

广西壮族自治区公务用车加油合同					
合同编号					
采购计划编号					
采购人（甲方）信息					
采购人名称	桂平市罗秀中心卫生院	联系人	秦洁超		
联系电话	13557452802				
供应商（乙方）信息					
供应商名称	中国石油天然气股份有限公司 广西贵港销售分公司	联系人	李靖		
联系电话	13471933921				
开户银行	中国工商银行股份有限公司贵 港分行贵城支行	银行账户	2111710009225023860		
订单列表					
订单号	商品名称	数量	单价	小计（元）	备注
232250100000 8139728	加油服务	1	9000	9000	
合同金额	9000				
付款方式	对公转账				
其他	按《广西壮族自治区公务用车加油框架协议采购征集公告》规定，如有其它事项须补充，由采购人和供应商协商另行约定。				
甲方： 桂平市罗秀中心卫生院			乙方： 中国石油天然气股份有限公司广西贵港销售分公司		
联系人： 秦洁超			联系人： 李靖		
甲方授权委托人：			乙方授权委托人：		
地址： 广西壮族自治区贵港市桂平市罗秀镇贵港市桂平市罗秀镇企街35号罗秀中心卫生院			地址： 广西壮族自治区贵港市港北区中山北路1号吉田大厦13楼		
签订日期：			签订日期：		