**技术偏离表**

项目名称：冷冻治疗仪采购

项目编号：HSGJ2025-235

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **磋商文件技术要求** | **响应文件技术响应** | **偏离情况** | **说明** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1.本表应按照磋商文件“第三部分技术要求”的所有内容相比较且一一对应真实逐条填列。

2.供应商可根据项目情况自行增加内容项完善表格，表格不够用，可按此表复制。

3.供应商须如实填写该表，如有隐瞒，后果由供应商自负。

4.即使微小的偏差也须写出，偏离填写：优于、相同、低于（标明相关证明材料页码）。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

日 期：