

云南省政府采购实施计划（采购单位）编报表

采购单位名称
(盖章): 会泽县红十字会

采购计划编号: 4530320111202401544

采购单位机构代码		DG040	单位分管领导或授权领导签字	经办部门负责人签字	赵珍
计划名称		2024年机动车保险服务	单位财务负责人签字 (盖财务章)	经办人签字	赵珍
资金总额(元)	资金来源	财政性资金来源文号或其他说明		经办人联系电话(座机)	0874-5128173
2,796.00	公共财政预算	(1)文号:会财社(2024)1号;金额:2796元;说明:公务用车车辆经费		经办人联系电话(手机):18213154979	
				填报时间:2024-09-24	
拟报组织形式: 政府集中采购 拟报采购方式: 框架协议 是否协议/定点: 否 是否追加合同: 否		编报说明: (采购方式选择说明)	购买车辆保险		

申报内容: 本计划预算总额: 2,796.00元

标段代码	序号	财政部政府采购品目	项目名称	是否进口	数量	计量单位	预算单价 (元)	金额 (元)	交货地点/备注
1	1	(C1804010201)机动车保险服务	车辆保险费	否	1.00	元	2796.00	2796.00	

备注: 1. 本表由“政府采购管理信息系统”自动生成, 由采购单位经办人打印, 相关人员签章后, 经办人扫描上传电子图片到“云南省政府采购管理信息系统”中。2. 进口产品需按相关规定事先核准。