

单一来源采购方式专家论证意见表

专家信息	姓名: 刘伟	联系电话: 13956979158
	职称: 副主任医师	身份证号码: 340104196205260516
	工作单位:	
项目信息	项目名称: 阜阳市第二人民医院高频叠加喷射手术系统(高频喷射呼吸机)采购项目	
	品牌: Carl Reiner GmbH (卡尔莱纳) 型号: TwinStream 供应商: 上海飞泓医疗科技有限公司	
专家论证意见	(专家证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由) 医院拟采购高频叠加喷射呼吸手术系统, 采购的喷射呼吸机目前仅在全球范围内只有奥地利 Carl Reiner GmbH (卡尔莱纳) 公司生产。为论证工作的开展, 须以单一来源的方式, 从中国区域等地区的唯一授权经销商: 上海飞泓医疗科技有限公司采购。国内无此类设备生产。	
专家签字	刘伟	日期: 2025-11-20

注: 此表每位专业人员填写一张, 论证意见须由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专家论证意见表

专家信息	姓名: 陈时平	联系电话: 13866700471
	职称: 主任	身份证号码: 342525197112140419
	工作单位: 安徽医科大学	
项目信息	项目名称: 阜阳市第二人民医院高频叠加喷射手术系统(高频喷射呼吸机)采购项目	
	品牌: Carl Reiner GmbH (卡尔莱纳)	
	型号: TwinStream 供应商: 上海飞泓医疗科技有限公司	
专家论证意见	(专家证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由) 该定拟购高频叠加喷射手术系统(高频喷射呼吸机)用于临床开展工作, 目前, 全球仅有奥地利卡尔莱纳 Carl Reiner GmbH 公司生产, 其他公司以该公司名义, 国内仅有上海飞泓医疗科技有限公司在阜阳地区代理, 因此只能单一来源采购上海飞泓医疗科技有限公司购买。	
专家签字	陈时平	日期: 2025.11.20

注:此表每位专业人员填写一张, 论证意见须由专业人员手工填写。

单一来源采购方式专家论证意见表

专家信息	姓名: 梁立超	联系电话: 13955171904
	职称: 高工	身份证号码: 340104196412282072
	工作单位: 合肥工业大学	
项目信息	项目名称: 阜阳市第二人民医院高频叠加喷射手术系统(高频喷射呼吸机)采购项目	
	品牌: Carl Reiner GmbH (卡尔莱纳)	
	型号: TwinStream 供应商: 上海飞泓医疗科技有限公司	
专家论证意见	(专家证意见应当完整、清晰和明确的表达从唯一供应商处采购的理由) 阜阳市第二人民医院高频叠加喷射手术系统(高频喷射呼吸机), 目前全球只有一家品牌产品即Carl Reiner GmbH(卡尔莱纳), 仅能从一家供应商上海飞泓医疗科技有限公司(安徽省片区总代)采购, 为保证工作顺利开展, 须以单一来源的方式	
专家签字	梁立超	日期: 2025. 11. 20

注:此表每位专业人员填写一张, 论证意见须由专业人员手工填写。

论证专家人员签到表

采购产品名称：高频喷射呼吸机

日期：2025 年 11 月 20 日

姓名	单 位	身份证号码	电话或手机号码	备注
沈家亮	广东省药品监督管理局	340303196907150412	13805694059	
刘伟	安徽民生药业股份有限公司	340104196205260516	13956979158	
陈时宇	安徽医科大学	342025197111400411	13866700471	
郭识坤	安徽省教育招生考试院	342623197205113462	13615607232	
梁建超	合肥262大队	340104196412282072	13955171904	