**Załącznik nr 2b**

**Zestawienie wymagań granicznych**

Zadanie nr 3 –Dostawa zamkniętego próżniowego systemu pobierania krwi do Laboratorium we Wrocławiu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Wymagane parametry techniczne | **Potwierdzenie spełnienia wymagań** |
| 1. | System powinien zabezpieczać przed kontaktem z pobieraną krwią zarówno osobę pobierającą krew jak i pacjenta | TAK/NIE\* |
| 2. | Wszystkie elementy systemu zamkniętego ze względu na kompatybilność muszą pochodzić od jednego producenta | TAK/NIE\* |
| 3. | Oferowany system musi współpracować z posiadanymi przez Zamawiającego analizatorami: Integra 400 Plus, cobas e 411, Sysmex XN 550 z automatycznym podajnikiem, bioksel 6000 | TAK/NIE\* |
| 4. | Technika pobierania – system próżniowy, próżnia kalibrowana na etapie produkcji | TAK/NIE\* |
| 5. | System ma gwarantować wypełnianie się probówek koagulologicznych praktycznie całkowicie pod korek bez pozostawiania pustej przestrzeni, celem uniknięcia niepożądanych efektów | TAK/NIE\* |
| 6. | Kolor korków w zależności od przeznaczenia probówki powinien być zgodny z kodem międzynarodowym | TAK/NIE\* |
| 7. | Każda probówka powinna być oznakowana etykietą, przy czym etykieta powinna zawierać następujące informacje: nazwa producenta, objętość pobieranego materiału, termin ważności, numer serii, znak CE, pole do opisu | TAK/NIE\* |
| 8. | Na opakowaniu bezpośrednim jednej serii danego wyrobu medycznego muszą znaleźć się następujące informacje: numer katalogowy, oznakowanie sterylności, symbol sprzętu jednorazowego, znak CE | TAK/NIE\* |
| 9. | Możliwość kilkukrotnego przebijania korka probówek bez utraty próżni | TAK/NIE\* |
| 10. | Zamknięcie probówek umożliwiające ich wielokrotne zamykanie i otwieranie oraz zapobiegające powstawaniu efektu aerozolu przy jej otwieraniu | TAK/NIE\* |
| 11. | Jedno wkłucie przy użyciu igły powinno umożliwiać pobranie krwi żylnej do kilku probówek, przy czym igła musi posiadać zabezpieczenie uniemożliwiające wypływ krwi przy zmianie probówek | TAK/NIE\* |
| 12. | Każdy jednorazowy, przezroczysty uchwyt musi być kompatybilny z wszystkimi rodzajami probówek i igieł | TAK/NIE\* |
| 13. | System łatwy do utylizacji i bezpieczny dla środowiska naturalnego | TAK/NIE\* |
| 14. | Wykonawca przeprowadzi u Zamawiającego praktyczne szkolenie całego personelu (diagnostów, techników analityki medycznej i pielęgniarki na oddziałach) zajmującego się pobraniem i przygotowaniem próbek do badań w zakresie bezpiecznego użytkowania systemu, w ciągu 2 -3 tygodni od podpisania umowy | TAK/NIE\* |

**\* Wpisać Tak lub Nie. Oferty nie spełniające warunków granicznych zostaną odrzucone**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 2b**

Zadanie nr 4 – Dostawa zamkniętego aspiracyjno - próżniowego systemu pobierania krwi do Laboratorium w Jeleniej Górze

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagane parametry techniczne | **Potwierdzenie spełnienia wymagań** |
| 1 | System do poboru krwi aspiracyjno - próżniowy | TAK/NIE\* |
| 2 | Wszystkie wyroby w poz . 1-15 muszą być kompatybilne i pochodzić od jednego producenta / dołączyć oświadczenie producenta/. | TAK/NIE\* |
| 3 | Probówko – strzykawki z naklejonymi etykietami i zawierające informacje tj. termin ważności, znak CE, nr katalogowy i miejsce do opisu | TAK/NIE\* |
| 4 | Igły i adaptery pakowane w pojedyncze papierowo- foliowe blistry. | TAK/NIE\* |
| 5 | Zamknięcie eliminujące efekt aerozolowy, probówki zakręcone korkiem. | TAK/NIE\* |
| 6 | Probówko-strzykawki systemowe wykonane z tworzywa sztucznego. | TAK/NIE\* |
| 7 | Zamknięcia probówek z membraną przekłuwaną przez próbnik analizatora. | TAK/NIE\* |
| 8 | Wnętrze probówek jałowe. | TAK/NIE\* |
| 9 | Termin ważności produktów nie mniejszy niż 2/3 terminu ważności nadanego przez producenta. | TAK/NIE\* |
| 10 | Zastosowane strzykawko próbówki spełniają wymagania co do parametrów granicznych stosowanych metod analitycznych | TAK/NIE\* |

**\* Wpisać Tak lub Nie. Oferty nie spełniające warunków granicznych zostaną odrzucone**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy