## 附件 商务偏离表

供应商名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求 | 商务响应 | 偏离 | 说明 |
| 1 | 服务期 |  |  |  |
| 2 | 付款方式 |  |  |  |
| 3 | 投标文件有效期 |  |  |  |
|  | ... |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

声明：除本商务偏离表中所列的偏离项目外，其他所有商务均完全响应“招标文件”中的要求。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称（加盖公章）：

日 期：

## 附件 技术偏离表

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容 | 磋商文件技术要求 | 响应文件技术响应 | 偏离情况 | 说明 | **页码范围** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... | ... | ... |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1、除本技术偏离表中所列的条款外，其它所有技术条款视为完全响应“磋商文件”的要求。

2、评分办法中涉及的所有内容应在技术偏离表中进行明确响应，并**标明页码范围**作为得分依据。

3、洗涤剂应符合国家最新标准并提供检测报告。

4、新生儿、婴儿的医用织物应专机洗涤，不应与其它医用织物混洗，提供证明材料。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 供应商名称 | ： | （公章） |
| 法定代表人或企业负责人或被授权代表（签字或盖章） | ： |  |
| 日期 | ： |  |