

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

合同编号：12N49878449720253004

采购单位（甲方）北海市第二人民医院

住所：北海

供应商（乙方）紫金财产保险股份有限公司北海中心支公司

住所：北海

签订合同地点：北海

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：12N49878449720253004

采购单位（甲方）北海市第二人民医院 采 购 计 划 号：

供 应 商（乙方）紫金财产保险股份有限公司北海中心支公司

签 订 地 点北海 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	1、机动车辆损失保险;2、机动车辆第三者责任保险;3、机动车辆车上人员责任保险(驾驶人);4、机动车辆车上人员责任保险(乘客);5、附加医保外用药责任险(机动车第三者责任保险);6、附加医保外用药责任险(机动车车上人员责任保险(司机));7、附加医保外用药责任险(机动车车上人员责任保险(乘客));8、交通事故责任强制险;9、车船使用税	2	辆	2928.62	5857.24	桂EYV112 桂EYN175	5857.24
合同总价：（大写） 伍仟捌佰伍拾柒元贰角肆分，（小写） 5857.24 元								

二、付款方式

付款方式： 转账支付，支付前需提供等额有效的发票。

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：	通讯地址：

法定代表人:	法定代表人:
委托代理人:	委托代理人:
电话:	电话:
开户银行:	开户银行:
账号:	账号:
邮政编码:	邮政编码:
经办人: 年 月 日	

