


山东省评标劳务报酬支付表

填表时间：2024年10月29日

项目编号	SDGP370200000202402001761	项目名称	干式荧光免疫分析仪			分包数量	1个					
采购人	青岛市妇女儿童医院				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	10000.00元	中标金额	2000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2号开标室（303室）							
开标时间	2024年10月29日14时00分至16时42分											
评标专家姓名及身份证号	开户银行及账号	评标劳务报酬(元)	误工补偿(元)	住宿费(元)	城市间交通费(元)	扣减(元)	支付金额	评标专家签字	工作单位	联系电话	备注	
李文胜		400	/	/	/	/	400元	李文胜			劳务报酬支付主体：青岛市妇女儿童医院	
王辰琳		400	/	/	/	/	400元	王辰琳				
符世昌		400	/	/	/	/	400元	符世昌				
王维东		400	/	/	/	/	400元	王维东				
合计							总计	1600元				
采购人代表：	[Signature]			采购代理机构项目负责人：	[Signature]			采购代理机构（加盖公章）：				

专家承诺申报个人所得税：

李文胜 王辰琳 符世昌 王维东 [Signatures]