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：**12N49888876320263803**

采购单位（甲方）凭祥市疾病预防控制中心

住 所：广西凭祥市北大路5巷38号

供 应 商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司崇左市分公司

住 所：崇左市骆越大道3号2层、5-8层

签订合同地点：崇左凭祥

签订合同时间：_

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： 12N49888876320263803

采购单位（甲方） 凭祥市疾病预防控制中心 采 购 计 划 号： PXZC2026-W3-00907

供 应 商（乙方） 中国人民财产保险股份有限公司崇左市分公司

签 订 地 点 崇左凭祥 签 订 时 间 _

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	车辆保险	交强险、商业险	1	辆	4,035.56	4,035.56	桂FDW261	4,035.56
合同总价：（大写） 肆仟零叁拾伍元伍角陆分，（小写） 4,035.56 元								

二、付款方式

付款方式：一次性付款

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： 崇左市骆越大道3号2层、5-8层
法定代表人：	法定代表人： 慈天华
委托代理人：	委托代理人： 黄雷军
电话：	电话： 07718521088
开户银行：	开户银行：
账号：	账号：
邮政编码：	邮政编码： 532600
经办人： 年 月 日	