

广西壮族自治区政府采购合同

合同名称：关于车辆保险的框架协议合同

合同编号：12N49960839920251202

采购单位（甲方）河池市宜州区妇幼保健院

住 所：河池市宜州区庆远镇城中中路9号

供 应 商（乙方）中国大地财产保险股份有限公司广西分公司

住 所：广西壮族自治区南宁市良庆区南宁市良庆区五象大道399号龙光国际2号楼

35

签订合同地点：宜州区

签订合同时间：2025年

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：

12N49960839920251202

采购单位（甲方）河池市宜州区妇幼保健院 采 购 计 划 号：YZZC2025-W3-01046

供 应 商（乙方）中国大地财产保险股份有限公司广西分公司

签 订 地 点宜州区 签 订 时 间 2025年

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	中国大地财产保险股份有限公司广西分公司 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	交强险、商业险	1				桂MZ6557 桂MZ3160	2610.71
合同总价：（大写） 贰仟陆佰壹拾元柒角壹分，（小写） ￥2610.71 元								

二、付款方式

付款方式： 一次性付清

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