**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
/FORMULARZ OFERTY**

**zestawy do pobierania płytek krwi z aferezy na separatorze komórkowym MCS+ firmy Haemonetics w ilości 600 szt.**

**Nazwa handlowa oferowanego produktu: …………………………………………………….**

**Nr ref.: ……………………………………………………...……………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakterystyka produktu (minimalne wymagania zamawiającego)** | **Potwierdzenie spełniania wymagań (wpisać TAK lub NIE)** |
|  | Zestaw jednorazowy, kompatybilny z posiadanym przez Zamawiającego separatorem MCS+ |  |
|  | Zestaw powinien posiadać 2 pojemniki o pojemności 1000 ml do przechowywania krwinek płytkowych z dwoma pojemniczkami do pobierania próbek, 1 pojemnik o pojemności 800 ml do przechowywania osocza |  |
|  | Zestaw funkcjonalnie zamknięty, umożliwiający przechowywanie koncentratu krwinek płytkowych do 5 dni od momentu pobrania |  |
|  | Do każdej serii zestawów musi być dołączony certyfikat kontroli jakości zestawów |  |
|  | Zestawy oznakowane znakiem CE zgodnie z obowiązującymi przepisami zawartymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z dn. 2021 r., poz. 1565 ze zm.) |  |
|  | Zestawy wprowadzone do obrotu na rynku polskim zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z dn. 2021 r., poz. 1565 ze zm.) |  |
|  | Termin ważności zestawów – co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego |  |

Dokument wypełnia i podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawca.