

钦州市浦北县预算单位印刷服务政府采购合同

合 同 编 号： 12N49975413420262202

采购单位（甲方）：浦北县张黄中心卫生院 采 购 计 划 号：

供应商（乙方）：广西钦州高科彩印有限责任公司

签订地点：浦北

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，按照并严格遵循钦州市浦北县预算单位印刷服务框架协议采购的征集文件、响应文件、印刷服务框架协议，甲乙双方签订本合同。

一、印刷服务项目、数量、价格

序号	印刷服务项目	数量	单位	单价（元）	印刷金额（元）
1	免费筛查通知单、体检报告	70*3.3+100*3.00	本	3.30/3.00	531.00
2	健康体检通知书	50	本	4.80	240.00
3	防疫手册、健康防护核心要点	3000+3000	份	1.20/0.9	6300.00
合同总价：（大写） <u>柒仟零佰柒拾壹元整</u> ，（小写）： <u>7010.00</u>					

二、付款方式

付款方式：收票转付

三、服务条款

具体内容见印刷服务单。

甲方（章） <u>浦北县张黄中心卫生院</u> 日期：	乙方（章） <u>广西钦州高科彩印有限责任公司</u> 日期：
通讯地址： <u>浦北县张黄镇卫生路19号</u>	通讯地址： <u>广西壮族自治区钦州市钦北区钦州市大岭路土产日杂公司内（七小教学楼后面）</u>
法定代表人： <u> </u>	法定代表人： <u> </u>
委托代理人： <u> </u>	委托代理人： <u> </u>
电话： <u>0777-8622905</u>	电话： <u>0777-2826138</u>
开户银行：	开户银行： <u>农行钦州分行郊区支行</u>
账号： <u> </u>	账号： <u>20738101040004272</u>
邮政编码： <u> </u>	邮政编码： <u> </u>
经办人： 日期： <u> </u>	