**供应商响应函**

厦门大学附属心血管病医院：

我司现有国产产品对以下项目进行响应：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | **项目金额** |  |
| **响应产品名称** |  | **响应产品型号** |  |
| **条款响应对应表** | **技术参数条款** | **响应情况** |
|  |  |
|  |  |
| **列明无法响应的其他条款** |  |
| **需要说明的其他情况** |  |
| **证明材料清单****（须提供产品彩页或说明书）** |  |
| **供应商联系人** |  | **联系方式** |  |

供应商名称： （公章）：

2025年 月 日