|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | 滁州市机电工程学校医务室及机电楼内部装饰项目 | | | | | | **工程** | |  | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| **招标工程量清单** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | 招 标 人： | |  | |  | 造价咨询人： |  | | | |  |
|  | | | （单位盖章） | |  | | （单位资质专用章） | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | 法定代表人  或其授权人： | |  | |  | 法定代表人  或其授权人： |  | | | | |
|  |  |  | | | |  |
|  | | | （签字或盖章） | |  | | （签字或盖章） | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | 编 制 人： | |  | |  | 复 核 人： |  | | | |  |
|  | | | （造价人员签字盖专用章） | |  | | （造价工程师签字盖专用章） | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | 编 制 时 间： | | 2022年07月17日 | |  | 复 核 时 间： | 2022年07月18日 | | | |  |