

# 合同

编号： 11N45812870020253201

采购单位（甲方）： 叶城县洛克乡卫生院

服务单位（乙方）： 中国人民财产保险股份有限公司叶城支公司

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，并严格遵循 叶城县 国家机关、事业单位及（或）团体组织 新疆维吾尔自治区政府采购云平台服务一张网“保险服务”项目-中国人民财产保险股份有限公司叶城支公司 采购项目招标文件、投标文件、 新疆维吾尔自治区政府采购云平台服务一张网“保险服务”项目-中国人民财产保险股份有限公司叶城支公司 服务协议，就甲方委托乙方提供 新疆维吾尔自治区政府采购云平台服务一张网“保险服务”项目-中国人民财产保险股份有限公司叶城支公司 服务事宜，双方经协商一致，签订本合同，以资共同遵守。

## 一、服务项目、价格

金额单位：元

| 序号       | 采购计划文号      | 商品名称       | 品牌 | 型号 | 配置要求 | 采购数量 | 单位 | 成交单价    | 小计      |
|----------|-------------|------------|----|----|------|------|----|---------|---------|
| 1        | [2025]5221号 | 财产损失险      | -  | -  | -    | 1    | 项  | 4288.40 | 4288.40 |
| 合同总价（元）  |             | 4288.40    |    |    |      |      |    |         |         |
| 合同总价（大写） |             | 肆仟贰佰捌拾捌元肆角 |    |    |      |      |    |         |         |

## 二、付款方式

| 序号 | 采购计划文号      | 采购目录   | 数量 | 预算资金    | 资金来源性质 | 资金支付方式 |
|----|-------------|--------|----|---------|--------|--------|
| 1  | [2025]5221号 | 财产保险服务 | 1  | 4288.40 | 事业收入资金 | 直接支付   |

## 三、服务条款

保险责任明确单证齐全的赔案，乙方在收到索赔材料5个工作日内支付赔款

甲方（公章）：

乙方（公章）：

法定（授权）代表人（签字）：

法定（授权）代表人（签字）：

地址：

地址：叶城县团结东路23院

---

电话：

电话： 13899152600

开户银行：

开户银行： 中国工商银行股份有限公司喀什分行

账号：

账号： 3012341009123100109

签订日期：

签订日期：