

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： 12N49960985020261601

采购单位（甲方） 河池市宜州区祥贝乡卫生院

住 所： 广西壮族自治区河池市宜州区祥贝乡祥贝街

供 应 商（乙方）： 中国平安财产保险股份有限公司河池中心支公司

住 所： 广西壮族自治区河池市金城江区城东路 19 号(东方帝都小区) 3 楼 CD 区



签订合同地点： 河池

签订合同时间： 2026-07-25

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: 12N49960985020261601
 采购单位 (甲方): 河池市宜州区祥贝乡卫生院

采购计划号: YZZC2026-W3-00071

供 应 商 (乙方) 中国平安财产保险股份有限公司河池中心支公司

签 订 地 点 河池
 签 订 时 间 2026-07-25

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 年度自治区本级及区内部分市县预算单位公务车辆保险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	公务车保险车 险	车险保 费	1	1	4258.54	4258.54	桂 M-W3005	4258.54

合同总价: 人民币肆仟贰佰伍拾捌元伍角肆分整 (大写)
 (小写) 4258.54 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)	乙方 (章)
年 月 日	年 月 日
通讯地址:	通讯地址: 广西壮族自治区河池市金城江区城东路19号 (东方帝苑小区) 3楼CD区
法定代表人:	法定代表人: 樊桂友
委托代理人:	委托代理人: 韦家强
电话:	电话: 18934922929
开户银行:	开户银行: 工行河池分行河中分理处
账号:	账号: 2114811229300006070
邮政编码:	邮政编码: 547000
经办人:	
	年 月 日

