

广西壮族自治区公务用车加油合同					
合同编号	12N49956812020252				
采购计划编号	XLZC2025-W3-00050				
采购人（甲方）信息					
采购人名称	西林县西平乡卫生院	联系人	王陆锐		
联系电话	18260812253				
供应商（乙方）信息					
供应商名称	西林县振平加油站	联系人	陈基煌		
联系电话	18978639229				
开户银行	广西西林农村商业银行股份有限公司西平支行	银行账户	660012010102482408		
订单列表					
订单号	商品名称	数量	单价	小计（元）	备注
2711801000007755901	车辆加油、添加燃料服务	1	5000	5000	
合同金额	5000				
付款方式	转账				
其他	按《广西壮族自治区公务用车加油框架协议采购征集公告》规定，如有其它事项须补充，由采购人和供应商协商另行约定。				
甲方： 西林县西平乡卫生院			乙方： 西林县振平加油站		
联系人： 王陆锐			联系人： 陈基煌		
甲方授权委托人：			乙方授权委托人：		
地址：			地址：		
签订日期： 2025年3月24日			签订日期： 2025年3月24日		