

厦门国贸控股集团财务有限公司

关于券商账内投资顾问采购项目招标公告

厦门国贸控股集团财务有限公司（统一社会信用代码 913502000511792665）拟以公开招标的方式对券商账内投资顾问采购项目进行采购，竭诚欢迎具备相应资格的投标人积极参与投标。

一、招标编号：ITG-CWGS-2025-001

二、项目名称：厦门国贸控股集团财务有限公司券商账内投资顾问采购项目

三、项目内容：厦门国贸控股集团财务有限公司（下称“我司”或“招标人”）作为委托人，拟委托 2 家证券公司类专业金融机构（下称“投标人”或“券商”），按照约定程序和条件为我司提供账户内固定收益类有价证券投资及同业资金交易等专业顾问服务，委托资金总规模人民币 10 亿元，单家券商委托规模人民币 5 亿元，具体投资范围及其他详细内容以招标文件为准。

四、项目实施地点和时间：项目实施地点为厦门市湖里区仙岳路 4686 号国贸中心 B 栋 19F 厦门国贸控股集团财务有限公司，项目实施起始时间为委托人与中标人签订合同之日（含）后 15 个工作日内。

五、投标人必须具备如下资质及要求：

（1）投标人应当是中国境内注册的独立法人，具有合法有效的营业执照，营业执照的经营范围包含证券投资咨询，且最近年度总资产不低于 150 亿元、净资产不低于 50 亿元（以合并报表口径为准）。

（2）投标人需具有良好的商业信誉，没有违法记录，不处于被责令停业，财产被接管、冻结、破产状态。



(3) 投标人需满足中国证监会最新公开发布的证券公司分类结果级别为 BBB 级以上（含本数）。

(4) 投标人需具备履行本项目所必需的专业团队和专业能力，能成立由相关领导及资深专业人员组成的投资顾问服务小组（以下简称“投顾团队”），确保投资顾问水平及服务质量。其中，投顾团队中应至少包含 1 名团队负责人、1 名投资经理；投顾团队的每名人员均应为投标人的正式员工，且具备投资业务相关从业资格；提供拟派团队人员名单、毕业证书、资格证书、劳动合同等。

(5) 本项目不允许采用联合投标，不允许转包、分包。

六、招标文件的获取：如有意参加投标者，请于 2025 年 3 月 12 日(含)至 2025 年 3 月 18 日(含)期间(工作日上班时间:08:45-11:30、14:00-17:30)到厦门市湖里区仙岳路 4686 号国贸中心 B 栋 19F 厦门国贸控股集团财务有限公司提交投标资格证明文件。若资质审核通过，2025 年 3 月 19 日 24 点前招标人将通过电子邮件方式将电子招标文件发送至通过资质审核的投标人指定邮箱。未通过资质审核的投标人，其递交的投标文件将被拒绝。招标文件每套售价 0 元，逾期不提供。

请投标人代表携带：1. 《参与投标确认函》；2. 法定代表人身份证明书及投标人出具的授权委托书；3. 投标人代表的身份证原件；4. 加盖投标人公章的最新营业执照复印件；5. 加盖投标人公章的最新审计报告复印件；6. 加盖投标人公章的中国证监会最新公开发布的证券公司分类结果级别情况说明（格式自拟）；7. 加盖投标人公章的拟派团队人员名单（至少包含 1 名团队负责人和 1 名投资经理）、毕业证书、资格证书、劳动合同等。

说明：《参与投标确认函》需指定 2 个或 2 个以上联系人及对应的联系方式。

七、投标文件送达方式及投标截止日：所有投标文件应于 2025 年 4 月 9 日上午 9:30（北京时间）前提交到开标地点，逾期送达的或者未送达指定地点的或者未按照招标文件要求密封的投标文件将被拒收。

八、开标时间：2025 年 4 月 9 日上午 09:30（北京时间）。

九、开标地点：厦门市湖里区仙岳路 4686 号国贸中心 B 栋 19F 厦门国贸控股集团财务有限公司。

十、本项目不组织投标答疑会，投标人在阅读招标文件中若存在投标疑问，请于投标截止日前 5 个工作日内与招标人联系。

十一、联系方式：

招标人：厦门国贸控股集团财务有限公司

联系人：郝先生

联系电话：0592-2361965；15710636260

邮件地址：haozp@itgfinance.com.cn

联系人：周先生

联系电话：0592-2360969；13625018216

邮件地址：zhoucy@itgfinance.com.cn

收件地址：厦门市湖里区仙岳路 4686 号国贸中心 B 栋 19F 厦门国贸控股集团财务有限公司

招标人：厦门国贸控股集团财务有限公司

2025 年 3 月 11 日



参与投标确认函

厦门国贸控股集团财务有限公司：

我司已收到贵司的 厦门国贸控股集团财务有限公司券商账内投资顾问采购项目（招标编号：ITG-CWGS-2025-001） 招标公告，经研究，决定参加投标，并郑重承诺按时投标，特发此函确认。

下附我司参与投标事项的人员信息列表：

	姓名	职务	联系电话	电子邮箱
1				
2				
3				
...				

投标人（全称并加盖公章）：

投标人地址：

投标人电话：

投标人接收招标文件邮箱：

法定代表人身份证明书

致：厦门国贸控股集团财务有限公司

兹证明_____先生（女士）在本公司任_____职务，系
本公司法定代表人。

特此证明。

投标人（公章）：

年 月 日

附：法定代表人身份证复印件



授权委托书

致：厦门国贸控股集团财务有限公司

兹有_____（投标人全称）授权_____（被授权人姓名）为投标人代表，代表本公司参加贵司组织的厦门国贸控股集团财务有限公司券商账内投资顾问采购项目（招标编号：ITG-CWGS-2025-001）招标活动，全权代表本公司处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：领取标书、投标、参与开标、谈判、签约等。被授权人在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。被授权人无权转委托。

本授权书仅对厦门国贸控股集团财务有限公司券商账内投资顾问采购项目有效，特此声明。

被授权人（签字）：

职务：

被授权人身份证号码：

联系电话：

投标人地址：

邮编：

联系电话：

投标人（公章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

（应附上被授权人身份证复印件）