

附件 2

绩效评价报告意见反馈表

方案名称	《玉溪市妇幼保健院迁建项目绩效评价报告》（征求意见稿）		
评价实施中介机构	昆明鸿润会计师事务所有限公司		
科室	社保科	联系人及电话	施蕊 2033058
科室意见	无意见。		
科室签章确认	单位（签章）： 负责人签字：马毅  2024年10月11日		

注：对报告的具体意见不够填写时可单独另附纸。