附件2：

**技术参数响应表**

|  |
| --- |
| 供应商名称（盖章）： |
| 填报时间： |
| 联系人： 联系电话： |
| 详细技术参数： |
| 响应产品分项明细报价情况： |
| 体检车整体全保标配时间： |
| 脱保后体检车整体全保报价： |