|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位 | 重庆医科大学附属永川医院 | | |
| 项目名称 |  | | |
| 踏勘单位名称 |  | | |
| 采购单位联系人 |  | 采购单位联系电话 |  |
| 探勘人员 |  | 联系电话  （填一个） |  |
| 踏勘现场说明 | 经现场踏勘， 本单位已按采购单位挂网的阳光推介功能需求进行现场踏勘，取得了所有与本项目有关的数据及其它信息，公司将以现场的实际为考虑制定推介方案。  本单位承诺：若在后期的招标活动中中标，不对场地和项目相关条件提出异议，不以场地或其它条件存在瑕疵为由拒绝签署项目合同书或履行所约定的各项义务。  探勘单位公章（签章）:  年 月 日 | | |
| 采购单位联系人（签字）： 年 月 日 | | | |
| 其它情况补充： | | | |
| 注：一式两份踏勘单位及采购单位各执一份。 | | | |

现 场 踏 勘 确 认 表