|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 附表三：  **医疗设备询价产品参数响应表** | | | | |
| **询价序号： 设备名称：** | | | | |
| **序号** | **询价参数** | **参询参数** | **响应情况（响应/偏离）** | **说明** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 注：①询价序号及设备名称按询价设备清单中的序号及设备名称进行填写；  ②询价参数为各参询人获取各产品详细技术参数中的内容，必须全部填写；参询参数为各参询单位提供的相应产品的详细技术参数，必须全部填写；  ③响应情况：参询参数与对应的询价参数响应及正偏离即为“响应”；参询参数与询价参数不符合即为“偏离”。 | | | | |