附件二：

## 宣威市中医医院项目咨询表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 门诊综合楼建设项目新建10KV增容配电工程外部供电部分项目 | | |
| 企业名称 |  | | |
| 拟派项目经理 |  | | |
| 资质情况 |  | | |
| 完成本项目最低报价 |  | | |
| 质量承诺 |  | | |
| 工期承诺 |  | | |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 类似业绩情况(无业绩可不填) |  | | |