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: 12N05953233520251401

采购单位(甲方) 贵港市港北区妇幼保健院

住 所: 贵港市港北区解放北路368路

供应商(乙方) 中国平安财产保险股份有限公司贵港中心支公司

住所:<u>广西贵港市港北区金港大道956号(天悦华府)1幢2001、2005、</u> 2006、2007、2008、2009、2010号

签订合同地点: 贵港

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:

采购单位(甲方) 贵港市港北区妇幼保健院 采购计划号: ____

供应商(乙方) 中国平安财产保险股份有限公司贵港中心支公司

签订地点_____签订时间_

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	机动车保险 服务	交强险、商业 险等	1	辆	5299.73	5299.73	桂R-ZT721	
合同总价: (大写) 伍仟贰佰玖拾玖元柒角叁分整, (小写) 5299.73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				
7 71 1	T 71 H				
通讯地址: 贵港市港北区解放北路368号	通讯地址: 广西贵港市港北区金港大道956号(天悦华府)1幢2001 、2005、2006、2007、2008、2009、2010号				
法定代表人:	法定代表人:				
委托代理人:	委托代理人:				
电话: 0775-4551773	电话: 13557254501				
开户银行: 广西贵港农村商业银行股份有限公司港北支行	开户银行: 中国工商银行股份有限公司贵港市贵城支行				
账号: 900912010101569612	账号: 2111710829300017786				
邮政编码:	邮政编码:				
经办人:	年 月 日				