

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：12N49974052520251401

采购单位（甲方）灵山县陆屋镇中心卫生院(灵山县第四人民医院)

住 所：灵山县陆屋镇朝阳路54号（原新建街72号）

供 应 商（乙方）阳光财产保险股份有限公司钦州中心支公司

住 所：广西壮族自治区钦州市银河街115号

签订合同地点：钦州

签订合同时间：2025-07-16

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： 12N49974052520251401

采购单位（甲方） 灵山县陆屋镇中心卫生院(灵山县第四人民医院) 采 购 计 划 号：LSZC2025-W3-02924

供 应 商（乙方） 阳光财产保险股份有限公司钦州中心支公司

签 订 地 点钦州 签 订 时 间 2025-07-16

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 | 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 | 交强险、车船 税、商业险 | 1 | 辆 | 3,265.00 | 3,265.00 | 桂N93032 | 3,265.00 |
| | | | | | | | | |
| 合同总价：（大写） 叁仟贰佰陆拾伍元整 ，（小写） 3,265.00 元 | | | | | | | | |

二、付款方式

付款方式： 转账

三、服务条款

具体内容见保险单。

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| 甲方（章） 2025 年 7 月 16 日 | 乙方（章） 2025 年 7 月 16 日 |
| 通讯地址： 灵山县陆屋镇朝阳路54号 | 通讯地址： 广西壮族自治区钦州市银河街115号 |
| 法定代表人： 陈振亮 | 法定代表人： |
| 委托代理人： / | 委托代理人： 劳秋萍 |
| 电话： 0777-6592167 | 电话： 0777-3277735 |
| 开户银行： 灵山县农村信用合作联社陆屋信用社 | 开户银行： 工行钦州广场支行 |
| 账号： 816512010100274401 | 账号： 2107590829300002607 |
| 邮政编码： 535416 | 邮政编码： 535000 |
| 经办人： 黄莹 | 2025 年 7 月 16 日 |