

# 政府采购网上服务市场合同

编号： 12N4991483102025203

采购单位（甲方）： 灵川县妇幼保健院（灵川县妇幼保健计划生育服务中心）

服务单位（乙方）： 灵川县紫薇工艺图文经营部

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-灵川县紫薇工艺图文经营部 采购项目招标文件、投标文件、 印刷服务-灵川县紫薇工艺图文经营部 服务协议，就甲方委托乙方提供 印刷服务-灵川县紫薇工艺图文经营部 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-W3-00067	灵川县紫薇工艺图文经营部印刷服务	-	数量要求:1,印刷工艺:以双方协商为准,印刷尺寸:以双方协商为准,印刷数量:1	数量要求:1,印刷工艺:以双方协商为准,印刷尺寸:以双方协商为准,印刷数量:1	1	件	-	5034.00
		/			明细 数量要求:1 纸张要求:以双方协商为准 工艺要求:以双方协商为准 装订要求:以双方协商为准 需要排版设计: 交货时间:2025-01-23 00:00:00 送货地点:灵川县妇幼保健院 其他详细要求:null 上传附件:	-	-		

		/			明细 响应附件:1737532586534.jpg 印刷材料:以双方协商为准 印刷工艺:以双方协商为准 印刷尺寸:以双方协商为准 印刷数量:1 其他服务响应:null	1	5034.00
合同总价(元)		5034.00					
合同总价(大写)		伍仟零叁拾肆元整					

## 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-W3-00067	其他印刷服务	1	5034.00	单位资金	授权支付

## 三、服务条款

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: 广西灵川农村商业银行城区支行

账号:

账号: 305412010105183992

签订日期:

签订日期: