

# 合同

编号： 11N45763077420243601

采购单位（甲方）： 乌鲁木齐市眼耳鼻喉专科医院

服务单位（乙方）： 乌鲁木齐市米东区全晓搬迁经营部

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 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“搬家服务”项目-乌鲁木齐市米东区全晓搬迁经营部 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“搬家服务”项目-乌鲁木齐市米东区全晓搬迁经营部 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“搬家服务”项目-乌鲁木齐市米东区全晓搬迁经营部 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       | 商品名称                                    | 品牌     | 型号 | 配置要求 | 采购数量 | 计数单位 | 成交单价   | 小计     |
|----------|---|--------|----|------|------|------|--------|--------|
| 1        | 乌鲁木齐全晓搬家公司，搬家运输服务，装卸搬运，单位搬迁，道路运输、家具拆装服务 | 装卸搬运   | -  | 品牌:  | 1    | 项    | 400.00 | 400.00 |
| 合同总价（元）  |   | 400.00 |    |      |      |      |        |        |
| 合同总价（大写） |   | 肆佰元整   |    |      |      |      |        |        |

## 二、付款方式

## 三、服务条款

甲方（公章）：乌鲁木齐市眼耳鼻喉专科医院

乙方（公章）：乌鲁木齐市米东区全晓搬迁经营部

法定（授权）代表人（签字）：

法定（授权）代表人（签字）：王磊

地址：乌鲁木齐市天山区中山路387号

地址：新疆乌鲁木齐市米东区米东南路950号云鼎大观8栋1楼127室

电话：0991-2822148

电话：15022969017

开户银行：乌鲁木齐银行翠泉路支行

开户银行：交通银行乌鲁木齐市开发区支行

---

账号：0000020000110008237286

账号：651651010013000856814

签订日期：2024年5月6日

签订日期：2024年5月6日