**资阳市雁江区人民医院**

**关于开展资金竞争性存放的需求**

随着我院业务发展和对金融服务需求的提升，并结合资阳市财政局关于印发的文件精神，按照《资阳市本级财政和预算单位资金存放管理实施办法（暂行）》的通知（资财库〔2018〕15号），结合《资阳市雁江区财政局关于进一步加强全区预算单位、区属国企银行账户规范化管理的通知》（资雁财发〔2023〕39号）要求，我单位拟采取竞争性存放方式选择1家银行开设资阳市雁江区人民医院银行基本账户，相关要求如下：

**一、参与竞争性存放账户相关事宜**

（一）账户类型、个数

本次采取竞争性存放的账户为资阳市雁江区人民医院开立的银行基本账户，开立一个银行基本账户。

（二）资金存放管理要求

预算单位银行账户资金，在确保资金存放安全和正常支付的前提下，可以在开户银行转为定期存款、协定存款、通知存款，但不得转出开户银行开展定期存款。预算单位的财政拨款不得转为定期存款。预算单位银行结算账户资金转为定期存款、协定存款、通知存款所得增值收益，按存放资金的性质区分，财政资金所得增值收益，除另有规定外，应缴入同级国库；事业收入、经营收入等非财政资金收益应计入单位其他收入，纳入单位预算统一核算、统一管理。

（三）结果运用

原则上本次总体评分结果第一名的银行将自动获得存放资格，经报区财政局批复备案成功，最后与资阳市雁江区人民医院签订协议后正式生效。

**二、参与银行基本资格要求**

参与资金存放的银行应当具备下列条件：

(一)依法开展经营活动，近3年内在经营活动中无违法、重大违规记录，且上年度在当地人民银行分支机构综合评价等级为B等及以上；

(二)财务稳健，资本充足率、不良贷款率、拨备覆盖率、流动性覆盖率、流动性比例等指标达到监管标准；

(三)内部管理机制健全，具有较强的风险控制能力，近3年内未发生金融风险及重大违约事件；

(四)同一家银行机构只能有一个主体参与，允许以分行或分行授权支行为主体，不接受联合体竞争。

**三、评分办法**

（一）本项目采用综合评分法进行评标。综合评分法，是指响应文件满足竞争性存放文件要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的参与银行为中标候选人的评标方法。参与银行总得分为经营状况、贡献度、服务水平、利率水平评定因素分别按照相应权重值计算分项得分后相加，满分为100分。

（二）评分标准

按照《四川省财政厅关于印发<四川省财政部门和预算单位资金存放管理实施办法>的通知》（川财规〔2018〕17号文件要求，评分指标包括经营状况、贡献度、服务水平、利率水平评定四个方面，权重分别为30%，30%，20%，20%。

按评审后得分由高到低的排列顺序推荐综合得分排名第一的为第一中标候选人。得分相同的，按经营状况由高到低顺序排列。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 分项指标 | 分数 | 评分标准 | 说明 |
| 1 | 经营状况（30%） | 净资产总额 | 5 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重5%。 | 各项指标均需采用各参与银行2024年年报公开披露指标数据，未公开披露的指标不得分。 |
| 资本充足率 | 5 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重5%。 |
| 不良贷款率 | 5 | 不良贷款率得分＝所有参评银行在本指标中的最小值/本机构单项指标数值×100×分数权重5%。 |
| 拨备覆盖率 | 5 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重5%。 |
| 流动性覆盖率 | 5 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重5%。 |
| 流动性比例 | 5 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重5%。 |
| 2 | 贡献度(30%) | 2024年上缴税金金额 | 15 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重15%。 | 需提供各参与银行截止2024年末的资阳市辖区内(不含安岳、乐至)的上缴税金数据。 |
| 2024年雁江区国有企业贷款余额 | 15 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重15%。 | 需提供各参与银行截止2024年末的雁江区辖区内国有企业贷款数据。 |
| 3 | 服务水平（20%） | 服务方案 | 20 | 根据参与银行提供的服务方案进行综合评分，内容包含：（1）账户业务办理流程；（2）资金及时、准确、安全、高效支付措施；（3）特别紧急事项业务处理程序和时间限定（含信息反馈措施）；（4）组织管理及协调机制(含风险控制措施)；（5）团队建设及业务服务承诺。每缺一项内容扣4分；每有一项内容存在不足或不能完全符合本项目要求的扣2分；直至本项扣完为止。未提供方案不得分。（注:内容存在不足或不能完全符合本项目要求指：方案内容不契合行业实际、不符合行业政策；或方案内容生搬硬造，与实际情况不符，存在错误；或方案内容过于简略，存在与项目无关的文字内容；或内容不适合项目实际情况；或内容原理错误。或方案中内容前后不一致、前后逻辑错误；或方案中存在地点区域错误，不符合项目实际情况等。） |  |
| 4 | 利率水平（20%） | 一年定期存款利率 | 20 | 本项指标得分＝本机构单项指标数值/所有参评银行在本指标中的最大值×100×分数权重20%。 | 符合国家利率政策和人民银行利率自律机制的规定的前提下，以参与银行报价一年存款定期利率为依据评分。 |

**四、申请文件格式**

封面

**正本**

**（项目名称）**

**响应文件**

**申请人： （盖单位章）**

**年 月 日**

**目 录**

1. **申请函**
2. **营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件**
3. **法定代表人（或负责人）身份证明书**
4. **法定代表人（或负责人）授权书**
5. **廉政承诺书**
6. **年度报告**
7. **贡献度相关支撑资料**
8. **服务方案**
9. **一年定期存款利率**
10. **承诺函**
11. **其他资料**

**注：申请人根据其申请文件情况自行编制页码，格式不限。**

**格式一、申请函**

资阳市雁江区人民医院：

1、我单位全面研究了 （项目名称）的文件及补充文件(如涉及)后，我单位承诺将遵照文件的要求。

2.我方已详细阅读并完全理解文件的全部内容，包括补充文件（如涉及）。

3.一旦我方中选，我方保证按文件和我方申请文件的承诺开展工作。

4.我方同意并遵守本项目文件关于响应有效期的所有要求。本项目响应有效期为递交申请文件截止时间起90日。

5.我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与项目有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6.一旦我方中选，我方将严格履行本项目合同规定的责任和义务。

7. 其他承诺(如有时)：

申请人名称（全称、盖章）：

法定代表人（或负责人）或授权代理人（签字）：

地址： 邮编 ：

电话： 传真：

日期： 年 月 日

**格式二、营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件**

《中华人民共和国金融许可证》及《营业执照》复印件。

**格式三、法定代表人（或负责人）身份证明书**

项目名称：

资阳市雁江区人民医院：

（法定代表人或负责人姓名）在（参与银行名称）任（职务名称）职务，是（参与银行名称）的法定代表人（或负责人）。

特此证明。

（参与银行公章）

年 月 日

（附：法定代表人或负责人身份证正反面复印件）

**格式四、法定代表人（或负责人）授权委托书**

项目名称：

资阳市雁江区人民医院：

（参与银行法定代表人或负责人名称）是（参与银行名称）的法定代表人/负责人，特授权（被授权人姓名及身份证号码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 投标人法定代表人或负责人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（参与银行公章）

年 月 日

注：若为法定代表人或负责人办理并签署投标文件的，不提供此文件。

**格式五、廉政承诺书**

资阳市雁江区人民医院：

我单位 （银行名称）在与资阳市雁江区人民医院进行正常业务往来时，承诺不向资阳市雁江区人民医院的相关负责人员及员工输送任何利益，承诺不将银行业务与资阳市雁江区人民医院的相关负责人员及员工在本行亲属的业绩、收入挂钩。

以上承诺如有违反，相关责任由我司承担，我司同意终止与贵院的所有业务及协议（如有）；涉嫌犯罪的，贵院有权移交司法机关追究刑事责任。若因此给贵院造成经济损失的，我司同意予以赔偿。

法定代表人或负责人： （签字或盖章）

单位名称： （公章）

年 月 日

**格式六、年度报告**

提供公开已披露的2024年年报。

**格式七、服务方案**

格式自拟。

**格式八、贡献度相关支撑资料（自附）**

**格式九、一年定期存款利率**

格式自拟。

**格式十、承诺函**

致资阳市雁江区人民医院：

本公司 （申请人名称） 参加 （项目名称）的申请活动，现针对以下条款，郑重承诺：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次申请活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、根据项目提出的特殊条件：（1）上年度在当地人民银行分支机构综合评价等级为B等及以上；（2）财务稳健，资本充足率、不良贷款率、拨备覆盖率、流动性覆盖率、流动性比例等指标达到监管标准；（3）内部管理机制健全，具有较强的风险控制能力，近3年内未发生金融风险及重大违约事件；（4）同一家银行机构只能有一个主体参与，允许以分行或分行授权支行为主体，不接受联合体竞争。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取中选追究法律责任。

申请人（全称并加盖公章）：

法定代表人（或负责人）或代理人（签字）：

日 期：

注：1.可自行提供具有有效签字和盖章的格式，但承诺函的内容至少应该包含本格式中涉及的承诺内容。

2、所称重大违法记录，是指比选申请人因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚；（较大数额罚款的具体金额标准是：若比选项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准有明文规定的，以所属行业行政主管部门规定的较大数额罚款金额标准；若比选项目所属行业行政主管部门对较大数额罚款金额标准未明文规定的，以四川省人民政府规定的行政处罚罚款听证标准金额20000元为准）

**格式****十一、其他资料**

申请人根据文件规定认为该附的其他资料：由申请人自行提供。

**五、文件的获取**

### 在资阳市雁江区人民医院官网（https://www.zysyjqrmyy.com）上自行下载文件。

**六、递交响应文件的时间及地点**

### （1）递交响应文件的截止时间：2025年6月12日17:00（北京时间），地点为**资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号综合行政综合楼4楼采购办**。

### （2）逾期送达的或者未送达指定地点、密封和标注错误的响应文件，采购人不予受理。

**七、本次公告及中选（结果）公告在资阳市雁江区人民医院官网上以公告形式发布。**

**八、联系方式**

### 采购人：资阳市雁江区人民医院

### 地址：资阳市雁江区宝台镇蜀乡大道669号

### 联系方式：采购办 028-26346672

### 监督部门联系方式：纪监室028-26060653