**湖北福利彩票发行中心孝感管理站开立专户项目**

**投 标 文 件**

**（正本/副本）**

**项目编号：**

**项目名称：湖北福利彩票发行中心孝感管理站开立专户项目**

**投标人：**

**日 期：2025年 月 日**

**资格自查表**

| **序号** | **资格要求** | **须提供的资料** | **对应页码** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 具有独立承担民事责任的能力 | 如投标人是企业（包括合伙企业），应提供在工商部门注册的有效“企业法人营业执照”或“营业执照”；如投标人是事业单位，应提供有效的“事业单位法人证书”；投标人是非企业专业服务机构的，应提供执业许可证等证明文件；如投标人是个体工商户，应提供有效的“个体工商户营业执照”；如投标人是自然人，应提供有效的自然人身份证明。 |  |
| 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | **由投标人对以下内容提供书面声明，或提供相应证明材料。**  投标人是法人的，应具有上一年度（2022年度）经审计的财务报告，或其基本开户银行出具的资信证明。其他组织和自然人，没有经审计的财务报告，应具有银行出具的资信证明。  有专业担保机构对投标人进行资信审查后出具投标担保函的，可以不用具备经审计的财务报告和银行资信证明文件。  **备注：如果投标人同时提供了1）书面声明、2）相应证明材料，且二者内容不一致的，采购人或者采购代理机构有权任选其中一种进行评审，由投标人自行承担一切后果。** |  |
| 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 | 由投标人提供书面声明，或提供相应证明材料。 |  |
| 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录 | **由投标人对以下内容提供书面声明，或提供相应证明材料。**  投标人依法缴纳税收：本项目公告发布时间前12个月内（至少有1个月）缴纳税收的凭据（完税证、缴款书、印花税票、银行代扣（代缴）转账凭证等均可）；  投标人依法缴纳社会保障资金：本项目公告发布时间前12个月内（至少有1个月）缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险交纳清单）；  投标人为其他组织或自然人的，也应满足以上要求；  递交投标文件截止时间的当月成立但因税务机关原因导致其尚未依法缴纳税收的投标人，提供将依法缴纳税收承诺书原件（格式自拟），该承诺书视同税收缴纳凭据。  递交投标文件截止时间的当月成立但因社会保障资金管理机关原因导致其尚未依法缴纳社会保障资金的投标人，提供将依法缴纳社会保障资金承诺书原件（格式自拟），该承诺书视同社会保险凭据。  依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，具有相应文件证明其依法免税或不需要交纳社会保障资金。  **备注：如果投标人同时提供了1）书面声明、2）相应证明材料，且二者内容不一致的，采购人或者采购代理机构有权任选其中一种进行评审，由投标人自行承担一切后果。** |  |
| 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录 | 由投标人提供书面声明，或提供相应证明材料。 |  |
| 法律、行政法规规定的其他条件 | 由投标人提供书面声明，或提供相应证明材料。 |  |
|  | 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动 | 由投标人在《投标函》中声明 |  |
|  | 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。 | 由投标人在《投标函》中声明 |  |
|  | 未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。 | 以采购人和采购代理机构在投标截止日在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)查询的投标人参加政府采购活动前三年内的结果为准（采购人和采购代理机构对信用信息查询记录和证据截图或下载存档）。 |  |
|  | 落实政府采购政策需满足的资格要求 | / |  |
|  | 本项目的特定资格要求 | （1）供应商具有中国银行保险监督管理委员会颁发的《中华人民共和国金融许可证》； |  |
| （2）依法开展经营活动，近3年内在经营活动中无重大违法违规记录，信誉良好，未发生重大金融风险。（提供承诺函） |  |
| （3）在孝感市城区范围内设有经营场所 (以营业执照为准)，其资质为市级分行或一级支行。如同一家银行有多家一级支行在孝感市城区内，需由市级分行指定一家参与投标。 |  |

**评标导航表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 评分细则 | 分数 | 评分要求 |
| 综合收益水平（17分） | 利率水平 | 15 | 活期存款利率：以活期利率计息得0分，以基准协定存款利率计息得15分。 |
| 服务费用 | 2 | 提供的服务，涉及收费项目不违背银行内部规章制度的费用减免的得2分。 |
| 综合评价指标（10分） | 人民银行孝感中心支行年度综合评价指标 | 10 | 2024年人民银行孝感中心支行对投标人市级机构综合评价为A级得10分，B级得8分。（提供2024年度评价文件等证明材料） |
| 服务水平指标（53分） | 投标银行信息系统建设 | 4 | 信息系统建设及数据安全保障情况、操作流程是否清晰、便捷、pos机及远程操作的安全性、便捷性等进行综合评分。0-4分。 |
| 投标银行的服务管理体系评价 | 10 | 服务管理体系是否完善、服务的及时性、服务水平的监控评价制度是否完善，上门服务方案及费用等进行评分。0-10分。 |
| 提供储户风险保障方案 | 5 | 提供相应的储户风险保障方案，方案是否完善，内控制度是否严谨等情况综合评分。0-5分。 |
| 投标银行便携情况 | 9 | 地理位置便捷性及便于停车，投标银行市级机构设置的网点距离湖北省福利彩票发行中心孝感管理站在1公里内的得3分，在2公里以内的得2分，3公里以内得1分，3公里以外的不得分。 |
| 服务方案 | 15 | 提供符合项目要求的信息系统、保密、对账服务、账户查询、原路退款、电话咨询、网上银行服务，是否具有保证项目进度的有效措施以及是否提供项目实施过程中突发事件处理机制及预案等。需提供技术支持方案及维护计划。 |
| 服务响应 | 10 | 需提供客户经理联系方式及服务承诺函。专属客户经理服务（4分）2小时内响应紧急需求（3分）7×24小时服务热线（3分） |
| 功能指标 （20分） | 福利彩票站点批量充值 | 20 | 批量充值流程：1.银行与单位签订批量协议。2.福彩孝感管理站安装加密文件端加密处理。3.上传加密文件交易核对成功。4.福彩批量充值提交。针对批量充值，银行的相应措施方案，越早完成功能开通的方案得分越高。 |
| 合计 |  | 100 |  |

备注：为方便评委评标，投标人可根据招标文件中载明的《评分标准》，将具体响应情况及投标文件中对应页码在上表中注明。

**目 录**

**一、投标函及报价文件**

**一、投标函及报价文件**

**（一）投标函**

致：湖北省福利彩票发行中心孝感管理站

根据贵方在（湖北福彩网）的投标公告 ，我方签字代表（ ）经正式授权并代表投标人（ ）提交下述文件正本一份及副本陆份**：**

1. 投标函及报价文件；
2. 资格证明文件；
3. 商务文件；
4. 技术文件；
5. 落实政府采购政策相关证明文件。

根据此函，签字代表宣布同意如下：

1. 所附投标价格表中规定的应提交和交付的服务和货物（如有）的投标总价以协定利率计息。
2. 我方接受本招标文件合同书格式及合同条款，并将按招标文件的规定履行合同责任和义务。
3. 我方已详细审查全部招标文件，*包括补充或修正文件（如有）*。我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。
4. 投标/响应有效期为自提交投标/响应文件的截止之日起 *60* 个日历天。
5. 我方同意提供按照贵方可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定接受最低价的投标或收到的任何投标。
6. 本项目如由中标人支付招标代理服务费，我方同意按投标人须知前附表中规定向采购代理机构支付招标代理服务费。
7. 重要声明：

1）与我方单位负责人为同一人的其他单位名称：

√无；□有，具体单位名称为： *（由投标人如实填写）* 。

2）与我方存在控股、管理关系的其他单位的名称：

√无；□有，具体单位名称为： *（由投标人如实填写）* 。

3）参与本项目采购活动前，是否为本项目前期准备提供过整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务：

√无；□有，已提供的具体服务内容为： *（由投标人如实填写）* 。

（备注：以上3项声明，必须如实选择，选中项用√表示，未选中项用□表示。①“单位负责人”是指单位法定代表人或者法律、行政法规规定代表单位行使职权的主要负责人。②本条所规定的控股、管理关系仅限于直接控股、直接管理关系，不包括间接的控股或管理关系。③供应商如未如实填报，视为提供虚假材料谋取中标，应承担相应法律责任。）

4）我方在本投标文件中所提供的全部资料均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果。

1. 与本投标有关的一切正式往来函件、通讯请发往：

地址 传 真

电话 电子函件 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标人名称

投标人授权代表

公章 投标人授权代表签字 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期 年 月 日

**（二）开标一览表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 存款年限 | 基准利率 | 备 注 |
|  |  |  |

投标人名称[盖章]：

投标人授权代表签字：

日 期： 年 月 日

**（三）法定代表人身份证明**

投标人名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性别：

年 龄： 职务：

系 的法定代表人。

特此证明。

投标人名称： （盖章）

日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**（四）法定代表人授权书**

本人 （姓名）系 （投标人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改 （项目名称）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 年 月 日起至 年 月 日止。

代理人无转委托权。

附：法定代表人身份证明

投标人： （盖单位章）

法定代表人： （签字）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

日 期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**二、资格证明文件**

**二、资格证明文件**

**（一）企业法人营业执照、事业单位法人证书或团体组织法人证书**

|  |
| --- |
|  |

**（二）资格条件承诺书**

致：

我单位承诺完全满足招标文件对投标人的资质要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（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）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：

1）我单位未因违法经营被追究过刑事责任；

2）我单位未因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

3）我单位未因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

4）法律、行政法规规定的其他条件。

2.与我方单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他单位，未参加本项目同一合同项下的政府采购活动。

3.我公司承诺没有为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务

4.我公司未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我单位保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我单位因提供虚假材料谋骗取中标所引起的一切法律后果。

投标人名称[盖章]：

投标人法定代表人或授权代表签字或签章：

日期： 年 月 日

1. **信用查询记录**

**1、信用中国**

**2、中国政府采购网**

**（四）资格证明文件**

1. **营业执照及金融许可证**

**＊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、依法缴纳税收和社会保障资金的凭证：**

**＊有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录**

**（五）其他资格证明文件**

**1、无重大违法记录声明**

**无重大违法记录声明**

：

我方在此声明，我方在参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1.我方因违法经营被追究过刑事责任；

2.我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

3.我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

投标人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：             （签字）

日期： 年 月 日

**承 诺 函**

我行就招标项目为 湖北省福利彩票发行中心孝感管理站开立专户项目 的招标文件作出如下承诺：

我行依法开展经营活动，内部管理机构健全，具有较强的风险控制能力，近3年内在经营活动中无重大违法违规记录，信誉良好，未发生金融风险及重大违约事件。

特此承诺！

投标人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：             （签字）

日期： 年 月 日

**2、无行政违法声明书**

**声 明**

我公司在此郑重声明，自成立至今，我公司严格遵守国家法律法规，依法经营，诚信守法。在公司的运营过程中，我们始终坚持合法合规的原则，未涉及任何行政违法行为。

特此声明！

投标人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

日期： 年 月 日

**3、未被列入失信被执行人、重大税收违法失信主体查询（查最新）**

**三、商务文件**

**投标人基本情况表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投标人名称 |  | | | | |
| 注册地址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 企业资质 |  | | | | |
| 营业执照注册号 |  | 现有员工总人数 | |  | |
| 注册资本金 |  | 高级职称人员 | |  | |
| 成立时间 |  | 中级职称人员 | |  | |
| 法定代表人 |  | | | | |
| 技术负责人 |  | | | | |
| 联系方式 |  | | | | |
| 开户银行 |  | | | | |
| 资金情况 |  | | | | |
| 经营范围 |  | | | | |
| 组织结构框图 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |

说明：表后应附投标人营业执照复印件等资料，并加盖单位章。

投标人名称： 中国农业银行股份有限公司孝感分行 （盖章）

法定代表人或授权代表： （签字）

日 期：2025年 月 日

**业绩证明文件**

项目名称：孝感市市级社保基金定期存款存放银行项目

项目编号：HBYB2023-11-014

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 完成时间 | 项目名称 | 服务内容 | 甲方名称 | 联系人 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

注：投标人须按上表提供相应的业绩证明资料。

**拟派项目团队**

金融服务团队具体名单如下:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专家  姓名 | 工作单位 | 身份证号 | 职称 | 研究专长 | 自有/外聘 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

**其它文件**

**客户评价**

**监管评级情况**

**社会服务满意度**

**承诺函**

我行就招标项目为湖北省福利彩票发行中心孝感管理站开立专户项目的招标文件作出如下承诺：

我行严格执行国家法律法规，认真遵守各项规章制度，在平等、自愿、公平和诚实守信的原则下开展业务。我行保证公开披露的信息真实、准确，履行如实告知义务，尊重客户的知情权，为客户提供温馨，愉悦的服务体验。2024年度未发生投诉和重大舆情。

特此承诺！

投标人： （盖单位章）

法定代表人或授权代表： （签字）

日期： 年 月 日

**落实市委、市政府重点工作**

**服务方案**

**代收代付业务**

**考核方案**

**个性化服务方案**