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: 12N49890801520252402

采购单位(甲方) <u>宾阳县人民医院</u>

住 所: 宾阳县宾州镇仁爱街137号

供应商(乙方) 中国太平洋财产保险股份有限公司广西分公司

住 所: 广西壮族自治区南宁市青秀区金洲路25号

签订合同地点:

签订合同时间:_

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:

采购单位(甲方) 宾阳县人民医院 采购计划号: ___

供应商(乙方) 中国太平洋财产保险股份有限公司广西分公司

签订地点____签订时间_

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

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	政府公务车 辆定点采购	交强险、商业 险	1	批	5,012.64	5,012.64	桂A5P773等 3辆车		
合同总价: (大写) 伍仟零壹拾贰元陆角肆分, (小写) 5,012.64元									

二、付款方式

付款方式:__

三、服务条款

具体内容见保险单。

甲方(章)	Æ	П	П	乙方(章)
	年	月	日	年 月 日
通讯地址: 宾阳县宾州镇仁爱街137号				通讯地址: 广西壮族自治区南宁市青秀区金洲路25号
法定代表人:				法定代表人:
委托代理人:				委托代理人:
电话:				电话:
开户银行:				开户银行: 建行广西区分行营业部
账号:				账号: 45001594151050506805
邮政编码:				邮政编码:
经办人:				
				年 月 日