

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024年9月25日

项目编号	SDGP370200000202402001173	项目名称	青岛市市立医院麻醉机项目			分包数量	2		
采购人	青岛市市立医院					采购代理机构	嘉信全过程项目咨询管理有限公司		
预算金额	2100000.00元	中标金额	第一包:1284000.00元 第二包:598000.00元	开标地点	青岛市市南区福州南路17,27号青岛市民中心公共资源交易中心三楼3号开标室(304室)				
开启时间	2024年9月25日14时00分至17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	评审专家签字	备注
张瑛		450	/	/	/	/	450	张瑛	劳务报酬支付主体为：青岛市市立医院
魏晶馨		450	/	/	/	/	450	魏晶馨	
许跃冲		450	/	/	/	/	450	许跃冲	
仝志平		450	/	/	/	/	450	仝志平	
合计		1800	/	/	/	/	总计		
采购人代表:	辛艳	采购代理机构项目负责人:			采购代理机构(加盖公章):				

专家承诺个人申报所得税: 张瑛, 魏晶馨, 许跃冲, 仝志平

