

高层上周末聚首北京密谈

中国移动、苏宁 将展开全国合作

快报讯(记者 张波)

上周末,中国移动和苏宁电器的高层低调聚首北京密谈,在合作一年后,双方开始谋求新的发展。双方明确从“资源共享”向“渗透运营”转型的战略合作方向。苏宁电器还提出,到2010年完成全国年销售2000万台手机的发展目标。

早在2006年4月,苏宁电器与中国移动就展开了合作。目前苏宁和中国移动已经在全国21个省份签署省级合作协议,中国移动以自建营业厅、移动合作厅和特约代理点的方式已经进驻苏宁全国600多家门店中的近400家,这些营业厅在过去的一年里实现放号量超过150万个,话费收入近5个亿。而中国移动为苏宁提供的一站

式服务、定制机型、促销资源和增值套餐也大幅度促进了苏宁手机销售的增长,今年到目前为止苏宁实现手机销售1000万台,同比增长超过了60%。

一年的合作虽然取得了成效,但还有提升空间。上周末,中国移动市场经营部总经理徐达及20多个省公司市场经营部高层,与苏宁电器总裁助理王哲及20多个大区总经理聚首北京召开战略研讨会。王哲透露,双方已经就下一阶段的合作提出了战略构想,包括营业厅合作平台、定制机合作平台、新业务合作平台、会员共享平台、媒体平台、互联网络平台、信息平台、增值业务平台八个方面。王哲表示,此次达成的合作计划将有助于

家电连锁和运营商创新合作思路,整合资源,更好地推进苏宁电器和中国移动在各自领域内的迅速发展,树立中国3C家电渠道在手机销售中的主导地位。苏宁通讯预计将在2010年实现2000万台的年销售规模,占据国内手机市场15%的份额。

业内人士表示,运营商将定制手机直供家电连锁卖场,再由卖场直接面向用户销售,能够避免中间环节繁琐造成的多种弊端。同样,家电连锁结合运营商的采购需求向上游制造商下单,可获得更大的规模采购优势。徐达表示,中国移动和苏宁电器在手机采购方面的合作将大幅度降低采购成本,并能更好地规范中国手机市场。

**微创基因介入治疗
静脉曲张**
无锡消防医院采用“微创基因介入疗法”治疗下肢静脉曲张、老烂腿,该疗法只需介入一次治疗即可,无需住院,不影响工作,无痛苦,随治随走。
电话:0510-85800341
地址:无锡市惠河路44号消防医院,火车站乘2、10路到锡惠公园下车

迅速排结石
无锡消防医院潘教授、史继强主任从事结石病临床研究30多年,其独创的纯中药溶石系列方剂具有不开刀即可大化石小排出。对肝、胆管、胆囊结石、肾、输尿管、膀胱结石,用药3-5天即可排石,被医学界誉为“排石大王”。
电话:0510-85873896 地址:无锡市惠河路44号火车站乘2、10路锡惠公园下车

通存通兑收费不能只按“银行的逻辑”

今日视点

央行从11月19日起在全国范围内开通小额支付系统跨行通存通兑业务。市民可持任何一家参与联盟银行的银行卡或存折,在任一地点的银行网点办理存取款、转账及查询业务。四大国有商业银行均把跨行通存通兑收费标准定为每笔金额的1%,其中建行、农行、工行最低10元,最高200元;中行最低1元,最高100元。

(11月19日《京华时报》)

“排长队现象”曾经让银行和客户都焦头烂额,在这样的背景下,不用客户把钱从银行间搬来搬去的通存通

兑当然是个好事情,但方便归方便,高额的手续费却让大家高兴不起来。新浪网就此展开的一项调查显示,七成以上的受访者认为银行不应该收取通存通兑手续费,九成多受访者认为目前制定的手续费标准过高。

这两个数据比较起来看很有意思,在“该不该收费”的调查中,至少还有两成多的受访者认为“该收”,但在“收费标准是否过高”的调查中,受访者却几乎清一色地认为收费过高。其实撇开情绪化的指责,我认为银行收取通存通兑手续费是很正常的事情,毕竟开通这项业务是需要成本的。但问题是,

现在的手续费看起来的确高得有点让人受不了。如果一项能让银行、客户双赢的新业务,却因为高额收费无法展开,那实在是有点可惜。

解决的办法并不是没有,重新核定通存通兑手续费应该是最现实的选择。从现在的情况来看,手续费的制定权完全掌握在各家银行手中,利益攸关的客户根本无法参与手续费的利益协商中。或许有人会说,这样的情況再正常不过了,银行作为一个市场主体,当然有定价的权利。但我想说的是,在目前的情况下,我国的银行业仍然带有相当程度的垄断性质,各家银行极易形成

牢固的利益联盟,在事实上统一行使定价权。这一点,从之前的跨行查询收费风波中已经初露端倪。而面对这一切,处于弱势的客户是没有能力与银行展开利益谈判的,在所有银行都收取高额手续费的情况下,他们用脚投票的权利事实上也已经被剥夺了。在这样一种极不均衡的利益格局下,如果通存通兑手续费只按“银行的逻辑”来制定,那高昂的收费就是一种必然——通存通兑虽然极大地方便了客户,但对于银行来说,它只是一种贡献率很小的业务,可有可无。制定高额的收费标准,让你爱来不来,对银行来说是一种

很现实的选择。更进一步说,央行开通的小额支付系统跨行通存通兑业务,事实上是一种公共政策,它的特性也决定了手续费标准不能完全由银行自己决定。央行将定价权完全交给各银行,实在是有点不负责任。

通存通兑刚一推出就面临着“夭折”的危险,现在的问题是,谁来代表松散的客户与银行展开平等的利益谈判?在我看来,它应该是银行的主管部门和消费者协会。如果这个角色迟迟不出现,那被老百姓寄予厚望的通存通兑陷入名存实亡的境地,其实已经是一种可以料想的必然。(尹之)

“善良姿态”下的伪善和傲慢

第二落点

随着央行开通跨行通存通兑业务,这些国有商业银行自然是需要配合的。毕竟,银行排队问题早就民怨四起了,国有银行垄断的利益格局也频遭诟病,更何况,开通此项业务早就不存在技术障碍。在这样的语境下,那些国有银行开通跨行通存通兑业务,收取高昂手续费,既可以做出一种“善良的姿态”,也可以凭借其资源优势,继续维持其垄断地位。事实上,与那些国有银行的伪善与傲慢相比,一些股份制小型商业银行在开通这项业务时的收费标准就相对较低,比如浦发银行一些相关业务的收费标准为0.2%或0.1%。也就是说,国有银行这项业务收

费标准竟然是一些小型股份制商业银行的10倍。这说明,跨行通存通兑的技术成本极低,但国有银行却不愿意使其垄断资源最大程度地服务百姓,一有机会就把所谓的成本转嫁给公众。

一切表明,如果不能够真正抑制垄断,推动银行之间的自由竞争,我们就不可能拥有一个健康完善的金融秩序,银行这样的公共资源,也就很难真正满足公众需求。具体到跨行通存通兑业务上,央行应该在充分尊重民意的基础上,通过公开听证的方式来设定具体的政策,避免出现过高收费。否则的话,跨行通存通兑就算打着再多诸如“快捷、方便、自由”的旗号,也掩蔽不了其伪善的本质。(单士兵)

高收费是变相抵制通存通兑

第三只眼

国有银行通存通兑的费用到底高到什么地步?可以参照央行公布的各金融机构使用小额支付系统的收费标准。普通贷记、实时借记和实时贷记业务、支付类业务基准价格为0.5元/笔;普通借记、定期借记和定期贷记业务基准价格为0.08元/笔。从0.5元/笔、0.08元/笔到每笔金额的1%,这个成本与利润的差距不可谓不悬殊。过高的手续费无异于以“便民”之名行“骗民”之实,除了银行自身的商业价值外,几乎不会产生任何社会效益。

事实上,小额支付系统早在2005年就在天津和福建试点运行,2006年

明天,小航将进行再一次手术

快报“钟晓敏爱心工作室”也将建立“大病救助基金”

昨天,南京军区总院4位知名专家联合给小航做了一次会诊,拿出了下一步治疗方案。明天,小航将进行最后一次手术——造瘘手术。

截至昨天,我们一共收到大家的爱心捐款17.44811万元,再加上小航的亲友筹集的8万元现金,还有保险公司即将理赔的2.9万元,小航就会有28.34811万元救助金。

据医生初步估计,治愈小航大约需要20万元。对于多余的爱心捐款,小航的母亲委托快报“钟晓敏爱心工作室”建立一个“大病救助基金”,去帮助更多有需要的人。

[救治小航]

4位专家进行会诊,明天将进行联合手术

昨天下午2点半,在军区总院35病区会议室,骨科赵建宁主任医师、张杏泉副主任医师、泌尿外科周水根副主任医师,以及普外科李元新副主任医师等三个科室的四位专家,为小航进行会诊。张杏泉副主任医师先介绍了小航的伤情,以及住院40多天来的治疗情况。“病人是10月8日晚入院的,当时是感染性休克,骨科几位医生一直抢救到凌晨两点多。”

张杏泉医生说,从目前的恢复情况看,小航的植皮手术非常成功,成活率应在80%以上。

听完张杏泉的介绍后,几位专家来到小航的病床前,进行现场会诊。泌尿外科周水根副主任医师认为,小航目前的主要问题是直肠和膀胱损伤引起的大小便泄漏,造成伤口感染,从而引发高烧。但大便泄漏的具体位置和程度,目前仍不清楚。普外科李元

新副主任医师建议,首先为小航进行造影,以确定大便泄漏的位置和程度。然后为小航进行造口,使大便改道,以创造机会方便清理创口,控制感染,进行下一步治疗。

骨科赵建宁主任医师表示,综合专家们的意见,下一步将进行造瘘手术,手术时间定于周三下午两点。

昨天下午5点,小航父亲告诉记者,医生已经开始为小航造影了。

[爱心捐款]
多余的捐款用来建“大病救助基金”

快报“钟晓敏爱心工作室”与“江苏都市网”联手,报道了小航的不幸遭遇后,得到了广大读者网友的广泛关注,大家纷纷伸出了援助之手。截至昨天,一共收到了17.44811万元捐款。加上小航亲友筹集的8万元,以及保险公司即将理赔的2.9万元,就有了28.34811万元。

医生预计救助小航需20万

元就够了。对于多出的一部分捐款,小航的母亲委托快报“钟晓敏爱心工作室”建立一个“大病救助基金”。而在抢救小航的过程中,快报“钟晓敏爱心工作室”率先拿出了1万元,捐给了小航。“大病救助基金”建立以后,我们会给更多不幸发生类似遭遇的病患者以救助。

■提示

“大病救助基金”捐助的对象主要是家境贫困,年龄在18周岁以下,所患病残需要高额治疗费用,并且具有治愈可能者。

申请“大病救助基金”,需要出具患者居住地社区以上单位证明和医院相关诊断证明。

“大病救助基金”每次捐助数额原则上不超过1万。经研究确定的援助对象以及援助数额,我们将公开刊登在报纸上,请快广读者参与讨论、定夺。

通讯员 龚怡 高铭华 见习记者童婷婷
快报记者常毅 马晶晶 刘晓满 钟晓敏

全国十大爱心记者

钟晓敏爱心工作室

爱心热线:13770596080

江苏都市网

WWW.JSCN.COM

共同关注

老百姓可以走向
“租房时代”了吗?

■公民发言

全国工商联房地产商会日前发布的《北京市城市常住居民租赁居住调查》显示,目前北京市大概有33%常住居民通过租赁房屋居住。

(11月18日《新华网》)

大约有33%常住居民租住,这说明北京有一个非常庞大的房屋租赁市场。但这并不表明我们可以依靠租房解决居住问题。“本地全部户籍家庭中大约有20%租赁居住,而外省户籍家庭中有80%是租赁居住”,就从一个侧面证明,越是稳定的家庭,越是倾向于拥有自有住房,除非不得已,租赁房屋才在其考虑之列。此次调查显示,专业的租赁市场份额极小,政府是实际上的最大房东。这些都从不同的方向一再印证,成熟和稳定的房屋租赁市场远未成型。希望人们都来租房,实属妄想。

现在很多专家动不动就说中国人应该依靠租房而不是买房解决居住问题,这份报告提到的数据好像印证了这一观点。问题是,公屋租赁不仅不是严格意义上的市场定价,而且承租者多半也有特定的身份,小群体的福利性质决定了公屋租赁的局限性。

在这样的格局下,即使具有当地户籍,只要你无法划入拥有房源的特定群体,同样也很难享受到政府提供的租赁住房。部分当地人都如此,而户籍在外者承租政府出租住房的希望,则更加渺茫。

政府出租的公屋指望不上,专业租赁市场份额又极度微小,租房者的选择,也就只能寄托在个人出租者那里。但个人的出租房,却实难承载一个家庭未来的稳定与扎根一个城市的希望。这就是人们为何一定要买房而不愿意租房的最根本心理。

(徐冰)

■网言网语

收费应该,但太高,收费标准由银行自己定,变相刮皮,不公平。(网友IP:220.174.113.*)

真不知道这种事是谁批准的,估计他这辈子没做过小老百姓。(网友IP:218.94.35.*)

还回到很久以前,只有一个银行,就没有所谓的跨行交易一说了。

(网友IP:123.118.170.*)
到年底了,这么不厚道,后果很严重啊!

(网友IP:125.34.47.*)
1000元以下(包括1000元),应免费;1000元以上,可收0.1%,最高100元,怎么样?

(网友IP:zpt0391)

我们的银行在收费上总是与国际接轨,在服务上总是要考虑国情,哈哈。

(网友IP:221.0.58.*)

考大家一下:按照目前的收费模式,10000元通存通兑多少次,将变为0元?

(网友IP:202.106.184.*)