



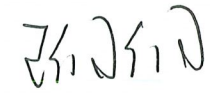



山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024年8月8日

项目编号	SDGP370200000202402001129	项目名称	表面肌电分析反馈仪、多体位康复训练床、光子治疗仪、红光治疗仪					分包数量	3
采购人	青岛市中心医院			采购代理机构		青岛鸿翔招标有限公司			
预算金额	88万元	中标成交金额	第一包: 67.8万元; 第二包: 8.55万元; 第三包: 9.5万元		评审地点	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			
评审时间	2024年 8月8日 09时30分 至 2024年 8月8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
张伟****	****	400	0	0	0	0	400		支付主体: 青 岛市中心医院
王明刚****	****	400	0	0	0	0	400		支付主体: 青 岛市中心医院
王暖林****	****	400	0	0	80	0	480		支付主体: 青 岛市中心医院
韩迅德****	****	400	0	0	0	0	400		支付主体: 青 岛市中心医院
合计								总计	1680元
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): 