

2025年度社保基金选择定期存款银行项目公开竞争性评选公告

招标项目编号 (HB2025JC-009)

项目所在地: 内蒙古自治区,通辽市,市辖区

一、招标条件

本2025年度社保基金选择定期存款银行项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源,招标人为**通辽市财政局**。本项目已具备招标条件,招标方式为**其他**。

二、项目概况和范围

规模: 详见公开竞争性评选文件;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

2025年度社保基金选择定期存款银行项目

三、投标人资格要求:

【1】2025年度社保基金选择定期存款银行项目的投标人资格能力要求:

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定; 2.本项目的特定资格要求: (1) 在中华人民共和国境内注册成立,持有《中华人民共和国金融许可证》,以及有效的营业执照; (2) 本项目供应商应为同城银行经办机构,即:供应商应是在通辽市市区内的商业银行、政策性银行的总、分支机构(注:同一银行只能由一个机构参与投标); (3) 2022年至今无重大金融、财经违法行为,未发生金融风险及重大违约事件,提供相应承诺函, (4) 财务稳健,净资产总额,资本充足率、不良贷款率、资产利润率、流动性比例等指标达到监管标准。;

本项目是否允许联合体投标: 否。

四、招标文件获取

获取时间: 从2025-12-15 08:30:00到2025-12-19 17:30:00。

获取方式: 现场获取。

五、投标文件递交

递交截止时间: 2025-12-25 09:30:00。

递交方式: 纸质文件递交,内蒙古弘博工程项目管理有限公司开标室。

六、开标时间及地点

开标时间: 2025-12-25 09:30:00。

开标地点: 内蒙古弘博工程项目管理有限公司开标室。

七、其他

项目概况2025年度社保基金选择定期存款银行项目的潜在供应商应在内蒙古弘博工程项目管理有限公司（内蒙古自治区通辽市经济技术开发区欢乐河岸地块九-/-109）获取采购文件，并于2025年12月25日09点30分（北京时间）前提交响应文件。一、项目基本情况项目编号：HB2025JC-009项目名称：2025年度社保基金选择定期存款银行项目采购方式：公开竞争性评选采购需求：包号货物、服务和工程名称数量技术规格、参数及要求预算金额（元）12025年度社保基金选择定期存款银行项目1详见公开竞争性评选文件利率报价合同履行期限：签订合同之日起1年本项目不接受联合体。二、供应商的资格要求：1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；2.本项目的特定资格要求：（1）在中华人民共和国境内注册成立，持有《中华人民共和国金融许可证》，以及有效的营业执照；（2）本项目供应商应为同城银行经办机构，即：供应商应是在通辽市市区内的商业银行、政策性银行的总、分支机构（注：同一银行只能由一个机构参与投标）；（3）2022年至今无重大金融、财经违法行为，未发生金融风险及重大违约事件，提供相应承诺函，（4）财务稳健，净资产总额，资本充足率、不良贷款率、资产利润率、流动性比例等指标达到监管标准。三、获取竞争性评选文件时间：2025年12月15日至2025年12月19日，每天上午08：30至12：00，下午14：30至17：30（北京时间，法定节假日除外）地点：内蒙古弘博工程项目管理有限公司（内蒙古自治区通辽市经济技术开发区欢乐河岸地块九-/-109）方式：现场获取售价：0元/套四、响应文件提交截止时间：2025年12月25日09点30分（北京时间）地点：内蒙古弘博工程项目管理有限公司开标室五、开启时间：2025年12月25日09点30分（北京时间）地点：内蒙古弘博工程项目管理有限公司开标室六、公告期限自本公告发布之日起3个工作日。七、其他补充事宜获取公开竞争性评选文件时，供应商需要提供以下材料：1.参与供应商出具经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”（需附法定代表人及委托人身份证复印件）及授权委托人的身份证原件；2.供应商如为分支机构的，参与投标时需提供本行在内蒙古自治区通辽市最高管理机构盖章并由负责人签字的“项目授权委托书”原件及复印件；3.提供有效的《中华人民共和国金融许可证》复印件加盖公章；4.提供有效的营业执照副本复印件加盖公章；供应商须提供以上资料的证件两份须加盖公章，并提供加盖公章的《竞选申请表》两份，资料提供不全者拒绝接收。迟到的竞选申请表将被拒绝，以提供资料送达的时间为准。（《竞选申请表》见附件）；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)，通辽市财政局；

八、监督部门

本项目监督部门为**通辽市财政局**。

九、联系人

招标人：**通辽市财政局**

地址：**通辽市经济技术开发区行政中心大楼**

联系人：-

电话：**0475-5776696**

邮件：tlczgk0701@163.com

招标代理机构：**内蒙古弘博工程项目管理有限公司**

地址：**内蒙古自治区通辽市经济技术开发区欢乐河岸地块九-/-109**

联系人：**王志敏**

电话：**13847563900**

邮件：2543255@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人(项目负责人) : 王敏 (签名)

招标人或其代理机构: _____ (盖章)



附表 1

竞选申请表

申请时间： 年 月 日

项目名称			
项目编号			
供应商名称			
详细地址			
法定代表人		企业类型	
营业执照编号		注册资金	
开户银行		账号	
项目联系人		联系电话	
邮箱			
法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）			

