

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：12N9937318XL20261403

采购单位（甲方）贵港市妇幼保健院

住 所：广西壮族自治区贵港市港北区贵城街道贵港市妇幼保健院

供 应 商（乙方）中国太平洋财产保险股份有限公司贵港中心支公司

住 所：广西壮族自治区贵港市港北区广西贵港市港北区金港大道960-1号院（欧景蓝湾）7幢C7-9至C7-12号

签订合同地点：贵港

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： 12N9937318XL20261403

采购单位（甲方）贵港市妇幼保健院 采 购 计 划 号：GGZC[2026]253号-001

供 应 商（乙方）中国太平洋财产保险股份有限公司贵港中心支公司

签 订 地 点贵港 签 订 时 间

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	1	辆	2,420.29	2,420.29	桂R09170	2,420.29
合同总价：（大写） 贰仟肆佰贰拾元贰角玖分，（小写） 2,420.29 元								

二、付款方式

付款方式： 一次付款

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：	通讯地址： 广西壮族自治区贵港市港北区广西贵港市港北区金港大道960-1号院（欧景蓝湾）7幢C7-9至C7-12号
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人：
电话： 0775-4598900	电话： 0775-4553928
开户银行： 建设银行贵港港北支行	开户银行： 中国工商银行贵港市荷城支行
账号： 4505 0175 3750 0939 9888	账号： 2111710829300000768
邮政编码： 537100	邮政编码： 537100
经办人：	年 月 日

