

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：12N49957911020263001

采购单位（甲方）河池市人民医院

住所：河池市金城江区金城中路455号

供应商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司河池市分公司

住所：河池市金城江区西环路132号



签订合同地点：河池市

签订合同时间：2026年6月5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：

采购单位（甲方）河池市人民医院 采购计划号：HCZC2026-W3-00594

供应商（乙方）中国人民财产保险股份有限公司河池市分公司

签订地点河池市 签订时间2026年6月5日

治区本级及区内部分市县预算单位公务用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	车辆保险服务	/	1	辆	/	/	桂MBA357	1,504.97
合同总价：（大写） 人民币壹仟伍佰零肆元玖角柒分，（小写） 1,504.97 元								

二、付款方式

付款方式： 一次性付款

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： 河池市金城江区金城中路455号	通讯地址： 河池市金城江区西环路132号
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人： 莫定源
电话： 0778-2283321	电话： 0778-2281374
开户银行： 中国建设银行河池分行	开户银行： 中国银行河池分行营业部
账号： 45001690904059886666	账号： 621068977534
邮政编码： 547000	邮政编码： 547000
经办人：	年 月 日