

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：12N49959803920251008

采购单位（甲方）河池市金城江区妇幼保健院

住 所：河池市金城江区金城中路349号

供 应 商（乙方）阳光财产保险股份有限公司河池中心支公司

住 所：广西壮族自治区河池市金城江区河池市金城江区澳东路一巷41、43号

签订合同地点：河池市金城江区

签订合同时间：2025年6月4日

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：**12N49959803920251008**

采购单位（甲方）河池市金城江区妇幼保健院 采 购 计 划 号：JCZC2025-W3-00428

供 应 商（乙方）阳光财产保险股份有限公司河池中心支公司

签 订 地 点河池市金城江区 签 订 时 间 2025年6月4日

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	公务车辆保 险定点	交强险、商业 险	1	辆	156	156	桂MAR865	156
合同总价：（大写） 壹佰伍拾陆元 ， （小写） 156 元								

二、付款方式

付款方式： 刷卡

三、服务条款

具体内容见保险单。

甲方（章） 年 月 日	乙方（章） 2025 年 6 月 4 日
通讯地址：	通讯地址： 广西壮族自治区河池市金城江区河池市金城江区澳东路一巷41、43号
法定代表人：	法定代表人： /
委托代理人：	委托代理人： /
电话：	电话： 0778-2102099
开户银行：	开户银行： 中国工商银行
账号：	账号： 2114811219300022218
邮政编码：	邮政编码： 547000
经办人：	2025 年 6 月 4 日