

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：

12N49975868820264002

采购单位（甲方）钦州市精神病医院

住 所：钦州市钦北区子材街道北营社区郑屋村

供 应 商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司钦州中心支公司

住 所：广西壮族自治区钦州市钦南区金海湾东大街8号天骄国际大厦写字楼13楼

签订合同地点：钦州

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：12N49975868820264002

采购单位（甲方）钦州市精神病医院 采 购 计 划 号：

供 应 商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司钦州中心支公司

签 订 地 点钦州 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	车险	车辆保险	1	1	2323.72	2323.72	桂N-MP869	2323.72
合同总价：（大写） 贰仟叁佰贰拾叁元柒角贰分，（小写） 2323.72 元								

二、付款方式

付款方式：见费出单

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： 广西壮族自治区钦州市钦南区金海湾东大街8号天骄国际大厦写字楼13楼
法定代表人：	法定代表人： 黄锐
委托代理人：	委托代理人： 王丽语
电话：	电话： 15311177301
开户银行：	开户银行： 中国工商银行钦州市安州支行
账号：	账号： 2115591119100076901
邮政编码：	邮政编码： 535000
经办人：	年 月 日