

新乡市政府采购评审专家劳务报酬支付表

项目编号 (财政)				项目名称				资金来源			
采购人				采购代理机构				支付方式	现金 ☐ 转账 ☐		
具体事项	资格预审 ☐ 评审 ☐ 论证 ☐ 咨询 ☐ 履约验收 ☐ 质疑 ☐ 复审 ☐ 其他 ☐			评审时间	年 月 日 时 分至 月 日 时 分,扣除时间 时 分,实际 评审时间 时 分(即: 小时)。						
专家有关信息					评审劳 务报酬 (元)	住宿费 (元)	异地交 通费 (元)	扣减 (元)	实际支 付 (元)	评审专家签字	备注
专家姓名	身份证号	开户银行	账 号								
合 计											
采购单位意见:					采购代理机构意见:						
(盖章) 年 月 日					(公章) 项目负责人(签字): 年 月 日						

说明: 1、此表由采购人填写,按项目进展情况把握标准、据实计算,并对真实性负责。2、集中采购项目,集中采购机构可对此表进行适当调整。