广西壮族自治区政府采购合同

合同名称：政府采购车辆保险合同

合同编号：12N49932833820251801

采购单位（甲方）富川瑶族自治县妇幼保健院

住 所：

供 应 商（乙方）中国平安财产保险股份有限公司贺州中心支公司

住 所：

签订合同地点：

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：

采购单位（甲方） 富川瑶族自治县妇幼保健院 采 购 计 划 号：12N49932833820251801

供 应 商（乙方） 中国平安财产保险股份有限公司贺州中心支公司

签 订 地 点_____ 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	25-26年度公务车辆保险定点	车损险，三者险，司机乘客责任险，车身划痕损失险，医保外用药险，驾乘险	1	项	1817.68	1817.68	桂J-F08268	1817.68
合同总价：（大写） 壹仟捌佰壹拾柒元陆角捌分，（小写） 1817.68 元								

二、付款方式

付款方式：__

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：
法定代表人：	法定代表人：
委托代理人：	委托代理人：
电话：	电话：
开户银行：	开户银行：
账号：	账号：
邮政编码：	邮政编码：
经办人： 年 月 日	