  |
| 本人授权\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（受托人）代表本人参加（竞价时间2020年5月9日10:00时）赣州市人民医院报废资产（残值）转让公开竞价活动，代表本人签订《竞价成交确认书》等具有法律意义的文件、凭证等。受托人在该标的竞价活动中所做出的承诺、签署的合同或文件，本人均予以承认，并承担由此产生的法律后果。委托人（签名）：2020年 月 日 |