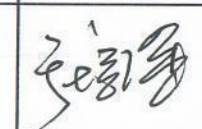
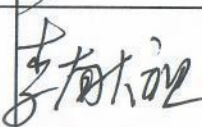
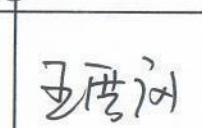
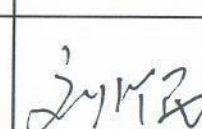


山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2025年9月24日

项目编号	SDGP37150000020250200041 4	项目名称	聊城市人民医院口腔综合治疗台			分包数量	1个		
采购人	聊城市人民医院			采购代理机构	山东正信招标有限责任公司				
预算金额	300万元	中标成交金额	见中标公告	评审地点	聊城市公共资源交易中心				
评审时间	2025年9月24日09时00分	至	2025年9月24日 12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
于培锋		450			317×3 =951		1401		
李献祖		450			217×3 =651		1101		
王洪岗		450			173×3 =519		969		
刘衍民		450			164×3 =492		942		
合计								总计	元
采购人代表：		采购代理机构项目负责人：郑园			采购代理机构（加盖公章）：				