**凤台县人民医院GE彩超维修项目现场勘查记录表**

勘查时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 是否清楚：是/否 |
| 项目概况 | 是否清楚：是/否 |
| 项目地点 | 是否清楚：是/否 |
| 项目服务内容 | 是否清楚：是/否 |
| 项目现场问题（设备故障等） | GE彩超维修: |
|  |
|  |
| 预估报价（人民币） | GE彩超维修: |
|  |
|  |
| 投标人代表签字（盖章） |  |
| 业主单位代表签字（盖章） |  |

**注：未填此表及现场勘查的，视为无效投标。**