

格式 3:

技术/服务/商务偏离表

| 序号 | 采购技术/服务要求                                                                                                                                                                 | 是否符合<br>(填“正偏离”<br>或“无偏离”) | 偏离说明(如有)<br>(正偏离时填写最新技术<br>或服务) |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 1  | 服务商提供的自助售货机应是智能自动售货机。                                                                                                                                                     |                            |                                 |
| 2  | 经营范围主要为食品饮料、生活用品等；不得经营烟草类、酒精类制品及允许经营范围外的商品。                                                                                                                               |                            |                                 |
| 3  | 服务商在自助售货机内投放的所有销售商品和价格，应经招标人管理部门审核后，以书面同意方式备案销售。                                                                                                                          |                            |                                 |
| 4  | 服务商需按照点位要求，安装投放自助售卖机。安装投放过程中如遇需要改变相关线路的要求需经院方同意，所产生的费用自理。未经许可不得擅自改变安装地点。                                                                                                  |                            |                                 |
| 5  | 自助售卖机内的销售商品价格不得高于市场价。                                                                                                                                                     |                            |                                 |
| 6  | 招标人提供场地及电源，服务商全权负责与自动售卖机有关的运营，负责自动售卖机的日常运营、维护及销售商品的售后服务，所有商品符合国家卫生、安全标准，同时商品必须在保质期内销售，所售商品必须为市面正规厂家正规流通商品，有正规品牌及合格证，不得出售假冒伪劣及过期商品，招标人有权进行抽检监管。因商品质量问题或其他原因等发生的纠纷由服务商全部负责。 |                            |                                 |
| 7  | 服务商应有 24 小时服务电话。做到售后服务五分钟解决；投诉问题十分钟解决；重大投诉 24 小时内解决。与自助贩卖机有关的投诉均由服务商处理负责。                                                                                                 |                            |                                 |
| 8  | 合同付款方式：合同签订生效后一个月以内，中标服务商一次性完成相关费用支付。                                                                                                                                     |                            |                                 |

注：供应商应在本表中对照采购文件要求逐项对应列出响应内容，并在“是否符合”项下填写以下内容：优于的，填写“正偏离”；符合的，填写“无偏离”；若为“正偏离”的需填写最新的技术参数或服务。需附材料的请自行增加。

响应单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人签字：

日期： 年 月 日