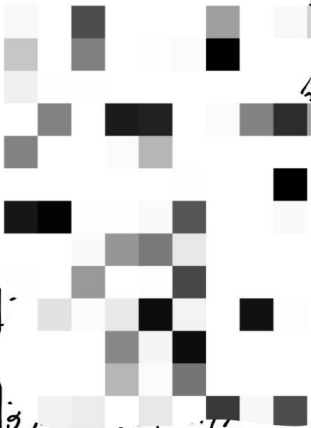
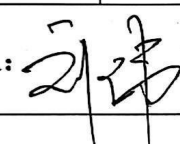


山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2025 年 4 月 15 日

|                                                                                            |                                                     |                                                                                                    |                  |        |           |                     |         |                                                                                       |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|-----------|---------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 项目编号                                                                                       | SDGP371702000202502000019<br>(HZSMDCGH2025-009)     | 项目名称                                                                                               | 菏泽市牡丹人民医院内窥镜采购项目 |        |           |                     | 分包数量    | 1 个                                                                                   |    |
| 采购人                                                                                        | 菏泽市牡丹人民医院                                           |                                                                                                    |                  |        | 采购代理机构    | 山东华普项目管理有限公司        |         |                                                                                       |    |
| 预算金额                                                                                       | 85.0 万元                                             | 中标成交金额                                                                                             | 84.2 万元          |        | 评审地点      | 菏泽市公共资源交易中心评标 1 室   |         |                                                                                       |    |
| 评审时间                                                                                       | 2025 年 4 月 15 日 14 时 30 至 2025 年 4 月 15 日 17 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)个税             | 支付金额(元) | 评审专家确认签字                                                                              | 备注 |
|          |                                                     | 400.-                                                                                              |                  |        |           |                     |         |    |    |
|                                                                                            |                                                     | 400.-                                                                                              |                  |        |           |                     |         |    |    |
|                                                                                            |                                                     | 400.-                                                                                              |                  |        |           |                     |         |  |    |
|                                                                                            |                                                     | 400.-                                                                                              |                  |        |           |                     |         |  |    |
| 合计                                                                                         |                                                     |                                                                                                    |                  |        |           |                     |         | 总计 1600.- 元                                                                           |    |
| 采购人代表：  |                                                     | 采购代理机构项目负责人：  |                  |        |           | 采购代理机构：山东华普项目管理有限公司 |         |                                                                                       |    |

