附件

授权委托书（范本）

\_\_\_\_\_\_\_\_市（州）医保经办机构：

本单位已知晓并确认国家、省际联盟组织集中采购医用耗材的约定采购量、政策规定和工作要求。现全权委托你单位就国家、省际联盟组织医用耗材集中采购和使用事宜与中选产品生产、配送企业签订购销合同，我单位将严格履行你单位受托与中选产品生产、配送企业签订的《湖南省医用耗材集中带量采购中选产品购销合同》，承担相应法律后果。

特此委托。

委托方（医药机构公章）：

委托方法定代表（签名）：

委托时间：