

# 山东省政府采购评审劳务报酬支付表

项目编号		ZFCG2019001427		项目名称		等保设备采购项目		填表时间:		2019年 12月 3日	
采购人		青州市第九人民医院		采购代理机构		青岛鸿翔招标有限公司		分包数量		1	
预算金额		45万		中标成交金额		44.1万元		评审地点		青州市市南区香港中路19号公共资源交易中心	
评审时间		2019年 12月 3日		09时30分 至		2019年 12月 3日 12时 00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		
马世革3702****6217	****	400	0	0	0	0	400	马世革	支付主体: 青州市第九人民医院		
张曦3701****2915	****	400	0	0	0	0	400	张曦	支付主体: 青州市第九人民医院		
隋坤杰3702****1818	****	400	0	0	0	0	400	隋坤杰	支付主体: 青州市第九人民医院		
王曦3702****3918	****	400	0	0	0	0	400	王曦	支付主体: 青州市第九人民医院		
合计		1600	0	0	0	0	1600	总计	1600元		
采购人代表:		邵峰		采购代理机构项目负责人:		采购代理机构 (加盖公章)					

