

# 广西壮族自治区公务用车加油合同

合同编号	<b>12N5615656422026201</b>				
采购计划编号	<a href="#">XZZC2026-W3-00410</a>				
采购人（甲方）信息					
采购人名称	象州县象州镇卫生院	联系人	潘建珍		
联系电话	18078278048				
供应商（乙方）信息					
供应商名称	象州县二桥加油站有限公司	联系人	王斌		
联系电话	18959562780				
开户银行	广西农村信用社象州县支行	银行账户	208412010179239799		
订单列表					
订单号	商品名称	数量	单价	小计（元）	备注
220250100000 8058034	车辆加油、 添加燃料服务	1	5000	5000	
合同金额	5000				
付款方式	对公				
其他	按《广西壮族自治区公务用车加油框架协议采购征集公告》规定，如有其它事项须补充，由采购人和供应商协商另行约定。				
甲方： 象州县象州镇卫生院			乙方： 象州县二桥加油站有限公司		
联系人： 潘建珍			联系人： 王斌		
甲方授权委托人：			乙方授权委托人：		
地址：			地址：		
签订日期：			签订日期：		