Załącznik nr 1F do SWZ – ZP 3/2024

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
/FORMULARZ OFERTY**

**Roztwór ACD(A)stosowany jako antykoagulant o pojemności 500ml (worek) wyposażony w przyłącze Correct Connect – w ilości 900szt.**

**Nazwa handlowa oferowanego produktu:** NAZWA HANDLOWA

**Nr ref.:** NR REFERENCJNY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakterystyka produktu(minimalne wymagania zamawiającego)** | **Potwierdzenie spełniania wymagań (zaznaczyć X)** |
| 1 | Roztwór ACD(A) jałowy , stosowany jako antykoagulant w celu pobieraniaskładników krwi metodą aferezy na separatorze AMICORE, AMICUS | [x]  |
| 2 | Roztwór w objętości 500 ml w pojemniku jednorazowego użytku(worek)osłonięty laminowanym polipropylenowym opakowaniem wyposażony w przyłącze (Correct Connect) | [x]  |
| 3 | Temperatura przechowywania do 250C, data przydatności na pojemniku. | [x]  |
| 4 | Do każdej serii roztworu musi być dołączony certyfikat kontroli jakości roztworów. | [x]  |
| 5 | Seria roztworów oznakowana znakiem CE zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wymogami (wraz ze zmianami) | [x]  |
| 6 | Zestawy wprowadzone do obrotu na rynku polskim zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz.974 ze zmianami) | [x]  |
| 7 | Termin ważności zestawów - co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego | [x]  |

**Roztwór ACD(A)stosowany jako antykoagulant o pojemności 500ml(worek) – w ilości 950 szt.**

**Nazwa handlowa oferowanego produktu:** NAZWA HANDLOWA

**Nr ref.:** NR REFERENCJNY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Charakterystyka produktu(minimalne wymagania zamawiającego)** | **Potwierdzenie spełniania wymagań (zaznaczyć X)** |
| 1 | Roztwór ACD(A) jałowy , stosowany jako antykoagulant w celu pobieraniaskładników krwi metodą aferezy na separatorach MCS+, AMICUS i AURORA. |[ ]
| 2 | Roztwór w objętości 500 ml w pojemniku jednorazowego użytku(worek)osłonięty laminowanym polipropylenowym opakowaniem. |[ ]
| 3 | Temperatura przechowywania do 250C, data przydatności na pojemniku. |[ ]
| 4 | Do każdej serii roztworu musi być dołączony certyfikat kontroli jakości roztworów. |[ ]
| 5 | Seria roztworów oznakowana znakiem CE zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie wymogami (wraz ze zmianami) |[ ]
| 6 | Zestawy wprowadzone do obrotu na rynku polskim zgodnie z ustawą z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz.974 ze zmianami) |[ ]
| 7 | Termin ważności zestawów - co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego |[ ]

***OFERTA PODPISANA ELEKTRONICZNIE PRZEZ:***

IMIĘ I NAZWISKO – PEŁNIONA FUNKCJA W FIRMIE

IMIĘ I NAZWISKO – PEŁNIONA FUNKCJA W FIRMIE