**附件3：**

价格申报授权委托书

重庆药品交易所：

本公司授权委托自然人 身份证号码

住址 联系电话 为我司的心脏介入电生理类医用耗材集中带量未中选产品价格申报代理人，我司认可被授权人签署的相关材料的效力以及其作出的相关行为，我司与被授权人共同承诺本次价格申报的真实性、合法性、有效性。

被委托人（申报代表）

居民身份证复印件正面

粘贴处

被委托人（申报代表）

居民身份证复印件反面

粘贴处

注：身份证粘贴处要加盖企业鲜章。

申报企业（盖章）：

企业联系电话：

日期： 年 月 日