

2026-2027年梧州市市本级预算单位机动车保险服务框架协议采购合同

合同编号： 12NPDY0066572026201
采购单位（甲方）：梧州市万秀区卫生健康局
住 所：梧州市万秀区西堤一路5号
供 应 商（乙方）：中国人寿财产保险股份有限公司梧州市中心支公司
住 所：广西壮族自治区梧州市长洲区梧州市新兴二路14号第一幢二层商用
签订合同地点：广西壮族自治区梧州市长洲区梧州市新兴二路14号第一幢二层商
用房
签订合同时间： 2026年7月8日

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： 12NPDY0066572026201
采购单位（甲方） 梧州市万秀区卫生健康局 采 购 计 划 号：
供 应 商（乙方） 中国人寿财产保险股份有限公司梧州市中心支公司
签 订 地 点 广西壮族自治区梧州市长洲区梧州市新兴二路14号第一幢二层商用 签 订 时 间 2026年7月8日

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2026-2027年梧州市市本级预算单位机动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、公务用车保险服务项目、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			1	辆			桂 D916N6	156
合同总价：（大写） 壹佰陆拾伍元整 ，（小写） 156 元								

- 二、付款方式
付款方式： 银行转账
三、服务条款
具体内容见保险单。

甲方 梧州市万秀区卫生健康局 （章） 2026 年 月 日	乙方 中国人寿财产保险股份有限公司梧州市中心支公司 （章） 2026 年 月 日
通讯地址： 梧州市万秀区西堤一路5号	通讯地址： 广西壮族自治区梧州市长洲区梧州市新兴二路14号第一幢二层商用
法定代表人：	法定代表人： 李佳
委托代理人： 彭雪莹	委托代理人： 杨艳
电话： 18877485348	电话： 13207740164
开户银行：	开户银行： 农行梧州分行潘塘支行
账号：	账号： 20310101040006380
邮政编码：	邮政编码：

经办人：

2026 年 月 日