

山东省评标劳务报酬支付表

填表时间：2024年5月14日

项目编号	SDGP370200000202402000341	项目名称	青岛市口腔医院医用X线设备采购项目			分包数量	3个		
招标人	青岛市口腔医院				招标代理机构	嘉信全过程项目咨询管理有限公司			
预算金额	780000.00元，其中第一包600000.00元，第二包120000.00元，第三包60000.00元	中标金额	第1包:589770元; 第2包:118000元; 第3包:59000元		开标地点	青岛市市南区福州南路17, 27号青島市民中心公共资源交易中心三楼4号开标室 (305室)			
开标时间	2024年5月14日14时00分至16时30分								
评标专家姓名及身份证号	开户银行及账号	评标劳务报酬(元)	误工补偿(元)	住宿费(元)	城市间交通费(元)	扣减(元)	支付金额	评标专家签字	备注
任清波		400	/	/	/	/	400	任清波	本项目劳务报酬支付主体为：青岛市口腔医院
赵斌坤		400	/	/	/	/	400	赵斌坤	
孙宽周		400	/	/	/	/	400	孙宽周	
吕林		400	/	/	/	/	400	吕林	
合计							总计 1600		
招标人代表:	刘维刚			招标代理机构项目负责人:		周涛			
				招标代理机构(加盖公章):		嘉信全过程项目咨询管理有限公司			

专家承诺申报个人所得税:

任清波 赵斌坤 孙宽周 吕林

