服务类采购 竞争性磋商文件

项目名称:广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户开户银行遴选项目

采 购 人:广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)

二零二二年九月

温馨提示

- 一、为避免因迟交磋商响应文件而失去投标资格,请按要求及时递交磋商响应文件。
- 二、磋商响应文件应按顺序编制页码。
- 三、请仔细检查磋商响应文件是否已按竞争性磋商文件要求盖章、签名及密封。
- 四、如有疑问,银行可将问题通过邮件的方式或直接联系我院。
- 五、以上提示内容仅作一般事项提醒,如与实际招标项目要求有不一致,以竞争性磋商文件为准。

第一部分 采购邀请

为提高广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)财务核算效率,保障医院工作流程顺畅,拟采用竞争性方式遴选广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户开户银行。本项目接受合格的国内响应供应商提交密封响应文件。详情请参见磋商文件。有关事项如下:

- 一、本采购邀请以及本项目磋商文件中所有时间均为24小时制北京时间,所有货币单位均为人民币元,所使用的计量单位均以《中华人民共和国法定计量单位》为准(特别注明除外)。
 - 二、项目名称:广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户开户银行遴选项目。
- 三、项目概况:服务内容为专用存款账户开户银行。【成交供应商在服务期内为重要的合作战略伙伴,采购人将成交供应商作为专用存款账户服务的主要银行】
 - 四、合格供应商资格要求
- 1. 需提供营业执照复印件(或事业单位法人证书复印件,或社会团体法人登记证书复印件)、组织机构代码证复印件、税务登记证复印件【如已办理了多证合一,则仅需提供合证后的营业执照复印件】。分支机构投标的,则仅需提供分支机构的营业执照复印件。(法律法规或者行业另有规定的除外)
- 2. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得参加同一合同项下的采购活动。(提供《响应供应商资格声明函》)。
- 3. 响应供应商须是中华人民共和国境内依法设立的大型国有商业银行、股份制商业银行、城市商业银行、农村信用合作社、农村合作银行等银行业金融机构。(提供中国银行业监督管理委员会颁发的金融许可证复印件)。
- 4. 响应供应商依法开展经营业务,近5年内无重大违法违规记录。(提供《响应供应商资格声明函》)。
 - 5. 响应供应商须出具廉政承诺书。(响应供应商按响应文件格式提供《廉政承诺书》)
 - 6. 本项目不允许联合体响应。
 - 五、响应文件递交截止时间、地点等
 - 1. 响应文件递交截止时间: 2022年10月10日15: 00(北京时间)
 - 2. 响应文件递交地点: 广州市越秀区梅花路17号2号楼706室
 - 3. 联系人: 范先生 联系电话: 020-87624790
 - 4. 响应文件数量要求: 一式五份,一份正本彩色打印,四份副本可为正本的复印件。
- 5. 我院将根据服务商递交磋商响应文件情况,结合医院工作计划安排组织开展院内遴选项目评审活动,最终结果以医院通知为准。

广东省生殖科学研究所 (广东省生殖医院) 2022年 9 月 28日

第二部分 用户需求书

说明:

供应商须对本项目为单位的服务内容进行整体响应,任何只对其中一部分服务内容进行的响应都被视为无效响应。

一、项目一览表

服务内容	数量
专用存款账户开户银行遴选	2个账户

二、项目基本概况

为确保采购人资金存放转出银行工作安全、规范、高效运行,最大化保障我院资金管理业务的效率和质量,按照省财政厅《关于进一步加强财政部门和预算单位资金存放管理的实施意见》(粤财库〔2017〕59号)的要求,采购人通过竞争性磋商方式,选择1家成交供应商。

三、项目服务要求

开立2个专用存款账户,基建账户和住房基金账户。

四、其他要求

响应供应商须在响应文件中明确对口服务的开户行网点。

第三部分 响应文件格式 响应文件格式

响应文件

正本 壹份

项目名称:广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户开户银行遴选项目

响应银行名称:

响应银行地址:

响应文件目录表

项目名称: 广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户开户银行遴选项目

序号	号 文 件 名 称		情况	页码	备
,,,,,	7 11 2 17	有	无	范围	注
	一、初审文件				
1	磋商函				
2	响应供应商资格声明函				
3	需提供营业执照复印件(或事业单位法人证书复印件,或社会团体 法人登记证书复印件)、组织机构代码证复印件、税务登记证复印 件【如已办理了多证合一,则仅需提供合证后的营业执照复印 件】。分支机构投标的,则仅需提供分支机构的营业执照复印件。 (法律法规或者行业另有规定的除外)				
4	单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的采购活动。(提供《响应供应商资格声明 函》)。				
5	响应供应商须是中华人民共和国境内依法设立的大型国有商业银行、股份制商业银行、城市商业银行、农村信用合作社、农村合作银行等银行业金融机构。(提供中国银行业监督管理委员会颁发的金融许可证复印件)。				
6	响应供应商依法开展经营业务,近5年内无重大违法违规记录。(提供《响应供应商资格声明函》)。				
7	响应供应商须出具廉政承诺书。(响应供应商按响应文件格式提供 《廉政承诺书》。				
8	授权委托书				
9	法定代表人/单位负责人证明书				
	二、技术商务文件				
1	遴选要素一览表				
2	响应供应商基本情况表				
3	净资产总额				
4	资本充足率				
5	资产利润率				
6	流动性比例				
7	不良贷款率				
8	医保社保服务质量				
9	中国人民银行综合评价				
10	利率水平				
11	增值服务				
12	响应供应商认为需要提供的其他商务资料				

磋商函

致:广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)

我方确认收到贵方广	东省生殖科学研究所	斤(广东省生殖医院)	专用存款账户开户银行遴选项目
	ァ ン ル /ng 라 /ll	. 产	<i>作</i> 1. 两户供户文 7
采购货物及相关服务的磋商	引义件,	<u>、应商名称、地址)</u>	_作为响应供应商已正式授权(响应供
应商授权代表全名、职务)	为我方签名代表,	代表我方提交响应	文件进行谈判。

签名代表在此声明并同意:

- 1. 我们愿意遵守医院磋商文件的各项规定,自愿参加磋商,并已清楚磋商文件的要求及有关文件规定,并严格按照磋商文件的规定履行全部责任和义务。
- 2. 我们同意本磋商自谈判截止之日起<u>90</u>天内有效。如果我们的磋商被接受,则直至合同生效时止, 本磋商始终有效并不撤回已递交的响应文件。
- 3. 我们已经详细地阅读并完全明白了全部磋商文件及附件,包括澄清(如有)及参考文件,我们完全理解本磋商文件的要求。
- 4. 我们同意提供医院与磋商小组要求的有关磋商的一切数据或资料。
- 5. 我们理解医院与磋商小组并无义务接受其它任何谈判,完全理解医院拒绝迟到的任何谈判不是被 授予成交的唯一条件。
- 6. 如果我们未对磋商文件全部要求作出实质性响应,则完全同意并接受按无效谈判处理。
- 7. 我们证明提交的一切文件,无论是原件还是复印件均为准确、真实、有效、完整的,绝无任何虚假、伪造或者夸大。我们在此郑重承诺:在本次招标采购活动中,如有违法、违规、弄虚作假行为,所造成的损失、不良后果及法律责任,一律由我公司(企业)承担。
- 8. 所有有关本次谈判的函电请寄: __(响应供应商地址)___

备注:除响应有效期承诺的时间外,本磋商函内容不得擅自删改,否则视为无效响应。

法定代表人或响应供应商授权代表	(签名或盖章):
职务:	
响应供应商名称:	
响应供应商公章:	
电话: 传真:	邮编:

格式1

响应供应商资格声明函

广东省生殖科学研究所 (广东省生殖医院)

关于贵院发布<u>广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户开户银行遴选项目</u>的磋商公告, 本公司(企业)愿意参加磋商,并声明:

- 一、本公司(企业)具备磋商文件**第一章采购邀请中的"合格供应商资格要求",**并已清楚磋商文件的要求及有关文件规定,我方承诺单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商,不得同时参加本采购项目投标。
 - 二、本公司(企业)依法开展经营业务,近5年内无重大违法违规记录。
- 三、我方承诺在本次采购活动中,如有违法、违规、弄虚作假行为,所造成的损失、不良后果及法律责任,一律由我公司(企业)承担。

特此声明!

- 备注: 1. 本声明函必须提供且内容不得擅自删改,否则视为无效响应。
 - 2. 本声明函如有虚假或与事实不符的,作无效响应处理。

响应供应商名称:	_响应供应商公章:
地址:	_
法定代表人或响应供应商授权代表	(签名或盖章):
联系电话:邮政编码	:
日期.	

授权委托书

	本授权委托书	声明:	注册于	(响应供	(应商地址)	的	(响应供应商名	称)	_在下面签名
的_	(法定代表人姓	名 (或	(单位负责人	姓名)、	、职务)	_在此授权_	(被授权人姓名、	职务)	作为我公司的
合法	迭代理人,就 <u>」</u>	<u> </u>	生殖科学研	究所(广	东省生殖医	院) 专用存	三款账户开户银行	遴选项目	的谈判活动,
采则	构合同的签订、	执行、	完成和售后	5服务,	作为响应供应	应商代表以	我方的名义处理一	一切与之	有关的事务。

被授权人(响应供应商授权代表)无转委托权限。

本授权书自法定代表人/单位负责人签字或盖章之日起生效,特此声明。

响应供应商名称(盖公章):

地 址:

法定代表人/单位负责人(签字或盖章):

签字日期: 年 月 日

被授权人(响应供应商授权代表)(签字或盖章):

被授权人(授权代表) 居民身份证复印件粘贴处 (正面) 被授权人(授权代表) 居民身份证复印件粘贴处 (反面)

法定代表人/单位负责人证明书

	同志,	现任我单位职务,	为法定	代表人/单位	负责人,	特此证明。
有效	女日期与本公司响应文件	中标注的谈判有效	期相同。	签发日期:	年 月	日
附:						
	营业执照(注册号):					
	经济性质:					

法定代表人/单位负责人 居民身份证复印件粘贴处

(正面)

法定代表人/单位负责人 居民身份证复印件粘贴处

(反面)

响应银行名称: (盖章):

主营(产):

兼营(产):

地址:

日期

廉政承诺书

广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院):

根据省财政厅颁发的《关于进一步加强财政部门和预算单位资金存放管理的实施意见》(粤财库 〔2017〕59号)相关规定,现就本行参加贵单位<u>广东省生殖科学研究所(广东省生殖医院)专用存款账户</u> 开户银行遴选项目作出如下承诺:

- 一、遵守国家法律法规、党纪党规和中国人民银行、银保监会等相关行业规定,依法管理、诚实守信、 廉洁自律,不损害企业利益。
 - 二、不向贵单位负责公款存放管理的领导及相关人员进行利益输送。
- 三、不将公款存放与贵单位负责公款存放管理的领导及相关人员在本行的配偶、子女及其配偶和其他 直接利益相关人员的业绩、收入、晋升等利益挂钩。

四、严格执行利益回避制度,贵单位负责公款竞争性存放相关人员的配偶、子女及其配偶和其他直接利益相关人员为本行工作人员的,不参与公款竞争性存放工作。

五、不发生除上述行为之外的其他任何利益输送行为。

凡发现本行未遵守以上廉政承诺或者在资金存放中存在其他利益输送行为的,贵单位有权立即收回在 本行的所有存款并要求本行对贵单位收回的定期存款未到期利息进行补偿,同时在一定期限内取消本行参 与贵单位资金存放的资格。

响应供应商名称(盖公章):

单位负责人或响应供应商授权代表(签名或盖章):

职务: 日期:

磋商要素一览表

说明:响应银行必须对应磋商文件条款逐条应答并按要求填写下表

序号	磋商文件条款描述	响应供应商响应描述 (响应供应商应按响应 服务实际数据填写)	偏离情况说明 (正偏离/完 全响应/负偏 离)	查阅/证明文件指引
1	净资产总额			见《响应文件》第 页
2	资本充足率(%)			见《响应文件》第 页
3	资产利润率(%)			见《响应文件》第 页
4	流动性比例(%)			见《响应文件》第 页
5	不良贷款率(%)			见《响应文件》第 页
6	医保社保服务质量			见《响应文件》第 页
7	中国人民银行综合评价			见《响应文件》第 页
8	利率水平: 是否以中国人民 银行公布的同期限人民币存 款基准利率为标准加点, 具 体执行利率(单位%)			见《响应文件》第 页
9	增值服务			见《响应文件》第 页

响应供应商名称(盖公章):

法定代表人或响应供应商授权代表(签名或盖章):

职务: 日期:

备注:

- 1. 本表的 "磋商文件条款描述"的条款与用户需求中的条款描述不一致的,以用户需求中规定的为准。
- 2. 响应供应商必须按磋商文件要求附相关证明文件,如有任何一项不响应或不满足的视为负偏离。
- 3. 经营状况类各项指标根据银行全行数据计算得出,银行已上市的,数据一般来源于已披露的年度报告;银行未上市的,数据一般来源于经审计的年度报告。

响应供应商基本情况

一、 公司基本情况

1. 公司名称: 电话号码:

2. 地 址: 传 真:

3. 注册资金:

4. 营业注册执照号:

5. 经营范围:

6. 公司简介

文字描述: 发展历程、经营规模及服务理念、技术力量、财务状况、管理水平等方面进行阐述。

第四部分 竞争性磋商评审标准

评审时,磋商小组各成员应当独立对每个有效的响应文件进行评价、打分,然后汇总每个供应商每 项评分因素的得分。

综合评分表

序号	评审因素	评分细则	分值	単项最	计算
		 (一)经营状况	占比	高得分	得分
		按响应供应商总行的2021年度年报数据,截至2021年末总			
		行净资产总额2万亿元及以上得满分5分,在此基础上每减少100亿元扣1分(不足100亿元的以100亿元计),扣完为			
1.	 净资产总额	上。		7分	
1.	伊贝)心锁	^{'' °} 备注: 经营状况类各项指标根据银行全行数据计算得出,		173	
		银行已上市的,数据一般来源于已披露的年度报告;银行			
		未上市的,数据一般来源于经审计的年度报告。			
		按响应供应商总行的2021年度年报数据,满足银监会《商			
		业银行风险监管核心指标(试行)》制度要求即可得权重			
		分: 资本充足率不低于8%。在此基础上每减少1%扣0.5			
2.	 资本充足率	.足率 分,扣完为止。		7分	
		备注: 经营状况类各项指标根据银行全行数据计算得出,			
		银行已上市的,数据一般来源于已披露的年度报告;银行			
		未上市的,数据一般来源于经审计的年度报告。	0 = 4\		
		按响应供应商总行的2021年度年报数据,满足银监会《商	35分		
		业银行风险监管核心指标(试行)》制度要求即可得权重			
		分: 资产利润率不低于0.6%。在此基础上每减少0.1%扣			
3.	资产利润率	0.5分,扣完为止。		7分	
		备注:经营状况类各项指标根据银行全行数据计算得出,			
		银行已上市的,数据一般来源于已披露的年度报告;银行			
		未上市的,数据一般来源于经审计的年度报告。	,		
		按响应供应商总行的2021年度年报数据,满足银监会《商	7		
		业银行风险监管核心指标(试行)》制度要求即可得权重			
		分:流动性比例不低于25%。在此基础上每减少1%扣0.5			
4.	流动性比例	分,扣完为止。		7分	
		备注: 经营状况类各项指标根据银行全行数据计算得出,			
		银行已上市的,数据一般来源于已披露的年度报告;银行			
		未上市的,数据一般来源于经审计的年度报告。			

		按响应供应商总行的2021年度年报数据,满足银监会《商		
		业银行风险监管核心指标(试行)》制度要求即可得权重		
_		分:不良贷款率不高于5%。在此基础上每增加1%扣0.5		5. (\
5.	不良贷款率	分,扣完为止。 A.		7分
		备注: 经营状况类各项指标根据银行全行数据计算得出,		
		银行已上市的,数据一般来源于已披露的年度报告;银行 未上市的,数据一般来源于经审计的年度报告。		
		(二)服务水平		1
		根据广州市医疗保险服务中心关于广州市社会医疗保险服		
		务协议银行2019-2021年度履约情况考核评价结果:		
		2019-2021年有三年考评均"优"得30分;		
1.	医保社保服	2019-2021年有两年考评为"优"、一年良得20分;		30分
1.	务质量	2019-2021年有一年考评为"优"、两年良得10分		30/)
		2019-2021年有三年考评均"良"得10分;	40分	
		其余不得分	4071	
		备注:提供证明材料复印件盖公章。		
		对响应供应商给出的增值服务进行横向对比,包括银医合作		
2.	· 增值服务	开展情况、根据医院需要提供专属个人金融服务、为医护人		10分
		员提供便捷的金融服务等,第1名得10分,第2名得8分,第3		
		名得5分,其他名次得0分。		I
		(三)响应供应商资质及行业评价		<u> </u>
		响应供应商所属省级/市级机构在中国人民银行(市级支行		
		或以上)的综合评估情况。		
1	/空人\亚/人	2019-2021年三年等级均为A或A以上的,得10分;	107	107
1.	综合评价	2019-2021年有两年等级为A或A以上的,得8分;	10分	10分
		2019-2021年有一年等级为A或A以上的,得5分; 其他不得分。		
		各注:提供证明材料复印件盖公章。		
		(四)服务承诺		
		▶ 是否以中国人民银行公布的同期限人民币存款基准利		
		率为标准加点,具体执行利率(单位%)。利率水平评		
		分一采用高利率优先法计算,即满足竞争性磋商文件		
		要求且最后利率最高为磋商基准利率,其利率水平分		
1.	利率水平	 为满分。其他有效供应商的价格分统一按照下列公式	15分	15分
		77年/ 个仅里へ100		

	分。		
	合计	100分	

备注:

- 1. 磋商文件要求提交的与评价指标体系相关的各类有效资料,响应供应商人如未按要求提交的,该项评分为零分。
- 2. 技术、商务评分: 所有评委评分分值的算术平均值(四舍五入后,小数点后保留两位有效数)。