

授权委托书

江苏巍信项目管理有限公司:

1. 兹委托我单位 张震宇 同志, 性别 男, 身份证号码: 321102199709081915, 职务 科员, 联系方式 15365048157, 为我单位的委托代理人, 全权代表我单位在 医保自助一体机维保项目(以下简称本项目) 评审报告推荐的中标或者成交候选人中按顺序确定中标或成交供应商, 签订本项目合同。

2. 兹委托我单位 杨娜 同志, 性别 女, 身份证号码: 320981198003070468, 职务 副主任, 联系方式 18951283630; 陈光宇 同志, 性别 男, 身份证号码: 321102197108101037, 职务 机关党委书记, 联系方式 13805280150 为我单位的监审人员, 参与本项目评标过程的监审工作。

受托人在本单位授权的范围内处理与本项目相关的事项, 我单位均予认可。

法人全称:

法定代表人:



(公章)



(签名或盖章)

日期: 2026年6月1日