附件2：询价单

**富顺县中医医院**

**同心院区住院楼配电室改造项目询价单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 报价（元） | 大写 | 备注 |
| 同心院区二期配电室低压切换安装工程项目 |  |  |  |

报价单位：

法人代表或授权代理人签字：

日 期：

注：询价单应填写工程清单内单项报价。