附件一

**授权委托书**

**漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司：**

我单位授权 身份证号码 联系电话 作为我单位参与贵公司《片仔癀国药堂腾势D9 DMi1040尊贵版商务车公开比选项目》的代理人，全权代表本单位处理比选过程的一切事宜，包括但不限于：提交比选资料、参与比选、谈判、签约、业务办理等。代理人在比选过程中所签署的一切文件和 处理与之有关的一切事务，本单位均予以认可并对此承担责任。代理人无转委权。特此授权。

本授权委托书自出具之日起生效。

授权单位(盖章):

授权单位负责人(签字):

被授权人(签字):

日期：