

框架协议合同

合同名称：关于机动车保险服务的框架协议合同
合同编号：12N49927848120261203
采购单位（甲方）：藤县人民医院
住 所：藤县藤州镇藤州大道东10号
供 应 商（乙方）：中国人民财产保险股份有限公司梧州市分公司
住 所：广西壮族自治区梧州市万秀区新兴一路207号
签订合同地点：梧州市
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：
采购单位（甲方） 藤县人民医院 采 购 计 划 号： TXZC2025-W3-01354
供 应 商（乙方） 中国人民财产保险股份有限公司梧州市分公司
签 订 地 点 梧州市 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2024-2026年梧州藤县行政事业单位公务用车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	机动车辆保险	交强险、商业险、车船税	1	辆	4,822.84	3022.84	桂DLT725	4,822.84
合同总价：（大写） 肆仟捌佰贰拾贰元捌角肆分 ，（小写） 4,822.84 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： 藤县藤州镇藤州大道东10号	通讯地址： 广西壮族自治区梧州市万秀区新兴一路207号
法定代表人：	法定代表人： 李卫华
委托代理人：	委托代理人：
电话： 0774-7282366	电话： 0774-3130179
开户银行：	开户银行： 中国工商银行股份有限公司梧州河西支行营业室
账号：	账号： 2104330009231000527
邮政编码：	邮政编码： 543000

经办人： 年 月 日