

广西壮族自治区公务用车加油合同					
合同编号	12N4995681202026401				
采购计划编号	2712501000008054304				
采购人（甲方）信息					
采购人名称	西林县西平乡卫生院	联系人	王陆锐		
联系电话	18260812253				
供应商（乙方）信息					
供应商名称	西林县振平加油站	联系人	陈基煌		
联系电话	18978639229				
开户银行	广西西林农村商业银行股份有限公司西平支行	银行账户	660012010102482408		
订单列表					
订单号	商品名称	数量	单价	小计（元）	备注
2712501000008054304	广西西林农村商业银行股份有限公司西平支行	1	2000	2000	
合同金额	2000				
付款方式	一次性付款				
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： 西林县西平乡卫生院			乙方： 西林县振平加油站		
联系人：			联系人：		
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：		