## 附件：

**保亭县人民医院血液透析中心规划核实测绘项目市场询价清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **测绘产品名称** | **单位** | **单价** | **备注** |
| **房屋实测** | 平方米 |  | 出具房屋实测报告 |
| **建筑物放线** | 栋 |  | 出具放线报告 |
| **建筑物验线** | 1栋/2边 |  | 出具验线报告 |
| **验测高程、高度** | 栋 |  | 出具楼层高度 |
| **竣工平面图** | 栋 |  | 出具竣工平面图 |
| **合计** | （大写） 元整 （小写：¥ 元） | | |

注：取费依据：依据（国测财字〔2009〕17号）《测绘工程产品价格》标准核计收费价格，并以具体价格填报。

以上报价含税

报价单位：（盖章）

联 系 人：

身份证号：

电 话： 日 期：2024年4月 日