**授权委托书**

兹授权 （委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是：办理广州市高速公路有限公司2023-2024年补充医疗保险项目的投标登记等有关投标事宜。本授权书有效期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同，自法定代表人（负责人）签字之日起生效。

投标人： （盖公章）

法定代表人（负责人）签字：

委托代理人签字：

 年 月 日

注：本表后需附委托代理人身份证扫描件。