**销售授权书**

 公司（生产企业）授权 公司（投标公司）销售我公司生产的XXX，负责新津县妇幼保健院XXXX配送销售工作。我公司确保向被授权企业提供货源，并承担相应的质量保证责任。

授权委托有效期： 年 月 日起至 年 月 日止

授权单位名称：（盖章）

授权单位法人代表（签字）

授权日期：