

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024年5月20日

项目编号	SDGP370200000020 24020000361	项目名称	消毒灭菌设备及器具、临床检验设备采购项目		分包数量	2个			
采购人	青岛市口腔医院		采购代理机构		青岛正嘉招标项目管理有限公司				
预算金额	万元	中标成交金额	万元	评审地点	青岛市市民中心5楼3号评标室				
评审时间		2024年5月20日14时00分至2024年5月20日15时11分							
评审专家姓名及身份证号	开户银行及账号	评审劳务报酬（元）	误工补偿（元）	住宿费（元）	城市间交通费（元）	扣减（元）	支付金额	评审专家确认签字	备注
3702 韩迅德 0019		400	0	0	0	0	400	韩迅德	支付主体为采购人
3702 马林 0811		400	0	0	0	0	400	马林	
3702 高百春 8713		400	0	0	0	0	400	高百春	
3702 于莉 2826		400	0	0	0	0	400	于莉	
合计		1600	0	0	0	0	1600	总计	1600元
采购人代表：刘子明		采购代理机构项目负责人：张			采购代理机构（加盖公章）				