

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：12N49885238120262201

采购单位（甲方）防城港市中医医院

住所：防城港

供应商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司防城港中心支公司

住所：防城港

签订合同地点：防城港

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：12N49885238120262201

采购单位（甲方）防城港市中医医院 采购计划号：FCGCG[2026]1153号

供应商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司防城港中心支公司

签订地点防城港 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	保险	交强险商业险	3	台	4783.79 5366.90 8549.15	4783.79 5366.90 8549.15	桂P-P9019 桂P-HP590 桂P-ZY011	4783.79 5366.90 8549.15
合同总价：（大写） 壹万捌仟陆佰玖拾玖元捌角肆分，（小写） 18699.84 元								

二、付款方式

付款方式：一次付清

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： 防城港市港口区马正开路北部湾创业投资大厦主楼16层 北侧西北角平安保险
法定代表人：	法定代表人： 黄薇
委托代理人：	委托代理人：
电话：	电话： 0770-2883061
开户银行：	开户银行： 中国工商银行防城港分行
账号：	账号： 2107570029029000057
邮政编码：	邮政编码： 538001
经办人：	年 月 日