项目名称：空调设备采购

报价单位：XXXX

联 系 人：XXXX

联系电话：XXXX

在线询价响应文件

2025年X月X日

目录

[1. 报价清单及响应参数 2](#_Toc8905)

[2. 营业执照及开户行账号信息 4](#_Toc26696)

[3. 法定代表人身份证复印件 5](#_Toc2298)

[4. 售后服务承诺函 6](#_Toc10950)

[5. 厂家售后服务承诺函 8](#_Toc29547)

# 报价清单及响应参数

| 序号 | 名称 | 型号 | 数量 | 响应参数 | 报价 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 空调 | 3匹  恒温恒湿  空调 | 3台 | 1. 功率7.5KW。 2. 工业级24\*365全年不停机。 3. 1级能效。 4. 适用面积50㎡。 5. 配置低温工作组件确保在博州冬天室外温度≤-40℃时可正常工作。 6. 建议品牌：科华、美的、海信 |  |
| 2 | 空调 | 1.5匹  挂式空调 | 6台 | 1. 工作电压220V。 2. 适用面积20㎡-25㎡。 3. 1级能效。 4. 建议品牌：科华、美的、海信 |  |
| 合计：￥100000（人民币拾万元整） | | | | | |
| 联系人： 联系电话： | | | | | |
| 公司名称（加盖公章）： | | | | | |

**备注：以上报价包含为全包价格【包括运费、人工（无电梯）、电缆、调测、延长管、吊车、原有空调拆除等费用，施工地点有多个区域，其中最高楼层为3层】**

# 营业执照及开户行账号信息

请将营业执照电子版放置此区域并在开户行信息区域加盖公章

开户行信息：

开户银行：

账号：

# 法定代表人身份证复印件

请将法定代表人身份证复印件放置此区域

（可增加项目水印）

# 售后服务承诺函

‌致：博乐强制隔离戒毒所

我司（XXX公司‌）作为空调设备供应商，针对本次合作项目特作出如下售后服务承诺，以保障设备稳定运行及用户权益：

‌一、服务内容‌

（一）‌故障处理‌

1.设备故障响应：接到报修通知后，‌4小时内‌给予明确答复，‌24小时内‌派遣技术人员到达现场处理。

2.硬件故障：提供免费维修或更换服务（1年质保期内）；质保期后仅收取成本费用。

3.软件故障：远程或现场调试，确保系统功能恢复。

（二）‌技术支持‌

1.提供7×24小时电话及在线技术支持，解答设备使用、维护问题。

2.提供1次免费巡检服务‌，检查设备运行状态并优化参数配置‌。

‌二、质保条款‌

1.‌质保期‌：自验收合格之日起，‌免费质保3年。

2.‌质保范围‌：涵盖设备设计、制造、安装缺陷导致的故障；人为损坏或自然灾害等非质量问题不属免费范围。

‌三、服务流程‌

‌故障报修‌：客户通过服务热线（联系人：XXX联系电话：XXX‌）上报故障并提出需求。

‌远程支持‌：工程师优先通过远程连接诊断并解决问题。

‌现场处理‌：远程无法解决的故障，安排技术人员携带工具及备件到现场维修。

‌四、服务监督‌

客户可通过服务热线（联系人：XXX联系电话：XXX，与报修人不一致‌）投诉，我司承诺‌48小时内‌出具处理方案。

‌承诺单位（盖章）：

‌

‌法定代表人/授权代表签字： ‌

‌日期：2025年XX月XX日

# 厂家售后服务承诺函

请将原厂售后服务承诺函（加盖公章）放置此区域。