|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sprawa 6/D/2023** |

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPV 33141620-2** | **Załącznik Nr 2 do SWZ** |

| Nazwa | Nazwa handlowa | Wielkość opakowania | Producent | Kraj pochodzenia | JM | Ilość | Cena jedn. Netto  /zł/ | Wartość netto  /zł/ | Stawka VAT | Wartość brutto  /zł/ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Filtry do usuwania leukocytów z koncentratu krwinek czerwonych. |  |  |  |  | sztuka | 2300 |  |  |  |  |
| 1. Pojemnik odbiorczy na UKKCz wykonany z polichlorku winylu 2. Integralnie z filtrem połączony pojemnik transferowy o pojemności 500- 600 ml, 3. Filtry wykonane z przezroczystego tworzywa umożliwiającego wizualną kontrolę procesu filtrowania 4. Filtr antyleukocytarny do filtrowania KKCz co najmniej III generacji 5. Zestaw filtrujący posiada system oczyszczania filtra po filtracji jałowym powietrzem z drenem by-pass ( do odpowietrzania pojemnika transferowego oraz uzyskania maksymalnej wydajności) lub zaopatrzony jest w filt nie wymagający odpowietrzenia i samoistnie opróżniajacy się poprzez samozapadanie. 6. Oczyszczanie filtra jałowym powietrzem nie skraca daty ważności przefiltrowanego KKCz ( tj. 42 dni od daty pobrania) 7. Budowa łącznika’Y’ uniemożliwiająca przepływ KKCz/RW przez dren by-pass mimo otwartej klamry do pojemnika satelitarnego 8. Pojemnik transferowy wyposażony w dodatkowy dren na potrzeby kontroli jakości lub inne rozwiazanie umozliwiające pobranie badań na potrzeby kontroli jakości bez rozszczelnienia pojemnika transferowego. 9. Filtr posiada elastyczny i cienkościenny dren. 10. Czas filtracji nie przekraczający 20 min., 11. Objętość krwi pozostająca w układzie nie przekraczająca 15% pierwotnej objętości, 12. Efektywność filtracji ≥ 5 log (liczba leukocytów mniej niż 1x106/jedn.), w co najmniej 90% badanych jednostkach, przy temperaturze filtrowanego składnika w zakresie + 2°C do 24°C 13. Wyposażony w prefiltr – 160 – 200 µm lub opcjonalnie bez prefiltra, jeżeli filtr właściwy spełnia również funkcję prefiltra, 14. Nie powinien uwalniać do krwi substancji fizycznych i chemicznych oraz nie powinien powodować hemolizy, 15. Jednoznaczne oznakowanie pojemnika transferowego przez podanie kodu produktu i serii, 16. Na etykiecie macierzystej każdego zestawu do filtracji numer LOT i REF pojemnika w postaci numerycznej i w postaci kodu kreskowego zgodnego ze standardem ISBT( EAN 128), Numer CE, nazwa producenta , data ważności 17. W jednym kartonie zestawy tylko jednej serii 18. Tylko jedna seria filtrów w dostawie 19. Każdy karton musi mieć ulotkę informacyjną w języku polskim wyjaśniającą obsługę filtra oraz warunki przechowywania 20. Minimalny termin ważności 16 miesięcy od dnia dostawy. | | | | | | | | | | |

**Wykonawca do każdej dostawy dołączy certyfikat kontroli jakości dla każdej serii.**

**Miejsce dostaw**: Zespół Medyczny w Warszawie oraz Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Ełku, Lublinie, Wrocławiu i Gdańsku.

……….................................................................

znak graficzny podpisu osoby (osób) upoważnionej (ych)

do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby