

附件 3

监督评价代理机构人员联系表

单位名称（加盖公章）：

姓 名	固 定 电 话	移 动 电 话	地 址

注：本联系人不是公司法定代表的，应提供法人代表授权委托书，明确全权委托 1 名人员负责检查工作事宜。

授权委托书

委托人： （单位名称）

法定代表人/主要负责人： （姓名、职务）

受委托人： （姓名、职务）

身份证号： _____

现委托上述受委托人代理我（单位）开展 2021 年政府采购代理机构监督评价工作。全权代表我（单位）办理相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所提供或签署的一切有关文件和所做的一切决定，我（单位）均予承认，由此在法律上产生的权利义务，均由授权单位和法定代表人享有和承担。

受委托人身份证信息（正面、反面）

单位名称（公章）

法定代表人/主要负责人签字：

受托人签字：

年 月 日

博爱县财政局办公室

2022 年 9 月 20 日印发
