

# 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：12N4997541342025403

采购单位（甲方）浦北县张黄中心卫生院

住 所：浦北县张黄镇卫生路 19 号

供 应 商（乙方）阳光财产保险股份有限公司钦州中心支公司

住 所：广西壮族自治区钦州市银河街 115 号

签订合同地点：钦州

签订合同时间：2025-04-11

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： 12N4997541342025403

采购单位（甲方） 浦北县张黄中心卫生院 采购计划号： 浦采监[2025]738号

供应商（乙方） 阳光财产保险股份有限公司钦州中心支公司

签订地点 钦州 签订时间 2025-04-11

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<br>年自治区本<br>级及区内部<br>分市县预算<br>单位公务车<br>辆保险 | 交强险、<br>车船税、<br>商业险 | 1  | 辆  | 1,692.09 | 1,692.09 | 桂 NLJ120 | 1692.09 |

合同总价：（大写） 壹仟陆佰玖拾贰元零玖分，（小写） 1692.09 元

## 二、付款方式

付款方式： 转账

## 三、服务条款

具体内容见保险单。

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| 甲方（章）<br>2025 年 4 月 11 日 | 乙方（章）<br>2025 年 4 月 11 日 |
| 通讯地址：浦北县张黄镇卫生路 19 号      | 通讯地址：广西壮族自治区钦州市银河街 115 号 |
| 法定代表人：吴崇宏                | 法定代表人：韦竹琴                |
| 委托代理人：/                  | 委托代理人：钟秋雯                |
| 电话：0777-8638335          | 电话：0777-3277735          |
| 开户银行：广西浦北农村商业银行镇东分理处     | 开户银行：工行钦州广场支行            |
| 账号：823512010107612213    | 账号：2107590829300002607   |
| 邮政编码：535319              | 邮政编码：535000              |
| 经办人：冯恩珍                  | 2025 年 4 月 11 日          |