**ZP/24/2025**

**Załącznik Nr 3 DO SWZ**

**Wymagania do Pakietu Nr7**

**dotyczące odczynników (krwinki wzorcowe) do badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej dla MLP ZDL CSK UM w Łodzi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry graniczne - należy wypełnić**  **dla pozycji A** (Konserwowane krwinki wzorcowe do oznaczania układu ABO)  **oraz pozycji B** (Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał odpornościowych) | | | |
| Lp. | | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Konserwowane krwinki wzorcowe do oznaczania układu ABO: krwinki grupy A1, B, O; RhD dodatni, RhD ujemny |  |  |
| 2 | Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał odpornościowych z możliwością przygotowania zawiesiny w: PBS, LISS i diluent |  |  |
| 3 | Konserwowane krwinki wzorcowe do wykrywania przeciwciał odpornościowych:  grupy O, w których jako minimum powinna być wyrażona ekspresja następujących antygenów:  C, Cw, c, D, E, e, K, k, Fya, Fyb, Jka, Jkb, S, s, M, N, P1, Lea, Leb  o fenotypach: DCCwee, DccEE, dccee;  o homozygotycznej ekspresji antygenów: Fya, Fyb, Jka, Jkb, M, S, s |  |  |
| 4 | Okres trwałości krwinek wzorcowych musi wynosić co najmniej 4 tyg. licząc od daty dostawy |  |  |
| 5 | Transport w temp. od +2 º C do + 8 ºC |  |  |
| 6 | Szklane, przezroczyste buteleczki z kroplomierzem stożkowym |  |  |
| 7 | Buteleczki lub firmowe opakowania zbiorcze powinny posiadać zabezpieczenie gwarantujące, że nie były one wcześniej otwierane. |  |  |
| 8 | Dostarczone krwinki mają być bez oznak hemolizy |  |  |
| 9 | Zamawiający wymaga przy każdej dostawie dostarczenia świadectwa kontroli jakości |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*kwalifikowany podpis elektroniczny upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*