

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024年5月15日

项目编号	SDGP370200000202402000355	项目名称	青岛市口腔医院医用光学仪器采购项目				分包数量	1个	
采购人	青岛市口腔医院				采购代理机构	山东中钢招标有限公司			
预算金额	700000.00元	中标成交金额	698000元			评审地点	青岛市公共资源交易大厅五楼评标室		
评审时间	2024年5月15日9时30分 至 2024年5月15日10时50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
		400	0	0	城阳区80	0	480	王峰	付费主体：青岛市口腔医院
		400	0	0	0	0	400		
		400	0	0	0	0	400	张峰岭	
		400	0	0	0	0	400	张峰岭	
合计								总计	1680元
采购人代表：刘维彬		采购代理机构项目负责人：[Signature]				采购代理机构(加盖公章)			

