

评审劳务报酬支付表

生成时间: 2026 年 04 月 02 日

|        |                                                        |         |                                       |           |                  |        |
|--------|--------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------|-----------|------------------|--------|
| 项目编号:  | SDGP370285000202502000347                              | 项目名称:   | 莱西市紧密型县域医疗卫生共同体建设项目-手术生命支持类医疗设备采购二次招标 |           | 分包数量:            | 1 个    |
| 采购人:   | 莱西市人民医院                                                |         | 采购代理机构:                               |           | 青岛利业建设咨询有限公司     |        |
| 预算金额:  | 396000.0 元                                             | 中标成交金额: | 357000.0 元                            |           | 评标地点: 青岛公共资源交易中心 |        |
| 评审时间:  | 2026 年 04 月 02 日 09 时 30 分至 2026 年 04 月 02 日 12 时 36 分 |         |                                       |           |                  |        |
| 评审专家姓名 | 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   |
| 李顺平    | 450.00                                                 | 0.00    | 0.00                                  | 0.00      |                  | 450.00 |
| 李文杰    | 450.00                                                 | 0.00    | 0.00                                  | 0.00      |                  | 450.00 |
| 丁博     | 450.00                                                 | 0.00    | 0.00                                  | 0.00      |                  | 450.00 |
| 于雁     | 450.00                                                 | 0.00    | 0.00                                  | 0.00      |                  | 450.00 |
| 谢杰珍    | 0.00                                                   | 0.00    | 0.00                                  | 0.00      |                  | 0.00   |
| 总计:    |                                                        |         |                                       |           | 1800.00 元        |        |
| 备注:    |                                                        |         |                                       |           |                  |        |
| 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):                         |           |                  |        |

