***Název VZ: „Dodávky jednorázových aferetických souprav“***

*K jednotlivým položkám uveďte, zda nabízený materiál splňuje uvedené parametry a případně parametr uveďte. Dále uveďte ke každé položce odkaz na možnost ověření v nabídce, manuálu nebo jiném přiloženém dokumentu.*

Zadavatel **požaduje plnou kompatibilitu** s přístrojem **Spectra Optia Apheresis System** z důvodu jeho výlučného užívání ve zdravotnickém zařízení a zajištění kontinuity léčebných
a diagnostických výkonů v rámci klinického provozu.

***Technicko-medicínské požadavky a parametry předmětu plnění (minimální):***

1. **Jednorázová souprava pro odběr mononukleárních buněk k přístroji Spectra Optia Apheresis System**

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadujeme soupravu, která slouží k odběru mononukleárních buněk (MNC) a plazmy ve funkčně uzavřeném okruhu, který je tvořen:** | K jednotlivým položkám uveďte, zda nabízený materiál splňuje uvedené parametry a případně parametr uveďte. Dále uveďte ke každé položce odkaz na možnost ověření v nabídce, manuálu nebo jiném přiloženém dokumentu. |
| kazetou s propojovacími kanálky a senzorovými komůrkami,  |  |
| hadicí,  |  |
| jehlou 17G pro napojení pacienta (dárce), |  |
| vakem na odběr vzorku,  |  |
| odběrovým vakem na produkt MNC 1000 ml (tolerance +/- 10%), |  |
| odběrovým vakem na plazmu 600 ml (tolerance +/- 10%), |  |
| odvzdušňovacím vakem,  |  |
| filtry (sterilní bariéry používané pro roztoky na vstupech souprav), a  |  |
| separačním prstencem s odběrovou komůrkou. |  |
| Požadujeme připojení antikoagulantu Correct Connect (pro vyloučení záměny fyziologického roztoku a antikoagulantu). |  |

**2. Jednorázová souprava pro terapeutickou plazmaferézu a erytrocytaferézu
k přístroji Spectra Optia Apheresis Systém**

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadujeme jednorázovou soupravu pro terapeutickou plazmaferézu a erytrocytaferézu, která obsahuje:** | K jednotlivým položkám uveďte, zda nabízený materiál splňuje uvedené parametry a případně parametr uveďte. Dále uveďte ke každé položce odkaz na možnost ověření v nabídce, manuálu nebo jiném přiloženém dokumentu. |
| kazetu s propojovacími kanálky a senzorovými komůrkami,  |  |
| hadice,  |  |
| vak na odběr vzorku,  |  |
| odpadní vak na odebranou plazmu (6000 ml), |  |
| odvzdušňovací vak, |  |
| separační prstenec, a |  |
| jehlu 17G pro napojení dárce (pacienta).  |  |
| Požadujeme připojení antikoagulantu bodcem i Correct Connect (pro vyloučení záměny fyziologického roztoku a antikoagulantu). |  |

3. **Jednorázová souprava pro odběr mononukleárních buněk v kontinuálním režimu (CMNC), granulocytů, deplece leukocytů a trombocytů k přístroji Spectra Optia Apheresis Systém**

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadujeme jednorázovou soupravu, která slouží k odběru mononukleárních buněk v režimu CMNC (včetně autologní plazmy), dále granulocytů a k deplečním aferézám (leukocytů a trombocytů) ve funkčně uzavřeném okruhu, který tvoří:** | K jednotlivým položkám uveďte, zda nabízený materiál splňuje uvedené parametry a případně parametr uveďte. Dále uveďte ke každé položce odkaz na možnost ověření v nabídce, manuálu nebo jiném přiloženém dokumentu. |
| kazeta s propojovacími kanálky a senzorovými komůrkami,  |  |
| hadice, |  |
| vak na odběr vzorku,  |  |
| odběrový vak na produkt 1100 ml (tolerance +/- 10%),  |  |
| odběrový vak na plazmu 600ml (tolerance +/- 10%),  |  |
| odvzdušňovací vak, |  |
| filtry (sterilní bariéry používané pro roztoky na vstupech souprav), |  |
| separační prstenec s odběrovou komůrkou, a |  |
| jehla 17G pro napojení dárce (pacienta). |  |
| K soupravě je možné připojit roztok pro kontinuální hrazení během procedury. |  |
| Požadujeme připojení antikoagulantu bodcem i Correct Connect (pro vyloučení záměny fyziologického roztoku a antikoagulantu). |  |

4. **Jednorázová přídavná souprava pro zpracování kostní dřeně k přístroji Spectra Optia Apheresis Systém**

|  |  |
| --- | --- |
| **Požadujeme soupravu, která slouží ke zpracování kostní dřeně a obsahuje:** | K jednotlivým položkám uveďte, zda nabízený materiál splňuje uvedené parametry a případně parametr uveďte. Dále uveďte ke každé položce odkaz na možnost ověření v nabídce, manuálu nebo jiném přiloženém dokumentu. |
| vak na kostní dřeň (max. objem 2500 ml),  |  |
| připojovací konektory,  |  |
| svorky, a |  |
| propojovací hadičky. |  |