|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość/sztuk** |
| 1 | Przyrząd (wkłucie) do pobierania leku z fiolki, **jałowy**, szczelny, **kompatybilny z dowolną średnicą fiolki**, pakowany w opakowaniu umożliwiającym jego otwarcie w sposób ograniczający generowanie zanieczyszczeń mechanicznych (po linii zgrzewu, bez konieczności rozdzierania), posiadający:1. Złącze luer-lock,
2. Konstrukcję uniemożliwiającą cofanie się zawartości fiolki po odkręceniu strzykawki od złącza, nawet w przypadku powstania nadciśnienia w fiolce,
3. Konstrukcję złącza pozwalającą na łatwą i skuteczną dezynfekcję powierzchni styku złącza ze strzykawką, oraz łatwe i skuteczne usunięcie pozostałości pobieranego roztworu z powierzchni styku złącza ze strzykawką po odkręceniu strzykawki,
4. Mechanizm odpowietrzający z **filtrem hydrofobowym** bakteryjnym **0,2 mikrona** zapewniający wyrównywanie ciśnienia w fiolce w trakcie dodawania do niej rozpuszczalnika oraz w trakcie pobierania z niej roztworu leku, a także eliminujący powstawanie aerozolu roztworu leku,
5. Filtr wbudowany na całej długości części chwytnej przyrządu, nie wystający poza przekrój poprzeczny i podłużny korpusu przyrządu co umożliwia ergonomiczną pracę z przyrządem,
6. **Objętość wypełnienia max. 0,4 ml,**
7. Konstrukcję wykluczającą kontakt leku z PCV i aluminium, **wolne od lateksu**,
8. Rekomendację producenta do pracy z cytostatykami i przeciwciałami monoklonalnymi.
 |  20 000 |
| RAZEM NETTO ( zł ) : |  |

**Wymagania:**1. Dla wyrobów medycznych I klasy ryzyka( niesterylnych, bez funkcji pomiarowej) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty deklaracji zgodności UE dla wyrobów  medycznych.
Dla wyrobów medycznych o wyższych klasach Zamawiający wymaga
dołączenia do oferty deklaracji zgodności UE dla wyrobów  medycznych
oraz certyfikatu zgodności.
2. Katalog/ wyciąg z katalogu/karta danych technicznych/inny
dokument potwierdzający spełnianie wymagań zawartych w
opisie przedmiotu zamówienia.
3.Próbki – min. 5 szt.

4.Dokument wystawiony przez producenta zawierający rekomendację do pracy z cytostatykami i przeciwciałami monoklonalnymi.

Wymagamy aby dokumenty załączone wraz z ofertą były w j. polskim (dla
pkt. 1 wymagamy przedłożenia oryginałów wraz z tłumaczeniem)