莱钢集团2025年度公务用车租赁项目

单一来源采购邀请函

山东蓝天科技集团有限公司:

山东鲁冶项目管理有限公司受莱芜钢铁集团有限公司的委托,对莱钢集团2025年度公务用车租赁项目按照单一来源采购方式进行采购，现邀请贵公司参加单一来源采购协商。

1、项目采购编号: LYZB202506173。

2、项目名称: 莱钢集团2025年度公务用车租赁项目。

3、项目内容: 莱钢集团2025年度固定租赁以及临时租赁公务用车服务。(具体内容详见采购计划)

4、最高限价:

固定用车租赁服务:

(1)固定用车月租费最高不超过3.6万元;

(2)超过3000公里，帕萨特不超过3元/公里，别克商务不超过3.9元/公里。

临时用车租赁服务:

(1)帕萨特不超过3.3元/公里，别克商务不超过4.6元/公里;

(2)帕萨特不超过600元/天，商务不超过800元/天;

(3)中巴车(16-20座)不超过1000.00元/天;

(4)大客车(34-38座)不超过1200.00元/天;

(5)大客车(48-56座)不超过1400.00元/天;

(6)大客车(VIP30座)不超过1600.00元/天。

5、请于2025年6月17日至2025年6月21日(每日上午09:00-11:30,下午13:30-17:30),将附件1登记表(格式见公告附件)及附件2经办人的授权委托书、附件3协商确认函、购买标书付款凭证的电子版(PDF)扫描件发送至sdlyzbd12@163.com邮箱内，采购代理机构审核通过，向供应商提供本项目单一来源采购文件(电子版采购文件发送至登记表邮箱中，纸质版采购文件邮寄至登记表收件地址)。

6、单一来源采购文件售价: 500.00元，售出不退，标书费缴纳时间在2025年6月17日至2025年6月21日，本项目标书费由供应商基本账户电汇或转账支付标书费(采购代理机构

账户信息附后）。

7、提交响应文件的截止时间为 2025 年 6 月 25 日 10 时 00 分(北京时间)，递交地点、形式详见采购文件规定。

8.贵单位收到单一来源采购邀请函后,请于2025年6月21日17时前按照上述要求以书面形式递交采购代理机构予以确认，否则视为放弃参加单一来源采购。

9、联系方式:

采购人: 莱芜钢铁集团有限公司

地　址: 济南市钢城区府前大街 99 号

联系人: 李先生

电　话: 13963433720

采购代理机构: 山东鲁冶项目管理有限公司

地　址: 济南市钢城区昌盛路 22 号机关幼儿园东临

联系人: 毕老师、于老师

电　话: 17865422498、18353197992

电子邮箱: sdlyzbd12@163.com

账户信息:

采购代理机构账户信息:

账户名称: 山东鲁冶项目管理有限公司

开户行: 农行济南文苑支行

账　号: 15153201040003377

联系人: 赵先生

2025 年 6 月 17 日

附件 1：

供应商登记表

日　　期			
项目名称			
项目编号			
供应商名称 （加盖公章）	（填写单位全称）		
项目联系人		手　　机	
联系电话		传　　真	
邮　　编		电子邮箱	
通讯地址			
快递地址	（请填写默认的收件地址）		
开票信息及 公司账户信息	是否为一般纳税人： 开具发票种类（普票/专票）： 单位名称： 税　　号： 地　　址： 电　　话： 开 户 行： 大额行号： 账　　号： 注：此栏信息必须准确，此栏信息将作为默认的退款基本账户信息和开票信息。		
递交的文件材料			
序号	材料名称	是否提交	备注
1	单位介绍信/授权委托书		
2			

注：电子邮箱、地址、联系人、联系电话必须准确，确保能及时接收到相关资料和信息、发票快递等。

附件 2：

授权委托书

本人_____是_____公司法定代表人，现授权我单位（职务）__（姓名）_____（身份证号）_____负责莱钢集团 2025 年度公务用车租赁项目的购买采购文件、协商事宜，为本项目的委托代理人，其所签署的文件，我公司均予以承认。代理人无权转委托。

法定代表人（负责人）身份证复印件：

身份证复印件正反面

被委托人身份证复印件：

身份证复印件正反面

供应商名称（公章）：_____

授权人(签名或签章)：_____联系方式：_____

委托代理人（签名）：_____联系方式：_____

日期：_____年____月____ 日

附件3：

单一来源协商确认函

致莱芜钢铁集团有限公司、山东鲁冶项目管理有限公司：

我单位接到贵方的单一来源采购邀请函，首先对贵单位邀请我公司参加 莱钢集团2025年度公务用车租赁项目采购活动表示感谢，经我方认真研究，决定（参加/不参加） 莱钢集团2025年度公务用车租赁项目的单一来源采购报价协商活动。

特此确认。

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

日 期：_____年____月_____日