**Część Nr 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sprawa Nr …….** | **Sprawa 31/D/2022** |

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPV 33141613-0** | **Załącznik Nr 2/1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Nazwa handlowa | Proponowana wielkość opakowania | Producent | Kraj pochodzenia | JM | Liczba | Cena jedn. netto (pln) | Wartość netto (pln) | Stawka VAT (%) | Wartość brutto (pln) |
| Pojemnik transferowy – 1000ml1. Posiada deklarację zgodności CE oraz zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych.
2. Pojemnik sterylny do przechowywania składników krwi.
3. Pojemność całkowita – 1000ml.
4. Pojemnik wykonany z przezroczystego tworzywa, które wytrzymuje zamrożenie w temperaturach od -600C do -860C.
5. Wyposażony w dwa porty umożliwiające infuzję płynów.
6. Wyposażony w dren odchodzący od górnej części pojemnika (długość min. 20 cm +/- 2 cm do rozgałęzienia) rozgałęziony następnie na dwa dreny (każdy o długości min. 20 cm) zakończone igłą biorczą (z plastiku).
 |  |  |  |  | sztuka | 25 |  |  |  |  |

Okres ważności od dnia dostawy nie krótszy niż 24 miesiące.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja ogólna** | **Parametr wymagany** | **Wypełnia Wykonawca** |
| Termin dostawy do magazynu Zamawiającego – maksymalnie w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania zamówienia przez Wykonawcę | Tak, podać oferowany czas dostawy | ……………..dni |

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów :

1. dokument CE
2. zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLWMiPB na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych lub powiadomienie Prezesa URPLWMiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

**Miejsce dostawy: Zespół Medyczny w Warszawie**

…………..…………….……………….

*(znak graficzny podpisu)*