

# 破产管理人专用账户合作银行项目招标公告

招标项目编号 (NMGJSC-2026-FW[004])

项目所在地: 内蒙古自治区,赤峰市,红山区

## 一、招标条件

本破产管理人专用账户合作银行项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源其他资金:不涉及,招标人为赤峰破产管理人协会。本项目已具备招标条件,招标方式为公开招标。

## 二、项目概况和范围

规模: 详见招标公告;

范围: 本招标项目划分为1个标段,本次招标为其中的:

破产管理人专用账户合作银行项目

## 三、投标人资格要求:

【1】破产管理人专用账户合作银行项目的投标人资格能力要求:

详见附件;

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2026-07-02 08:30:00到2026-07-10 17:30:00。

获取方式: 邮箱获取。

## 五、投标文件递交

递交截止时间: 2026-07-23 09:00:00。

递交方式: 纸质文件递交,赤峰市贺奇大酒店会议室(贺奇大酒店院内西侧二号电梯口上4楼会议室)。

## 六、开标时间及地点

开标时间: 2026-07-23 09:00:00。

开标地点: 赤峰市贺奇大酒店会议室(贺奇大酒店院内西侧二号电梯口上4楼会议室)。

## 七、其他

详见附件;

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/>);



## 附件

# 招标公告

## 破产管理人专用账户合作银行项目招标公告

### 1. 招标条件

破产管理人专用账户合作银行项目已经批准，招标人为赤峰破产管理人协会，项目已具备招标条件，现委托内蒙古均思成绩效项目管理咨询有限责任公司对该项目进行公开招标。

### 2. 招标内容和招标范围

项目名称：破产管理人专用账户合作银行项目

招标编号：NMGJSC-2026-FW[004]

招标内容：专供管理人办理破产清算、重整、和解、强制清算等案件，开立破产案件专用资金账户，用于涉案资金归集、保管、划转、对账、监管等专项业务。

入围数量：本项目入围 3 家服务单位

服务期限：履约期限为三年，本合同签订之日起计算，服务期限为 1 年。（合同签订按照：即第二年合同期满，进行考核，考核合格后，续签下一年度的服务合同，以此类推。）

### 3. 投标人资格要求

3.1 本次招标要求投标人须具有依法设立的具有国家金融监督管理总局颁发的有效《金融许可证》，在本地设有固定营业分支机构（如是分支机构投标，则须提供具备独立法人资格的上级机构授权证明，同一银行只能授权一家分支机构），具备对公账户开户及资金结算合法资质；

3.2 近 3 年内经营活动无重大违法违规记录、无重大行政处罚、无重大金融风险事件，央行金融机构评级（1-6 级），资本充足率、不良贷款率等核心监管指标达标（提供相关证明材料）；

3.3 自愿接受协会及法院的双重监管，承诺严格遵守破产账户管理规定，配

合资金对账、核查、审计、整改等工作，须提供承诺书（格式自拟）。

3.4 无行业失信记录、无重大服务投诉，具备完善的资金安全风控体系和差错赔付机制，须提供承诺书（格式自拟）。

3.5 本次招标采用资格后审方式，本次招标不接受联合体投标。

#### 4. 获取招标文件时间、地点及方式

4.1 报名时间：2026年07月02日起至2026年07月10日（节假日除外），上午8:30-11:30 下午14:30-17:30（北京时间）；

4.2 报名要求：投标人通过电子邮件（PDF格式）报名，报名资料扫描成连页的PDF格式发送至指定邮箱 nmgjsc0471@163.com，**投标人应在发送资料后致电核实是否收到。**材料齐全后代理机构将招标文件发送至邮箱。超过确认参与截止时间再递交的材料，不予接收。

报名时需提供以下资料：

- (1) 有效的金融许可证、资质证书等；
- (2) 文件领取登记表（见附件1）；
- (3) 领取人身份证明：法人身份证明或法定代表人授权委托书（见附件2-3）。

注：以上资料均须盖章后扫描成连页的PDF发送到报名邮箱。发邮件时注明项目名称、联系人姓名、联系电话、邮箱等信息。本阶段仅针对参与的投标单位进行登记，不对投标单位的资格进行审查。

4.3 购买招标文件时间：2026年07月02日起至2026年07月10日（节假日除外），上午8:30-11:30 下午14:30-17:30（北京时间）；

4.4 招标文件售价为500元，售后不退。

4.5 自获取招标文件之日起，投标人应保证其提供的通讯手段（电话、联系人、电子邮箱、传真等）一直有效，以保证有关函件（补遗书、通知等）能及时通知投标人，并能及时反馈信息，否则后果自负。

受理人：内蒙古均思成绩效项目管理咨询有限责任公司

联系人：牛佳旺

联系电话：18147138624

#### 5. 投标文件递交截止时间及地点

5.1、投标文件递交的截止时间为 2026 年 07 月 23 日 09 时 00 分，地点为赤峰市贺奇大酒店会议室（贺奇大酒店院内西侧二号电梯口上 4 楼会议室）。

5.2、逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，招标人不予受理。

#### 6. 发布公告的媒介

本次招标公告同时在《中国招标投标公共服务平台》(<http://www.cebpubservice.com/>)、《内蒙古招标投标公共服务平台》([zbgg.nmgztb.com.cn](http://zbgg.nmgztb.com.cn))、其它媒介转发无效。

#### 7. 联系方式

招标人：赤峰破产管理人协会

联系人：门岩

联系电话：19997791700

地址：赤峰市红山区金石大厦 A 座

招标代理机构：内蒙古均思成绩效项目管理咨询有限责任公司

地址：内蒙古呼和浩特市赛罕区巨海城三区 1 幢 301 室

联系人：牛佳旺

电话：18147138624

附件1

## 破产管理人专用账户合作银行项目文件领取登记表

序号	投标人填写内容		备注
1	投标人名称 (加盖公章)		
2	统一社会信用代码		
3	营业期限		
4	拟投项目名称		
5	项目编号		
6	委托代理人及联系电话		
7	委托代理人邮箱		
8	确认参与时间	年 月 日	
9	备注		

附件2

## 法定代表人身份证明

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_

系\_\_\_\_\_（投标人名称）\_\_\_\_\_的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

**法定代表人身份证正面复印件  
或扫描件打印件**

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴）

**法定代表人身份证反面复印件  
或扫描件打印件**

（本证件需直接放置复印件或扫描件打印件，且身份证号码必须清晰，不允许纸质粘贴）



附件3

## 授权委托书

本人\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_（供应商名称）的法定代表人，现委托\_\_\_\_\_（姓名）为我方授权代表。授权代表根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改\_\_\_\_\_响应文件、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：\_\_\_\_\_。

授权代表无转委托权。

供应商：\_\_\_\_\_（加盖公章）

法定代表人：\_\_\_\_\_（签字）

授权代表：\_\_\_\_\_（签字）

<p><b>法定代表人身份证正面 扫描件或复印件</b> (本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴)</p>	<p><b>委托代理人身份证正面 扫描件或复印件</b> (本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴)</p>
<p><b>法定代表人身份证反面 扫描件或复印件</b> (本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴)</p>	<p><b>委托代理人身份证反面 扫描件或复印件</b> (本证件需直接扫描或复印，且身份证号码必须清晰，不允许粘贴)</p>

注：委托代理人参加投标适用，法定代表人亲自参加投标可不提供。