

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
**/FORMULARZ OFERTY**

**Zestawy do poboru ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych na separatorze komórkowym MCS+ Haemonetics – w ilości 248 szt.**

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

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

Lp.	Charakterystyka produktu (minimalne wymagania zamawiającego)	Potwierdzenie spełnienia wymagań (wpisać TAK lub NIE)
1	Zestaw jednorazowy, kompatybilny z posiadanym przez zamawiającego separatorem MCS+	
2	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	
3	Zestaw funkcjonalnie zamknięty, umożliwiający przechowywanie koncentratu krwinek płytkowych do 5 dni od momentu pobrania	
4	Do każdej serii zestawów musi być dołączony certyfikat kontroli jakości zestawów	
5	Zestawy oznakowane znakiem CE zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami zawartymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 z 2010 r. poz.679 ze zmianami)	
6	Zestawy wprowadzone do obrotu na rynku polskim zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 z 2010 r. poz.679 ze zmianami)	
7	Termin ważności zestawów - co najmniej 18 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego	

.....  
*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy*