

## 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：SZCGWX2023-75

| 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。