

政府采购网上服务市场合同

编号： 12N49914832920251401

采购单位（甲方）： 灵川县灵川镇卫生院

服务单位（乙方）： 灵川县金滹图文广告制作中心

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，并严格遵循 灵川县 国家机关、事业单位及（或）团体组织 印刷服务-灵川县金滹图文广告制作中心 采购项目招标文件、投标文件、 印刷服务-灵川县金滹图文广告制作中心 服务协议，就甲方委托乙方提供 印刷服务-灵川县金滹图文广告制作中心 服务事宜，双方经协商一致，签订本合同，以资共同遵守。

一、服务项目、价格

金额单位：元

序号	采购计划文号	商品名称	品牌	型号	配置要求	采购数量	单位	成交单价	小计
1	LCZC2025-W3-01075	灵川县金滹图文广告制作中心印刷服务	-	数量要求:按清单,印刷工艺:按清单,印刷尺寸:按清单,印刷数量:按清单	数量要求:按清单,印刷工艺:按清单,印刷尺寸:按清单,印刷数量:按清单	1	件	-	17570.00
		/			明细 数量要求:按清单 纸张要求:按清单 工艺要求:按清单 装订要求:按清单 需要排版设计: 交货时间:2025-10-27 00:00:00 送货地点:灵川镇卫生院 其他详细要求:null 上传附件:灵川镇卫生院公卫清单（乡医17570）.xlsx	-	-	-	
		/			明细 响应附件:定点印刷服务承诺书.docx 印刷材料:按清单 印刷工艺:按清单 印刷尺寸:按清单 印刷数量:按清单 其他服务响应:null	1	-	17570.00	
合同总价（元）		17570.00							
合同总价（大写）		壹万柒仟伍佰柒拾元整							

二、付款方式

序号	采购计划文号	采购目录	数量	预算资金	资金来源性质	资金支付方式
1	LCZC2025-W3-01075	其他印刷服务	1	17570.00	一般公共预算资金	直接支付

三、服务条款

按服务承诺

甲方（公章）：

乙方（公章）：

法定（授权）代表人（签字）：

法定（授权）代表人（签字）：

地址：

地址：

电话：

电话：

开户银行：

开户银行： 桂林银行股份有限公司

账号：

账号： 660000020115200015

签订日期：

签订日期：