

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间： 2025年12月18日

项目编号：	SDGP370200000202502002376	项目名称：	青岛市口腔医院牙科综合治疗机（保健用）采购项目						分包数量：	1个	
采购人：	青岛市口腔医院	采购代理机构：	嘉信全过程项目咨询管理有限公司						采购方式：	公开招标	
预算金额：	54.000000万元	中标成交金额：	44.820000万元			评审地点：	就近评标室				
评审时间：	2025年12月18日09时30分至2025年12月18日11时44分										
评审专家姓名及身份证号	开户银行及账号	工作单位	职称	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(元)	评审专家确认签字	备注
范明新				400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	范明新	
范书锋				400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	范书锋	
王玉东				400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	王玉东	
谢杰珍				400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400.00	谢杰珍	
总计：										1600.00元	
备注：	本项目劳务报酬支付主体为：青岛市口腔医院										
采购人代表： 	采购代理机构项目负责人： 	采购代理机构（加盖公章）： 									