

北院区门诊药房取药窗
口改造项目 工程

招标工程量清单

招 标 人： _____
(单位盖章)

造 价 咨 询 人： _____
(单位资质专用章)



法定代表人
或其授权人： _____
(签字或盖章)

法定代表人
或其授权人： _____
(签字或盖章)



编 制 人： _____
(造价人员签字盖专用章)

复 核 人： _____
(造价工程师签字盖专用章)



编 制 时 间： 年 月 日 复 核 时 间： 年 月 日

