

河池市第三人民医院住院部路面白改黑项目 工程

招 标 工 程 量 清 单

招 标 人: _____



(单位盖章)

造价咨询人: _____




(单位盖章)

河池市第三人民医院住院部路面白改黑项目 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:  (造价工程师签字)

复核人:  (造价工程师签字盖专用章)

编制时间: _____

复核时间: _____