# 重庆医科大学附属口腔医院

## **银行代发服务项目阳光推介会公告**

重庆医科大学附属口腔医院现对绩效代发业务及银行各项增值服务进行市场调研，诚邀市内各大银行来我院开展推介交流。

1. **需求公告时间**

2024年 11 月 1 日至2024年 11 月 15 日17:30止。

1. **报名方式及时间**

2024年 11 月 15日17:30前，邮件发送至[sjk806@163.com](mailto:sjk806@163.com)，邮件名称和文件名称为“ **\*\*\*\*\* 银行参与重庆医科大学附属口腔医院银行代发服务项目阳光推介报名**”，邮件内容需列明银行名称（全称），参加宣讲联系人及联系电话。

1. **报名要求**

（一）国有或国有控股大型商业银行、全国性股份制商业银行、重庆市国有商业银行，并在重庆市主城区设有分支机构；

（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）内部控制机制健全，具备相应风险防范能力，运行情况良好；

（四）最近3年内，未发生金融风险及重大违约事件。

1. **阳光推介会参会要求**

（一）人员要求

每家银行参会人员不得多于3人，如同一银行有多家分支机构或营业网点报名，视为同一银行，报名银行自行推荐一家进行现场宣讲，否则视为报名无效。

（二）廉政协议签署

各银行需现场签订廉政协议，承诺不得向本院相关负责人及工作人员输送任何利益，承诺不得将银行业务与本院相关负责人及工作人员在本行亲属的业绩、收入挂钩，否则视为报名无效，不可参加推介会。

（三）推介会召开时间、地点

具体时间地点另行通知，请留意报名邮件，并保持电话畅通。

（四）推介内容要求

为了医院更好地了解银行相关业务及增值服务，结合实际，拟定推介宣讲材料PPT（如银行简介、银行相关业务产品介绍、与医院信息化建设相关的银医合作案例或其他银行增值服务案例）。

现场宣讲并提交宣讲材料纸质版，宣讲时间不得超过10分钟。

**联系电话：朱老师 023-88860011**

**监督电话：李老师 023-88602318**

### 重庆医科大学附属口腔医院

2024年11月1日