

政府采购网上服务市场合同

编号： 12NMB04876482025801

采购单位（甲方）： 灵川县卫生健康局

服务单位（乙方）： 桂林市兴兴印务有限责任公司

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-桂林市兴兴印务有限责任公司 采购项目招标文件、投标文件、 印刷服务-桂林市兴兴印务有限责任公司 服务协议，就甲方委托乙方提供 印刷服务-桂林市兴兴印务有限责任公司 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-W3-01217	桂林市兴兴印务有限责任公司印刷服务	-	数量要求:4000, 印刷工艺:彩色印刷,印刷尺寸:215*15*70,印刷数量:4000	数量要求:4000,印刷工艺:彩色印刷,印刷尺寸:215*15*70,印刷数量:4000	1	件	-	19000.00
		/			明细 数量要求:4000 纸张要求:以实际要求为准 工艺要求:以实际要求为准 装订要求:以实际要求为准 需要排版设计: 交货时间:2025-11-26 00:00:00 送货地点:以实际要求为准 其他详细要求:null 上传附件:	-	-	-	
		/			明细 响应附件:19000灵川县卫生健康局清单.doc 印刷材料:300克白卡纸 印刷工艺:彩色印刷 印刷尺寸:215*15*70 印刷数量:4000 其他服务响应:null	4000	-	4.75	

合同总价（元）	19000.00
合同总价（大写）	壹万玖仟元整

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-W3-01217	其他印刷服务	1	19000.00	单位往来收入资金	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： 桂林银行股份有限公司桂林分行

账号：

账号： 6040120101005063

签订日期：

签订日期：