

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024年5月17日

项目编号	SDGP370200000020 2402000363	项目名称	手术室设备及附件采购项目		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	36.9万元	中标成交金额	-29.78 = 3.89 万元	评审地点	青岛市市民中心5楼9号评标室				
评审时间		2024年5月17日14时00分至2024年5月17日16时20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 韩文胜 0017		400	0	0	0	0	400	韩文胜	支付主体 为采购人
3702 赵惠敏 3249		400	0	0	0	0	400	赵惠敏	
3701 井国防 0835		400	0	0	0	0	400	井国防	
3706 任清波 067X		400	0	0	0	0	400	任清波	
合计		1600	0	0	0	0	1600	总计	1600元
采购人代表: 刘维明		采购代理机构项目负责人: 3702			采购代理机构(加盖公章)				