

政府采购网上服务市场合同

编号： 12N49914830220251202

采购单位（甲方）： 灵川县中医医院

服务单位（乙方）： 桂林市辉彩印刷包装有限公司

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，并严格遵循 灵川县 国家机关、事业单位及（或）团体组织 印刷服务-桂林市辉彩印刷包装有限公司 采购项目招标文件、投标文件、 印刷服务-桂林市辉彩印刷包装有限公司 服务协议，就甲方委托乙方提供 印刷服务-桂林市辉彩印刷包装有限公司 服务事宜，双方经协商一致，签订本合同，以资共同遵守。

一、服务项目、价格

金额单位：元

序号	采购计划文号	商品名称	品牌	型号	配置要求	采购数量	单位	成交单价	小计
1	LCZC2025-W3-00751	桂林市辉彩印刷包装有限公司印刷服务	-	数量要求:1,印刷工艺:按采购人标准,印刷尺寸:详见清单,印刷数量:1	数量要求:1,印刷工艺:按采购人标准,印刷尺寸:详见清单,印刷数量:1	1	件	-	16311.40
		/			明细 数量要求:1 纸张要求:a4 工艺要求:无 装订要求:无 需要排版设计: 交货时间:2025-07-30 00:00:00 送货地点:广西壮族自治区桂林市灵川县定江镇灵川县八里街八里七路43号 灵川县中医医院 其他详细要求:null 上传附件:	-	-	-	
		/			明细 响应附件:灵川中医院制作清单.xlsx 印刷材料:按采购人指定材质 印刷工艺:按采购人标准 印刷尺寸:详见清单 印刷数量:1 其他服务响应:null	1	-	16311.40	
合同总价（元）		16311.40							

合同总价（大写）	壹万陆仟叁佰壹拾壹元肆角
----------	--------------

二、付款方式

序号	采购计划文号	采购目录	数量	预算资金	资金来源性质	资金支付方式
1	LCZC2025-W3-00751	其他印刷服务	1	16311.40	财政专户管理资金	直接支付

三、服务条款

按采购人要求执行。

甲方（公章）：

乙方（公章）：

法定（授权）代表人（签字）：

法定（授权）代表人（签字）：

地址：

地址：

电话：

电话：

开户银行：

开户银行： 桂林银行象山支行

账号：

账号： 660011007368500010

签订日期：

签订日期：