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：12N49943801920263801

采购单位（甲方）百色市妇幼保健院

住 所：百色市右江区迎龙区YL01-06-19地块

供 应 商（乙方）北部湾财产保险股份有限公司百色分公司

住 所：百色市右江区中山二路19号市委党校科技楼三楼

签订合同地点：百色

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：12N49943801920263801

采购单位（甲方）百色市妇幼保健院 采 购 计 划 号：BSZC[2026]1574号

供 应 商（乙方）北部湾财产保险股份有限公司百色分公司

签 订 地 点 百色 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	车辆保险	交强险、商业险、车船税	1	批	4114.32	4114.32	桂LP0370、桂LQE120	4114.32
合同总价：（大写） 肆仟壹佰壹拾肆元叁角贰分，（小写） 4114.32 元								

二、付款方式

付款方式：转账

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： 百色市右江区迎龙区YL01-06-19地块	通讯地址： 百色市右江区中山二路19号市委党校科技楼三楼
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人：
电话： 0776-2837081	电话： 19966784853
开户银行：	开户银行：
账号：	账号：
邮政编码： 533000	邮政编码： 533000
经办人： 年 月 日	