合同

编号: 11N10568249820254201

采购单位(甲方): 拜城县卫生健康委员会

服务单位(乙方): 中国人寿财产保险股份有限公司拜城县支公司

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 拜城县 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-中国人寿财产保险股份有限公司拜城县支公司 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-中国人寿财产保险股份有限公司拜城县支公司 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-中国人寿财产保险股份有限公司拜城县支公司 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]23号 | 财产保险服务 | - | - | 品牌: | 1 | 项 | 2620.5 9 | 2620.59 |
| 合同总价 (元) | | 2620.59 | | | | | | | |
| 合同总价 (大写) | | 贰仟陆佰贰拾元伍角玖分 | | | | | | | |

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]23号 | 财产保险服务 | 1 | 2620.59 | 一般公共预算 资金 | 直接支付 |

三、服务条款

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: |
|-----------------|--|
| | |
| 电话: | 电话: |
| | |
| 开户银行: | 开户银行: 中国工商银行股份有限公司阿克苏解放路支行 |
| 717 PA IJ • | // KIII PETEKTIKU ING PRA PEJENJERANGALI |
| 配具 | 账号: 3014020229200004857 |
| 账号: | 灰 与: 301402022920000485 / |
| MA THE FILE HEI | Ade to El Hill |
| 签订日期: | 签订日期: |