

广西壮族自治区政府采购合同

合同名称：关于广西壮族自治区卫生健康委员会机动车保险服务的框架协议合同

合同编号：12N31027640820251001

采购单位（甲方）广西壮族自治区卫生健康委员会

住 所：南宁市青秀区新民路2号

供 应 商（乙方）北部湾财产保险股份有限公司南宁分公司

住 所：广西壮族自治区南宁市青秀区金菊路12号广投·听境D栋金龙大厦22层

签订合同地点：广西区南宁市青秀区

签订合同时间：2025年 月 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：12N31027640820251001

采购单位（甲方）广西壮族自治区卫生健康委员会 采 购 计 划 号：广西政采[2025]12438号-001

供 应 商（乙方）北部湾财产保险股份有限公司南宁分公司

签 订 地 点广西区南宁市青秀区 签 订 时 间 2025年 月 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	2025-2026年度 公务车辆 保险定 点服务	交强险、商 业险、车船 税	1	辆	1669.16	1669.16	桂A28736	1669.16
合同总价：（大写） 壹仟陆佰陆拾玖元壹角陆分 ， （小写） 1669.16 元								

二、付款方式

付款方式：_

合同签订生效之日起15日内转账缴费

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： 0771-2811633	电话： 0771-6666295
开户银行： 工行南宁市王府井支行	开户银行： 工行南宁金湖北支行
账号： 2102108109264001189	账号： 2102132019100005240
邮政编码：	邮政编码：
经办人：	年 月 日