附件七

**授权委托书(开标时随身携带)**

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （投标单位名称）的法定代表人，现授权委托 （姓名）身份证号码为 在 年 月 日至 年 月 日（代理时限）为我公司的代理人，以本公司的名义参加苍南县残疾人康复中心施工监理的投标活动。代理人在代理时间内参加投标、开标、询标谈判过程中所签署的一切文件和处理与之相关的一切事务，本人均予以承认。

代理人无权转委托。

特此委托。

投标单位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

 日 期： 年 月 日

**注：另附代理人身份证复印件（加盖公章附后）**