

广西壮族自治区政府采购合同

合同名称： _

政府采购车辆保险合同

合同编号： **12N99409410U20262003**

采购单位（甲方） 北流市大伦镇卫生院

住 所： _

供 应 商（乙方） 中国大地财产保险股份有限公司广西分公司

住 所： _

签订合同地点： _

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： **12N99409410U20262003**

采购单位（甲方） 北流市大伦镇卫生院 采 购 计 划 号： ____

供 应 商（乙方） 中国大地财产保险股份有限公司广西分公司

签 订 地 点_____ 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	2026度公务车 辆保险定点	交强险、商业 险	1	辆	1906.41	1906.41	桂KDL612	1906.41
合同总价：（大写） 壹仟玖佰零陆元肆角壹分，（小写） 1906.41 元								

二、付款方式

付款方式：__

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： 广西玉林市玉州区人民东路169号综合楼第4间至7间(含二楼)
法定代表人：	法定代表人： 欧春婷
委托代理人：	委托代理人：
电话：	电话： 0775-2670166
开户银行：	开户银行： 中国工商银行玉林环东支行
账号：	账号： 2111701409224000151
邮政编码：	邮政编码： 537400
经办人： 年 月 日	