**Załącznik nr 5 do SWZ**

**(dotyczy: Grupa 1)**

**Zamawiający:**

**Szpital Specjalistyczny**

**im. Edmunda Biernackiego**

**ul. Żeromskiego 22**

**39-300 Mielec**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**INFORMACJA NA TEMAT SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW**

dotyczących postępowania na:

Sprzedaż i dostawę systemu zamkniętego do pobierania krwi dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzP.ZP.271.98.24 w zakresie:

**GRUPA 1 - SYTEM ZAMKNIĘTY DO POBIERANIA KRWI**

Informacja na temat spełnienia wymaganych przez Zamawiającego parametrów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1 | Probówki systemowe muszą umożliwić pobieranie krwi metodą próżniową i aspiracyjną. | TAK |  |
| 2 | Igły na stałe złączone z częścią umożliwiającą podłączenie probówki. | TAK |  |
| 3 | Połączenie igły z probówką powinno gwarantować stabilność zestawu za pomocą odpowiednich zaczepów umiejscowionych na korkach probówek | TAK |  |
| 4 | Naklejone etykiety na wszystkich probówkach z wyjątkiem strzykawek do gazometrii ( pozycja 9,10 i 11) oraz mikroprobówek z kapilarą do krwi włośniczkowej (pozycja 24, 25 i 32) | TAK |  |
| 5 | Igły systemowe, łączniki, igły motylkowe muszą być sterylne i pakowane pojedynczo. Muszą być gotowe do użycia bez konieczności i łączenia różnych elementów składowych. | TAK |  |
| 6 | Kolory korków dla poszczególnych grup badań muszą być wyraźnie zróżnicowane | TAK |  |
| 7 | Zaoferowany sprzęt musi być kompatybilny z posiadanymi aparatami Zamawiającego, tj.  - aparat do oznaczeń biochemicznych **ROCHE COBAS c501**,  - aparat do oznaczeń immunochemicznych **ROCHE COBAS e601**,  - aparaty do oznaczeń koagulologicznych **ACL TOP 350, ACL TOP 500**,  - aparaty do oznaczeń hematologicznych **SYSMEX XN-1000, SYSMEX XN-550**  - aparat do oznaczeń RKZ **RADIOMETER ABL FLEX 90 PLUS** | TAK |  |
| 8 | Wszystkie elementy muszą pochodzić od jednego producenta co gwarantuje kompatybilność i bezpieczeństwo systemu - w przypadku zaoferowania produktów od różnych producentów wymagane jest dołączenie oświadczenia producenta o kompatybilności elementów z systemem. | TAK |  |
| 9 | Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany jest do bezpłatnego instruktażu dla personelu medycznego (forma i termin instruktażu personelu medycznego zostanie ustalony po podpisaniu umowy w dogodnym terminie dla Zamawiającego). | TAK |  |