

# 五、商务条款偏离表

## 商务条款偏离表

项目名称：广西医科大学第二附属医院食堂原材料供应服务采购

项目编号：GXZC2025-G3-000181-GXKL

所投标项：包 7（营养素供应服务）

项号	招标文件的商务条款	投标文件响应的商务条款	偏离说明
一	结算价格： （1）市场询价价格为基数，按下浮系数为结算价格【结算价格=市场询价价格*（1-下浮系数）】； （2）有效报价范围为：下浮系数 $\geq 3\%$ ，超出有效报价范围的视为无效报价。	我公司承诺结算价格： （1）市场询价价格为基数，按下浮系数为结算价格【结算价格=市场询价价格*（1-下浮系数）】； （2）有效报价范围为：下浮系数 $\geq 5\%$ ，未超出有效报价范围。	无偏离
二	合同签订日期：中标通知书发出后 25 日内。	我公司同意合同签订日期：中标通知书发出后 25 日内。	无偏离
三	服务期限：服务期限自合同签订生效之日起 2 年，按实际采购金额进行结算；2 年服务期限届满终止合同；避免超过采购预算，采购人不能支付的情况，若 2 年内食材供应金额达到合同总金额的 100%则提前终止合同。	我公司承诺服务期限：服务期限自合同签订生效之日起 2 年，按实际采购金额进行结算；2 年服务期限届满终止合同；避免超过采购预算，采购人不能支付的情况，若 2 年内食材供应金额达到合同总金额的 100%则提前终止合同。	无偏离
四	交货地点：采购人指定地点	我公司同意交货地点：采购人指定地点	无偏离
五	付款方式、时间、条件：当月采购的货款于次月对账。采购人按月进	我公司同意付款方式、时间、条件：当月采购的货款于次月对账。我公	无偏离

	行公对公账户转账,以采购人实际购买的种类及数量核实核算。供应商必须提供详细的物品销售清单与采购人的收货单核对无误后,由供应商按当次结算的金额出具合法有效的发票,采购人收到发票并审核无误后十个工作日内一次性付清货款。	司按月进行公对公账户转账,以采购人实际购买的种类及数量核实核算。我公司提供详细的物品销售清单与采购人的收货单核对无误后,由我公司按当次结算的金额出具合法有效的发票,采购人收到发票并审核无误后十个工作日内一次性付清货款。	
六	<p>履约保证金:本项目履约保证金的金额: <u>合同金额的1%, 中标人在签订合同前向采购人缴纳履约保证金, 服务期限结束后, 如无质量问题, 全额退回履约保证金(无息)</u>。</p> <p>履约保证金的形式: 供应商可以选择电汇、转账、支票、汇票、本票、保函等形式缴纳或提交。并在缴纳时请备注: 广西医科大学第二附属医院食堂原材料履约金</p> <p>保证金缴纳的账号信息:</p> <p>开户名称: 广西医科大学第二附属医院</p> <p>开户行: 建行南宁医科大支行</p> <p>账 号: 45050160456009666888</p> <p>履约保证金退还方式及时间、条件、不予退还的规定按招标文件合同主要条款格式第八条的规定执行。</p>	<p>履约保证金: 本项目履约保证金的金额: <u>合同金额的1%, 我公司承诺在签订合同前向采购人缴纳履约保证金, 服务期限结束后, 如无质量问题, 全额退回履约保证金(无息)</u>。</p> <p>履约保证金的形式: 我公司根据实际情况选择电汇、转账、支票、汇票、本票、保函等形式缴纳或提交履约保证金。并在缴纳时请备注: 广西医科大学第二附属医院食堂原材料履约金</p> <p>保证金缴纳的账号信息:</p> <p>开户名称: 广西医科大学第二附属医院</p> <p>开户行: 建行南宁医科大支行</p> <p>账 号: 45050160456009666888</p> <p>履约保证金退还方式及时间、条件、不予退还的规定按招标文件合同主要条款格式第八条的规定执行。</p>	无偏离

注：

1. 表格内容均需按要求填写并加盖投标人公章。

2. 请逐条对应本项目招标文件“第二章 采购需求”中“商务条款”的要求，详细填写相应的具体内容。“偏离说明”一栏应当选择“正偏离”或“负偏离”或“无偏离”进行填写。

3. 当投标文件的商务内容低于招标文件要求时，投标人应当如实写明“负偏离”。



投标人名称(盖公章)：广西宇新佳医疗科技有限公司

日期：2025 年 03 月 26 日