

广西壮族自治区政府采购合同

合同名称：框架协议采购合同

合同编号：12N4988105012025203

采购单位（甲方）北海市银海区福成镇中心卫生院

住 所：北海市银海区福成镇福康路133号

供 应 商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司北海市分公司

住 所：广西壮族自治区北海市海城区北海市四川南路61号第一幢

签订合同地点：广西北海市

签订合同时间：

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：12N4988105012025203

采购单位（甲方）北海市银海区福成镇中心卫生院 采 购 计 划 号：YHZC2025-W3-00109

供 应 商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司北海市分公司

签 订 地 点广西北海市 签 订 时 间

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	车辆保险	商业险、交强险	1	份	2394.21		桂EFX296	2394.21
合同总价：（大写） 贰仟叁佰玖拾肆元贰角壹分，（小写） 2394.21 元								

二、付款方式

付款方式： 一次性付款

三、服务条款

具体内容见保险单。

甲方（章） 年 月 日	乙方（章） 年 月 日
通讯地址：北海市银海区福成镇福康路133号	通讯地址：广西壮族自治区北海市海城区北海市四川南路61号第一幢
法定代表人：	法定代表人： 彭桂生
委托代理人：	委托代理人： 邹珺
电话：	电话： 19907798868
开户银行：北海市区信用合作联社福成信用社	开户银行：广西北海市工商银行分行营业部
账号： 856112010101528382	账号： 2107500009231000883
邮政编码：	邮政编码：
经办人：	年 月 日

