### 附件2

### 技术、服务要求应答表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **比选文件要求** | **比选申请文件响应** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：比选申请人必须根据比选文件要求据实填写，不得虚假响应，虚假响应的，其比选申请文件无效并按规定追究其相关责任。

比选申请人： （盖单位公章）

法定代表人或其授权委托代理人： （签字）

 日 期: 年 月 日