**技术条款响应偏离表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标的名称** | **招标文件**  **要求** | **投标人拟投产品技术参数响应情况** | | | | | **偏离情况** | **证明材料页码** |
| **品牌** | **型号和规格** | **拟投产品技术**  **参数** | **原产地及制造厂名** | **质保期限** | **（正偏离/响应/负偏离）** |
| 1 | 病理分析前处理设备 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 病理分析前处理试剂  【核心产品】 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.以上表格格式行、列可增减。

2.投标人根据采购项目的全部技术参数逐条填写此表，并按招标文件要求提供相应的证明材料。

3.投标人响应产品的制造商家、规格型号进行在此表中明确响应，否则视为未实质性响应本项目。

供应商： （盖章）

法定代表人或被授权人： （签字或盖章）

年 月 日