

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2023年12月20日

项目编号	SDGP371500000202302000710/XLCZFCG-2023-420		项目名称	聊城市第四人民医院口腔综合治疗椅采购项目		分包数量	1个				
采购人	聊城市第四人民医院			采购代理机构：	山东鑫涛工程咨询有限公司						
预算金额	18.9万元	成交金额	元	评审地点	聊城市公共资源交易中心第6评标室						
评审时间	2023年12月20日09时00分至2023年12月20日15时20分										
评审专家姓名及身份证号											
评审专家姓名	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)	扣减额(元)	支付金额(元)	评审专家确认签字	备注	
姜莉斌			700					700	姜莉斌		
刘万平		0211 0022 8009 9002 482	700			141		841	刘万平		
合计								1541			
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)：			
				邵孔海							