**技术参数偏离表**

### 项目名称：消化内科医疗设备采购项目

### 

### 项目编号：TZZB-HZ-2025110C

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **招标文件技术参数** | **投标文件技术参数** | **正/负偏离或相同** | **偏离内容及影响** | **技术参数佐证材料的对应页码** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：

1.本表须逐项填写，不得空缺；

2.货物各项详细技术性能可另页描述；若货物没有注册商标和具体型号须注明；

3.投标人必须据实填写，不得虚假响应，否则将取消其投标或中标资格；

4.标“★”技术参数为核心参数，需提供检测报告或宣传彩页或产品说明书等证明材料与之佐证，佐证材料需填写页码。

投标人：（公章）

法定代表人或授权代表：（签字）

日期： 年 月 日