附件9

绩效评价实施方案意见反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 方案名称 | 2020-2022年市级专项定额补助资金（包括药品零差率20%部分及信息化建设补助）报告（征求意见稿） | | |
| 评价实施  中介机构 | 天健会计师事务所（特殊普通合伙）云南分所 | 联系人及电话 | 李文龙  15287311502 |
| 市财政局部门（单位）社会保障科 |  | 联系人及电话 |  |
| 科室意见 |  | | |
| 科室签章确认 | 科室（签章）：  负责人签字：  年 月 日 | | |

注：具体意见不够填写时可单独另附纸。