

评审劳务报酬支付表

生成时间：2026 年 10 月 21 日

|        |                                                        |         |                 |           |                                                       |        |
|--------|--------------------------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------------------------------------------------|--------|
| 项目编号:  | SDGP37020000002026020000932                            | 项目名称:   | 麻醉手术类设备采购项目三次招标 |           | 分包数量:                                                 | 2 个    |
| 采购人:   | 青岛市第八人民医院                                              |         | 采购代理机构:         |           | 海逸恒安项目管理有限公司                                          |        |
| 预算金额:  | 150000 元                                               | 中标成交金额: | B=废标、D=9000     |           | 评标地点:<br>青岛公共资源交易中心                                   |        |
| 评审时间:  | 2026 年 10 月 21 日 09 时 30 分至 2026 年 10 月 21 日 10 时 55 分 |         |                 |           |                                                       |        |
| 评审专家姓名 | 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   |
| 张洪业    | 400.00                                                 | 0.00    | 0.00            | 0.00      |                                                       | 400.00 |
| 史琳     | 400.00                                                 | 0.00    | 0.00            | 0.00      |                                                       | 400.00 |
| 孙宽周    | 400.00                                                 | 0.00    | 0.00            | 0.00      |                                                       | 400.00 |
| 张炳昌    | 400.00                                                 | 0.00    | 0.00            | 0.00      |                                                       | 400.00 |
| 王春雨    | 0.00                                                   | 0.00    | 0.00            | 0.00      |                                                       | 0.00   |
| 总计:    |                                                        |         |                 |           | 1600.00 元                                             |        |
| 备注:    | 支付主体: 青岛市第八人民医院                                        |         |                 |           |                                                       |        |
| 采购人代表: | 王春雨                                                    |         | 采购代理机构项目负责人:    |           | 采购代理机构(加盖公章): 海逸恒安项目管理有限公司 招标业务专用章 (11) 3701028012799 |        |