
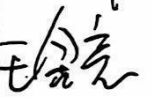
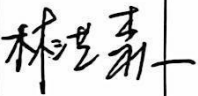


山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2024 年 12 月 4 日

项目编号	SDGP370600000202402001066	项目名称	烟台市口腔医院半导体激光治疗仪设备采购				分包数量	1 个	
招标人	烟台市口腔医院				采购代理机构		山东环宇项目管理有限公司		
预算金额	81 万元	中标/成交金额	78.21 万元	评审地点		开标六室、评标七室			
评审时间	2024 年 12 月 4 日 14 时 00 分至 2024 年 12 月 4 日 15 时 00 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（联系电话）
姓名：杨伟永 身份证号：		400.00	/	/	/	/	400.00		
姓名：姚美丽 身份证号：		400.00	/	/	/	/	400.00		
姓名：王金亮 身份证号：		400.00	/	/	/	/	400.00		
姓名：林洪森 身份证号：		400.00	/	/	/	/	400.00		
								总计	1600.00 元
招标人代表：		代理机构项目负责人：				代理机构（加盖公章）：			

