附件7

需求响应表

项目名称： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目需求内容 | 响应内容 | 偏离说明 |
| 1 | 2024年试剂耗材采购（第二批），详见附件1。 | （由供应商对应项目需求内容响应，是否有偏离，无偏离则写无偏离，有偏离的应逐项列出） |  |
|  |  |  |  |

报价单位（盖章）： 单位地址：

联系人（签字）： 联系方式： 报价日期：

注：报价单位应根据本表的要求逐条响应并在“偏离情况”栏注明偏离情况，完全响应的填“无偏离”。