

广西壮族自治区政府采购合同

合同名称：关于机动车保险服务的框架协议合同

合同编号：12N4994382382025805

采购单位（甲方）右江民族医学院

住 所：广西壮族自治区百色市右江区城乡路98号

供 应 商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司百色中心支公司

住 所：广西百色市右江区那毕大道12号百色投资大厦第四层

签订合同地点：百色市

签订合同时间：2025.7.10

合同使用说明：本合同文本为框架协议采购第二阶段采购人与入围供应商签订具体合同时使用。

采购合同文本

合同编号：**12N4994382382025805**

采购单位（甲方）右江民族医学院 采 购 计 划 号：广西政采[2025]12923号

供 应 商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司百色中心支公司

签 订 地 点百色市 签 订 时 间 2025.7.10

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律、法规规定，按照并严格遵循2025-2026年自治区本级及区内部分市县预算单位公务车辆保险服务框架协议采购征集文件、响应文件、车辆保险服务协议，甲乙双方签

订本合同。

一、公务车辆保险服务项目、价格

序号	需求类型	险种描述	数量	单位	单价 (元)	净保费 (元)	车牌号码	投保金额 (元)
1	车辆保险服务采购	车辆保险服务	1	辆	3269.19	3269.19	桂L-C0509	3269.19
合同总价：（大写） 叁仟贰佰陆拾玖元壹角玖分，（小写） 3269.19 元								

二、付款方式

付款方式： 一次性付款

三、服务条款

具体内容见保险单。

甲方（章） 年 月 日	乙方（章） 2025 年 7 月 10 日
通讯地址：	通讯地址： 广西百色市右江区那毕大道12号百色投资大厦第四层
法定代表人：	法定代表人： 何红艳
委托代理人：	委托代理人： 罗汐菱
电话：	电话： 0776-2835832
开户银行：	开户银行： 农行百色分行营业室
账号：	账号： 20605101040010360
邮政编码：	邮政编码： 533000
经办人：	年 月 日