**“医链贷”融资方案**

**本方案是在行业协会、民生银行以及友邦金融公司三方合作的基础上成立。**

**一、目标客户**

与河南省三级甲等、二级甲等公立以上医院或托管公司（九州通、华润、国药）合作的较为稳定和优良的医药及医疗器械设备供应商。

**二、借款人准入条件**

1、符合贷款行信贷政策制度及额定范围的生产和流通企业，符合国家产业政策和我行行业（绿色）信贷政策，在银行信用等级为Aˉ级（含）以上；

2、借款人持续经营时间在2年（含）以上（企业仅变更名称、增加注册资本、增加股东等，经营业务及实际经营者为发生改变，可视为持续经营），上年销售收入不低于1亿元，且近两年连续盈利；

3、企业主（包括实际控制人、经营者个人、法定代表人（或负责人）、主要股东或合伙人，下同）在本行业经营年限已满三年（含）以上；

4、借款人取得医药监管部门颁发的行业经营许可证书，取得GSP或GMP认证，无环保违法、涉案记录；

5、与省内的三甲或二甲公立医院，或与托管公司有两年以上的业务合作，有应收账款余额且未被转让质押；

6、贷款行要求的其他条件。

**三、融资额度**

融资总额：根据目标客户体量，该方案总授信额度10亿元人民币。

单户限额：贷款额度根据借款人总体资金需求、与三甲等医院的合作规模和盈利水平合理确定。单户贷款额度最高不超过借款人对拟合作医院或托管公司的应收账款余额之和的80%。

**四、贷款方式**

医院或托管公司开立票据，授信银行给予贴现，实现融资。

1. **贷款期限**

贷款期限根据医院或托管公司的账期确定，一般为6个月，最长不超过12个月，由供应商和开票单位根据实际情况协商确定。

**六、贷款用途**

贷款的用途限于借款人购置集中采购药品或其日常经营周转需求。

**七、利率定价**

根据商业承兑汇票的市场贴现利率确定，随行就市。

**八、授信资料清单**

|  |
| --- |
| 营业执照正、副本复印件  （如果未实行三证合一需要提供：组织机构代码证复印件、税务登记证（国、地税）复印件） |
| 企业法人代表、实际控制人身份证复印件 |
| **贸易企业**提供法人代表和实际控制人自有房产证复印件 |
| **生产企业**提供企业的土地证及房产证复印件 |
| 基本户开户许可证 |
| 贷款卡复印件（注明贷款卡号） |
| 同意我行查询其贷款卡信息的授权书（银行提供文本） |
| 排污许可证或环保批复（仅生产企业提供） |
| 从事特殊行业的，还应有《特种经营许可证》复印件以及最新的年检证明 |
| 须资质认证的，还应有《企业资质登记证》复印件以及最新的年检证明 |
| 验资报告 |
| 公司章程或合伙、联营协议复印件 |
| 近三年的审计报告和即期报表及说明 |
| GMP或GSP认证证书 |
| 与医院签订的正在执行的《购销合同》 |
| 上年末增值税纳税申报表复印件 |

**联系人： 高经理**

**联系电话：15838170609**

**2017.6.14**