附件 商务偏离表

供应商名称： 项目编号：

第 页共 页

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **商务条款序号** | **招标文件商务要求** | **投标函商务**  **响应内容** | **偏离** | **说明** |
| 1 | 质保期 |  |  |  |
| 2 | 付款方式 |  |  |  |
| 3 | 交货期 |  |  |  |
| 4 | 投标有效期 |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申明：除以上表中列明的偏离项外，其他所有条款均响应招标文件要求。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日

**承诺函**

致：（采购人）

我公司能提供复合型空间消毒装置消毒性能验收需在安装后提供省级或省级以上取得计量认证（CMA）合格证书的检测机构出具的检测报告，所需费用由我公司承担。

法定代表人或被授权代表签字或盖章：

供应商名称： （公章）

日期： 年 月 日