

山东省政府采购评审劳务报酬支付表

填表时间：2026年1月16日

项目编号	SDGP371702000202502000205 (HZSMDCGH2025-045)	项目名称	牡丹区沙土镇中心卫生院全数字彩色多普勒超声诊断仪采购项目				分包数量	1个	
采购人	菏泽市牡丹区沙土镇中心卫生院			采购代理机构		山东佳森项目管理有限公司			
预算金额	42万元	中标金额	39.85万元		评审地点	菏泽市公共资源交易中心408			
评审时间	2026年1月16日9时00分至2026年1月16日11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
何进安***	/	400	/	/	/	/	400	何进安	采购人支付
吴在军***	/	400	/	/	/	/	400	吴在军	采购人支付
田艳玲***	/	400	/	/	/	/	400	田艳玲	采购人支付
庞永冰***	/	400	/	/	/	/	400	庞永冰	采购人支付
合计								总计	
采购人代表： 		采购代理机构项目负责人： 			采购代理机构(盖章) 				