

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2026年1月22日

项目编号	DCCS2025-F-059		项目名称	山东省聊城市东昌府区聊城市东昌府人民医院医疗责任险采购项目				分包数量	1个	
采购人	聊城市东昌府区人民医院				采购代理机构		山东正信招标有限责任公司			
预算金额	70万元	中标成交金额	详见成交公告		评审地点		聊城市公共资源交易中心			
评审时间	2026年1月22日9时00分		至	2026年1月22日 11 时30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	
赵骞		400			50		450	赵骞		
于以军		400			50		450	于以军		
合计								总计		
采购人代表：		采购代理机构项目负责人：郑冬霞				采购代理机构（加盖公章）：				

900 元