

## 服务偏离表

供应商名称 (盖章): 无锡云竹中医诊所有限公司

采购项目编号: SZCGWX2023-71

名称	采购要求	实报内容	偏离说明
(D包) 智力残疾儿童基本康复训练			无偏离

法定代表人或法定代表人授权代表签字或盖章:



- 注: (1) 本表不得删除;  
(2) 如无任何服务偏离, 请于本表 “偏离说明” 中注明 “无偏离”;  
(3) 如有服务偏离项, 请于本表中列明偏离内容, 如需要可自行延长, 其余无偏离内容不须赘述。