附件2

**2018年度江西省抗癌药省级专项集中采购**

**撤网申请**

江西省医药采购服务中心：

按照《2018年度江西省抗癌药省级专项集中采购实施方案》和《关于抗癌药专项集中采购药品实行直接挂网采购的通知》等文件要求，我司申请放弃部分抗癌药省级专项集中采购中标产品的中标和挂网采购资格，具体产品详见下表：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **药品ID** | **通用名** | **规格包装** | **生产企业** | **进口企业** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

企业（公章）：

时间：

**江西省公立医院药品集中采购**

法定代表人授权书

致江西省医药采购服务中心：

本授权书声明：位于 （公司地址）的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公司名称）的 （法定代表人姓名）代表本公司授权 （被授权人姓名）为本公司的唯一合法代理人，就2018年江西省抗癌药省级专项集中采购工作，提交中标药品撤网申请，并保证所提供的材料真实、合法、完整。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

授权期限为：2020年 月起至本次工作结束。

法定代表人签字和盖章

授权单位名称和盖章 联系电话

被授权人签字 联系电话

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（加盖单位公章）