

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: **12N1985865362025402**

采购单位（甲方）广西壮族自治区假肢康复中心

住 所: 柳州市鱼峰区荣军路217号

供 应 商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司广西壮族自治区分公司

住 所: 南宁市青秀区金湖路36号

签订合同地点: 南宁

签订合同时间: 2025.06.25

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: **12N1985865362025402**

采购单位（甲方）广西壮族自治区假肢康复中心 采 购 计 划 号: 广西政采[2025]11840号

供 应 商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司广西壮族自治区分公司

签 订 地 点南宁 签 订 时 间 2025.06.25

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

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	交强、商业	1	项	2002.31	2002.31	桂B3587J	2002.31
合同总价: (大写) 贰仟零贰元叁角壹分, (小写) 2002.31 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: 柳州市鱼峰区荣军路217号	通讯地址: 南宁市青秀区金湖路36号
法定代表人:	法定代表人:
委托代理人:	委托代理人:
电话: 0772-3838927	电话: 0772-2830927
开户银行: 广西柳江农村合作银行营业部	开户银行: 中国银行柳州分行营业部
账号: 254612010166069926	账号: 613268970349
邮政编码:	邮政编码:
经办人:	年 月 日