

**OFERTA W PRZETARGU NIEOGRANICZONYM:  
Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii  
i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.  
Znak sprawy: AZP.2411.24.2023.AM.**

**NAZWA I SIEDZIBA OFERENTA:**

PROMED Spółka Akcyjna  
ul. Działkowa 56  
02-234 Warszawa  
tel. 22 839-99-01  
fax. 22 839-81-85

**NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii  
w Kielcach  
ul. Artwińskiego 3  
25-734 Kielce

**PRZEDMIOT OFERTY:**

Pakiet 3

**DATA SPORZĄDZENIA OFERTY:**

29.03.2023 r.

Numer postępowania: A.ZP.2411.24.2023.AM

## „Formularz oferty”

Dot. postępowania pn. „Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”

## Dane Wykonawcy:

PROMED S.A.

ul. Działkowa 56 kod pocztowy i miasto 02-234 Warszawa województwo mazowieckie

kraj Polska REGON 001325900 NIP 118-00-62-976

tel. 22 839 99 01 e-mail [przetargi@promed.com.pl](mailto:przetargi@promed.com.pl)

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

Magdalena Wysokińska, Kierownik Biura Obsługi Klienta / pełnomocnik

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: Magdalena Wysokińska – 22 22 22 621

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców:\*

~~1. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. .... kod pocztowy i miasto ..... kraj .....

REGON ..... NIP .....

~~2. Dane Wykonawcy:~~

.....

ul. .... kod pocztowy i miasto ..... kraj .....

REGON ..... NIP .....

\* w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **zakup i dostawa jednorazowych narzędzi do zamykania naczyń dla Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach**, oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia:**Pakiet nr 3****Netto 131 506,00 zł. słownie sto trzydzieści jeden tysięcy pięćset sześć złotych 00/100**

+ VAT 10 520,48 zł

**Brutto 142 026,48 zł. słownie sto czterdzieści dwa tysiące dwadzieścia sześć złotych 48/100****Termin płatności – przelew do 60 dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury**

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod względem wielkości nasza firma jest:

\_\_\_\_\_ ~~mikro, małym, średnim, dużym~~ przedsiębiorstwem<sup>1</sup>.\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> niepotrzebne skreślić

2. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
3. Oświadczamy, że oferujemy stałość cen w trakcie trwania umowy.
4. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminach określonych w SWZ.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/~~z udziałem podwykonawców~~<sup>2</sup> (podać pełną nazwę firmy) ..... w następującym zakresie .....
9. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług w zakresie ....., o wartości netto ..... złotych.<sup>3</sup>
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
11. Oświadczamy, że wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>4</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>5</sup>.
13. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.  
(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)
14. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w czasie wskazanym w SWZ.
15. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
16. Załącznikami do niniejszej oferty są:
  - Formularz asortymentowo – cenowy
  - Oświadczenie – załącznik nr 3a
  - JEDZ
  - Wykaz próbek
  - Deklaracje zgodności CE
  - Powiadomienia
  - Materiały informacyjne
  - KRS
  - Pełnomocnictwo
17. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia (koordynatora):
  - imię i nazwisko: Anna Strynowicz
  - nr telefonu: **22 22 22 635**
  - adres e-mail: [dok@promed.com.pl](mailto:dok@promed.com.pl)

---

<sup>2</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>3</sup> wypełnić jeśli dotyczy

<sup>4</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>5</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

## DZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII

## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ

## Pakiet nr 3 Maski twarzowe, urządzenie nadkrtaniowe

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Lp	Nazwa produktu	Ilość	jm	Cena jedn. Netto zł.	VAT %	wartość netto zł (kolumna 3x5)	Wartość brutto zł. (kolumna 6+7)	producent + nr katalogowy
1	Maska twarzowa, anestetyczna, z mankietem uszczelniającym, z zaworem kontrolnym równoległym do osi wlotu gazów do maski, kodowana kolorystycznie, przezroczysta, jednorazowego użytku, bezlateksowa, mikrobiologicznie czysta, pojedynczo pakowana, Nr 2 (pediatryczna) o pojemności 45ml (+/-1 ml) i wadze 30 g (+/-1g). Długość 8,0 cm (+/-0,5 cm) , szerokość 8,0 cm (+/-0,5 cm)	50	szt.	12,24 zł	8%	612,00 zł	660,96 zł	Intersurgical Ltd. / 1122000
2	Maska twarzowa, anestetyczna, z mankietem uszczelniającym, z zaworem kontrolnym równoległym do osi wlotu gazów do maski, kodowana kolorystycznie, przezroczysta, jednorazowego użytku, bezlateksowa, mikrobiologicznie czysta, pojedynczo pakowana, Nr 3 (mała dla dorosłych o pojemności 100 ml (+/- 1 ml) i wadze 45 g (+/- 1g) cm). Długość 11 cm (+/-0,5 cm), szerokość 9 cm (+/-0,5 cm)	300	szt.	11,24 zł	8%	3 372,00 zł	3 641,76 zł	Intersurgical Ltd. / 1123000
3	Maska twarzowa, anestetyczna, z mankietem uszczelniającym, z zaworem kontrolnym równoległym do osi wlotu gazów do maski, kodowana kolorystycznie, przezroczysta, jednorazowego użytku, bezlateksowa, mikrobiologicznie czysta, pojedynczo pakowana, Nr 4 (średnia dla dorosłych o pojemności i 120ml (+/-1 ml) i wadze 50 g (+/- 1,0 g). Długość 12,0 cm (+/-0,5 cm), szerokość 9,0 cm (+/-0,5 cm)	2000	szt.	11,24 zł	8%	22 480,00 zł	24 278,40 zł	Intersurgical Ltd. / 1124000
4	Maska twarzowa, anestetyczna, z mankietem uszczelniającym, z zaworem kontrolnym równoległym do osi wlotu gazów do maski, kodowana kolorystycznie, przezroczysta, jednorazowego użytku, bezlateksowa, mikrobiologicznie czysta, pojedynczo pakowana, Nr 5 (duża dla dorosłych) o pojemności 140 ml (+/-1,0 ml) i wadze 50 g (+/-1,0 g). Długość 12,0 cm (+/-0,5 cm), szerokość 10,0 cm (+/-0,5 cm)	2000	szt.	11,24 zł	8%	22 480,00 zł	24 278,40 zł	Intersurgical Ltd. / 1125000

5	Maska twarzowa, anestetyczna, z mankietem uszczelniającym, z zaworem kontrolnym równoległym do osi wlotu gazów do maski, kodowana kolorystycznie, przezroczysta, jednorazowego użytku, bezlateksowa, mikrobiologicznie czysta, pojedynczo pakowana, Nr 6 (bardzo duża dla dorosłych o pojemności 170,0 ml (+/- 1,0 ml) i wadze 56,0 g (+/-1,0 g)	300	szt.	11,24 zł	8%	3 372,00 zł	3 641,76 zł	Intersurgical Ltd. / 1126000
6	Rurka ustno-gardłowa Guedela, jednoczęściowa, z blokerem zgryzu, o gładko zaokrąglonych krawędziach, z kodem kolorystycznym umożliwiającym rozróżnienie rozmiaru, pakowana pojedynczo, jednorazowego użytku, sterylna, rozmiar 0, długość 6 cm (+/-0,5 cm) kolorystycznie skorelowana z maską twarzową nr 2	50	szt.	1,76 zł	8%	88,00 zł	95,04 zł	Intersurgical Ltd. / 1110055S
7	Rurka ustno-gardłowa Guedela, jednoczęściowa, z blokerem zgryzu, o gładko zaokrąglonych krawędziach, z kodem kolorystycznym umożliwiającym rozróżnienie rozmiaru, pakowana pojedynczo, jednorazowego użytku, sterylna, rozmiar 1, długość 7 cm (+/-0,5 cm) kolorystycznie skorelowana z maską twarzową nr 3	100	szt.	1,76 zł	8%	176,00 zł	190,08 zł	Intersurgical Ltd. / 1111065S
8	Rurka ustno-gardłowa Guedela, jednoczęściowa, z blokerem zgryzu, o gładko zaokrąglonych krawędziach, z kodem kolorystycznym umożliwiającym rozróżnienie rozmiaru, pakowana pojedynczo, jednorazowego użytku, sterylna, rozmiar 2, długość 8 cm (+/-0,5 cm) kolorystycznie skorelowana z maską twarzową nr 4	500	szt.	1,76 zł	8%	880,00 zł	950,40 zł	Intersurgical Ltd. / 1112080S
9	Rurka ustno-gardłowa Guedela, jednoczęściowa, z blokerem zgryzu, o gładko zaokrąglonych krawędziach, z kodem kolorystycznym umożliwiającym rozróżnienie rozmiaru, pakowana pojedynczo, jednorazowego użytku, sterylna, rozmiar 3, długość 9 cm (+/-0,5 cm) kolorystycznie skorelowana z maską twarzową nr 5	500	szt.	1,76 zł	8%	880,00 zł	950,40 zł	Intersurgical Ltd. / 1113090S
10	Rurka ustno-gardłowa Guedela, jednoczęściowa, z blokerem zgryzu, o gładko zaokrąglonych krawędziach, z kodem kolorystycznym umożliwiającym rozróżnienie rozmiaru, pakowana pojedynczo, jednorazowego użytku, sterylna, rozmiar 4, długość 10 cm (+/-0,5 cm) kolorystycznie skorelowana z maską twarzową nr 6	500	szt.	1,76 zł	8%	880,00 zł	950,40 zł	Intersurgical Ltd. / 1114100S
11	Rurka ustno-gardłowa Guedela, jednoczęściowa, z blokerem zgryzu, o gładko zaokrąglonych krawędziach, z kodem kolorystycznym umożliwiającym rozróżnienie rozmiaru, pakowana pojedynczo, jednorazowego użytku, sterylna, rozmiar 5, długość 12 cm (+/-0,5 cm)	500	szt.	2,70 zł	8%	1 350,00 zł	1 458,00 zł	Intersurgical Ltd. / 1115120S

12	Przedłużacz (łącznik karbowany) do układu oddechowego, ze złączem podwójnie obrotowym, z samouszczelniającym portem do bronchoskopii, dł.17 cm, sterylny, zakończenia 22 F, od strony pacjenta 22 M/15 F, kapturek podwójnie zatrzaskowy przystosowany do 7,6 mm i 9,5 mm	1000	szt.	11,57 zł	8%	11 570,00 zł	12 495,60 zł	Intersurgical Ltd. / 3505000S
13	Jednorazowe urządzenie nadkrtaniowe do zabezpieczania drożności dróg oddechowych z żelowym mankietem bezciśnieniowym, blokadą nagłośni, dodatkowym przewodem żołądkowym, blokerem zgryzu i futerałem ochronnym z kodem kolorystycznym rozmiaru:							
13.1	rozmiar nr 3	75	szt.	57,20 zł	8%	4 290,00 zł	4 633,20 zł	Intersurgical Ltd. / 8203000
13.2	rozmiar nr 4	400	szt.	57,20 zł	8%	22 880,00 zł	24 710,40 zł	Intersurgical Ltd. / 8204000
13.3	rozmiar nr 5	75	szt.	57,20 zł	8%	4 290,00 zł	4 633,20 zł	Intersurgical Ltd. / 8205000
14	Jednorazowa prowadnica typu Bougie do trudnych intubacji, sterylna, bezlateksowa, z atraumatyczną końcówką							
14.1	rozmiar 15 FR śred.5,0 mm długość 700 mm	100	szt.	30,60 zł	8%	3 060,00 zł	3 304,80 zł	Intersurgical Ltd. / 8070015
14.2	rozmiar 10 FR śred.3,3mm długość 700 mm	100	szt.	30,60 zł	8%	3 060,00 zł	3 304,80 zł	Intersurgical Ltd. / 8070010
15	Jednorazowa prowadnica do intubacji, sterylna, bezlateksowa							
15.1	rozmiar 14 FR śred.4,7 mm długość 340 mm	150	szt.	16,70 zł	8%	2 505,00 zł	2 705,40 zł	Intersurgical Ltd. / 8080014
15.2	rozmiar 10 FR śred.3,3mm długość 340 mm	150	szt.	16,70 zł	8%	2 505,00 zł	2 705,40 zł	Intersurgical Ltd. / 8080010
16	Jednorazowy wideolaryngoskop z łyżką typu Macintosh, możliwość wideolaryngoskopii oraz laryngoskopii bezpośredniej, optymalny widok w różnych warunkach oświetleniowych, zintegrowany ekran LCD o przekątnej 6,0 cm +/- 0,5 cm, bateria podlegająca recyklingowi umożliwiająca pracę w ciągu 4 godz, natychmiastowe uruchomienie (w ciągu kilku sekund po wyjęciu z opakowania)	24	szt.	649,00 zł	8%	15 576,00 zł	16 822,08 zł	Intersurgical Ltd. / 8008000

17	<p>Przetwornik do krwawego pomiaru ciśnienia, <b>pojedynczy</b>, zawierający podwójny system przepłukiwania IntraFlo (3 ml/h) obsługiwany jedną ręką, uruchamiany przez ściśnięcie skrzydełek lub pociągnięcie wypustki. Budowa kompletnej linii dającą wysoką częstotliwość własną &gt;49Hz -zapewniająca wierne odwzorowanie sygnału i niewrażliwość na zakłócenia rezonansowe bez dodatkowych eliminatorów ( typu róża).</p> <p>Linia wstępnie wykalibrowana, gotowa do pracy bez potrzeby prekalibracji przy zastosowaniu zewnętrznych portów do kalibracji.</p> <p>Linie ciśnieniowe grubościennne, <b>bez barwnych pasków</b>, z dodatkowymi oznaczeniami kolorystycznymi w formie naklejek, dodatkowy komplet koreczków w kolorze złotym w celu uniknięcia kontaminacji podczas przepłukiwania systemu.</p> <p>Połączenie przetwornika z kablami interfejsowymi monitora wodoszczelne, bezpinowe, osłonięte dodatkowym wodoszczelnym kołnierzem.</p> <p><b>Dł. linii 152 cm (122 + 30 cm).</b></p> <p>Linia wykonana z materiału apyrogennego i nietrombogenicznego. Łatwość wyjęcia z opakowania fabrycznego i wypełnienia, linie infuzyjne spięte taśmami papierowymi w celu łatwego wypełnienia linii.</p> <p>Parametry: zakres pomiarowy 50 mmHg-300 mmHg, zakres ciśnień 400-5000 mmHg, nieliniowość i histereza pomiaru poniżej 1 mmHg,</p> <p>Pakowany indywidualnie w blister folia/papier z marginesem umożliwiającym jałowe wydobycie.</p> <p>Odporność na defibrylację: wyładowań 400 J w czasie 5 minut, wysoka odporność na działanie światła, wysoka odporność na urazy mechaniczne</p>	100	szt.	35,00 zł	8%	3 500,00 zł	3 780,00 zł	ICU Medical Inc. / P229
----	--	-----	------	----------	----	-------------	-------------	-------------------------

18	<p>Przetwornik do krwawego pomiaru ciśnienia, <b>pojedynczy</b>, zawierający podwójny system przepływania IntraFlo (3 ml/h) obsługiwany jedną ręką, uruchamiany przez ściśnięcie skrzydełek lub pociągnięcie wypustki. Budowa kompletnej linii dającą wysoką częstotliwość własną &gt;49Hz - zapewniająca wierne odwzorowanie sygnału i niewrażliwość na zakłócenia rezonansowe bez dodatkowych eliminatorów ( typu róża). Linia wstępnie wykalibrowana, gotowa do pracy bez potrzeby prekalibracji przy zastosowaniu zewnętrznych portów do kalibracji. Linie ciśnieniowe grubościennne, <b>oznakowanie czerwonym paskiem wzdłuż całej linii przetwornika</b>, z dodatkowymi oznaczeniami kolorystycznymi w formie naklejek,</p> <p>dodatkowy komplet koreczków w kolorze złotym w celu uniknięcia kontaminacji podczas przepływania systemu. Połączenie przetwornika z kablami interfejsowymi monitora wodoszczelne, bezpinowe, osłonięte dodatkowym wodoszczelnym kołnierzem.</p> <p><b>Dł. linii 213 cm.</b></p> <p>Linia wykonana z materiału apyrogennego i nietrombogenicznego;. linie infuzyjne spięte taśmami papierowymi w celu łatwego wypełnienia linii, Parametry: zakres pomiarowy 50 mmHg-300 mmHg, zakres ciśnień 400-5000 mmHg, nieliniowość i histereza pomiaru poniżej 1 mmHg, Pakowany indywidualnie w blister folia/papier z marginesem umożliwiającym jałowe wydobycie. Produkt jednorazowy, sterylny, pakowany pojedynczo. Odporność na defibrylację: wyładowań 400 J w czasie 5 minut,</p>	20	szt.	85,00 zł	8%	1 700,00 zł	1 836,00 zł	ICU Medical Inc. / P232
	RAZEM					<b>131 506,00 zł</b>	<b>142 026,48 zł</b>	

Do oferty przetargowej firmy powinny dołączyć oryginalny katalog z oferowanym sprzętem.

W ofercie musi być zamieszczony numer katalogowy produktu.

Wymagane próbki: pozycja nr 1, 2, 3, 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 13 (każdy rozmiar),16, 17, 18.



**Wykonawca:**

**PROMED S.A.**

**ul. Działkowa 56**

**02-234 Warszawa**

**NIP: 118-00-62-976**

**KRS: 0000185723**

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP / PESEL,  
KRS / CEiDG)*

reprezentowany przez:

**Magdalenę Wysokińską – Kierownik**

**Biura Obsługi Klienta -**

**Pełnomocnictwo**

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014  
oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji  
na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach”, numer postępowania: AZP.2411.24.2023.AM, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące Wykonawcy:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1)<sup>1</sup>.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

<sup>2</sup> Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

**Informacja dotycząca polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia:**

**UWAGA:** wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

~~Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), w następującym zakresie: ..... (określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu), co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.~~

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:**

**UWAGA:** wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

**Oświadczenie dotyczące dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:**

**UWAGA:** wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

---

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMOWIENIA

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

*W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:*

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2023/S 043-125659 z dnia 01.03.2023r.

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [....]

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź: <b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej</b>
Nazwa:	<b>Świętokrzyskie Centrum Onkologii, ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce</b>
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: <b>Przetarg nieograniczony</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	<b>Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach</b>
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	<b>AZP.2411.24.2023.AM</b>

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.**

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających**: **wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: **okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt 1.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

## Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

### A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<b>Nazwa:</b>	[ PROMED S.A. ]
<b>Numer VAT, jeżeli dotyczy:</b> Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ 118-00-62-976 ]
<b>Adres pocztowy:</b>	[ ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa ]
<b>Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów<sup>6</sup>:</b> <b>Telefon:</b> <b>Adres e-mail:</b> <b>Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):</b>	[ Magdalena Wysokińska ] [ 22 839 99 01 ] [ przetargi@promed.com.pl ] [www.promed.com.pl]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<b>Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem<sup>7</sup>?</b>	[ x ] Tak [ ] Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup>:</b> czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak,</b> jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? <b>Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</b>	[ ] Tak [ ] Nie  [...]  [...]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu	[ ] Tak [ ] Nie [ ] Nie dotyczy

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

<p>(wstępnego) kwalifikowania)?</p> <p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p><b>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</b></p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b></p> <p><b>Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.</b></p> <p><b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b></p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b></p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p>

<sup>10</sup> Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup> Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

biorącej udział:	c): [.....]
<b>Części</b>	<b>Odpowiedź:</b>
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ 3 ]

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia.*

<b>Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[ Magdalena Wysokińska ], [ ur. 04.01.1978 r. Radzyń Podlaski ]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[ Kierownik Biura Obsługi Klienta ]
Adres pocztowy:	[ ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa ]
Telefon:	[ 22 839 99 01 ]
Adres e-mail:	[ <a href="mailto:przetargi@promed.com.pl">przetargi@promed.com.pl</a> ]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[Pełnomocnictwo do reprezentowania i dokonywania czynności w imieniu dostawcy – kontrahenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a w szczególności do składania ofert, podpisywania dokumentów przetargowych oraz zawierania umów w sprawie zamówienia publicznego o wartości do 200 000,00 PLN]

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

<b>Zależność od innych podmiotów:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

**Jeżeli tak**, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty. Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

**(Seksja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.



### Część III: Podstawy wykluczenia

#### A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1.	udział w <b>organizacji przestępczej</b> <sup>13</sup> ;
2.	<b>korupcja</b> <sup>14</sup> ;
3.	<b>nadużycie finansowe</b> <sup>15</sup> ;
4.	<b>przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną</b> <sup>16</sup>
5.	<b>pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu</b> <sup>17</sup>
6.	<b>praca dzieci i inne formy handlu ludźmi</b> <sup>18</sup> .

<b>Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony <b>bezpośrednio</b> w wyroku nadal obowiązuje?  (Art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp)	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać <b>powód(-ody)</b> skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; c) <b>w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<b>ustalone w wyroku:</b>	y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?  (Art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp)	<input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące	<b>Podatki</b>	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b>
	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten	a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	temat: [.....]	temat: [.....]
Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]	

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

<b>Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
(Art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h) i pkt 2 ustawy Pzp)	<b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca <b>przedsięwziął środki</b> w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać <b>przedsięwzięte środki</b> : [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak</b> :	<input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie
– Proszę podać <b>szczegółowe informacje</b> : – Proszę podać <b>powody</b> , które pomimo powyższej sytuacji <b>umożliwiają</b>	– [.....]

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<p>realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej<sup>28</sup>.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> <p>(Art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp)</p>	<p>– [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b><sup>29</sup>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p>
<p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji</b>?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p>(Art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak [ x ] Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b><sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p>
<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> <p>(Art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Pzp)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak [ x ] Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której <b>wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało <b>odszkodowanie</b> bądź <b>inne porównywalne sankcje</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p>

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<p>w związku z tą wcześniejszą umową?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:  nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;  b) nie <b>zataił</b> tych informacji;  c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz  d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

<p><b>Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia?  Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:  (Art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp)  (Art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)  (Art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

## Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja  $\alpha$  lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

$\alpha$ : OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji  $\alpha$  w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

<b>Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji</b>	<b>Odpowiedź</b>
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

### A: KOMPETENCJE

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>
<b>1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym</b> prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> . Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	{...}  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}
<b>2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:</b> Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  {adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): {.....}{.....}{.....}}

### B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jego („ogólny”) <b>roczny obrót</b> w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego <b>średni roczny obrót w ciągu</b>	rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta rok: {.....} obrót: {.....} [...] waluta  {liczba lat, średni obrót): {.....}, {.....} [...] waluta

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<p><b>określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>33</sup> (-):</b> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>2a) Jego roczny („specyficzny”) <b>obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem</b> i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: <b>i/lub</b> 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący<sup>34</sup>:</b> Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta</p> <p>{liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>{.....}</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych<sup>35</sup></b> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{określenie wymaganego wskaźnika — stosunek X do Y<sup>36</sup> — oraz wartość): [.....], [.....]}<sup>37</sup></p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{.....} [...] waluta</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]}</p>

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.

Zdolność techniczna i zawodowa	Odpowiedź:								
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>:  <b>W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju:</b>            Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]            Roboty budowlane: [.....]</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):            [.....][.....][.....]</p>								
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi</b>:  <b>W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) <del>Może skorzystać z usług następujących pracowników technicznych lub służb technicznych<sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości:</del>  <del>W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</del></p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) <del>Korzysta z następujących urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</del></p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) <del>Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy zarządzania łańcuchem dostaw i śledzenia łańcucha dostaw:</del></p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.



Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli<sup>42</sup> swoich zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b> , a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b> , jak również <b>środków kontroli jakości</b> ?	
6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:	a) [.....]  b) [.....]
7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b> :	[.....]
8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące	Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]
9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji zamówienia:	[.....]
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia</b> :	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli jednośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[ ] Tak [ ] Nie  [ ] Tak [ ] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy</b> : Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające	[ ] Tak [ ] Nie

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ urzędowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

<p>zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>{...}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          {.....}{.....}{.....}</p>
--	--

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b>, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          {.....}{.....}{.....}</p>
<p>Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b>?  <b>Jeżeli nie</b>, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione:          Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}{.....}</p> <p>{adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):          {.....}{.....}{.....}</p>

## Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określili obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.  
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p><del>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</del></p> <p><del>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</del></p> <p><del>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</del></p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

## Część VI: Oświadczenia końcowe

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

29/03/2023 r., Warszawa oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [ Magdalena Wysokińska ]

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urzędu lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

## WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY PRÓBEK

Nazwa i adres Wykonawcy składającego próbki: **PROMED S.A., ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa**

Lp.	Nazwa artykułu	Producent	Ilość	Pakiet nr poz. nr	Uwagi
1.	Maska anestetyczna zapachowa rozmiar 2 / 1122000	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 1	
2.	Maska anestetyczna zapachowa rozmiar 3 / 1123000	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 2	
3.	Maska anestetyczna zapachowa rozmiar 4 / 1124000	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 3	
4.	Maska anestetyczna zapachowa rozmiar 5 / 1125000	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 4	
5.	Maska anestetyczna zapachowa rozmiar 6 / 1126000	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 5	
6.	Rurka ustno-gardłowa Guedela jednoczęściowa (8,0), rozmiar 2, sterylna, zielona / 1112080S	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 8	
7.	Rurka ustno-gardłowa Guedela jednoczęściowa (9,0), rozmiar 3, sterylna, pomarańczowa / 1113090S	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 9	
8.	Rurka ustno-gardłowa Guedela jednoczęściowa (10,0), rozmiar 4, sterylna, czerwona / 1114100S	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 10	
9.	Rurka ustno-gardłowa Guedela jednoczęściowa (12,0), rozmiar 5, sterylna, fioletowa / 1115120S	Intersurgical Ltd.	1 szt.	Pakiet 3 poz. 11	

10.	<i>Martwa przestrzeń 22F-22M/15F / 3505000S</i>	<i>Intersurgical Ltd.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 12</i>	
11.	<i>Maska nadkrtaniowa i-gel rozmiar 3 / 8203000</i>	<i>Intersurgical Ltd.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 13.1</i>	
12.	<i>Maska nadkrtaniowa i-gel rozmiar 4 / 8204000</i>	<i>Intersurgical Ltd.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 13.2</i>	
13.	<i>Maska nadkrtaniowa i-gel rozmiar 5 / 8205000</i>	<i>Intersurgical Ltd.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 13.3</i>	
14.	<i>Jednorazowy wideolaryngoskop dla dorosłych I-view/ 8008000</i>	<i>Intersurgical Ltd.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 16</i>	
15.	<i>Linia z przetwornikiem do krwawego pomiaru ciśnień, pojedyncza / P229</i>	<i>ICU Medical Inc.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 17</i>	
16.	<i>Linia z przetwornikiem do krwawego pomiaru ciśnień, pojedyncza / P232</i>	<i>ICU Medical Inc.</i>	<i>1 szt.</i>	<i>Pakiet 3 poz. 18</i>	

## EC Declaration of Conformity

We, Intersurgical Ltd (address: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) as manufacturer, hereby declare under the sole responsibility of that the below mentioned devices comply with European Medical Devices Directive 93/42/EEC with all amendments and transposing legislation.

Authorised Representative in the European Economic Area (EEA):  
UAB Intersurgical (address: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Lithuania)

### Anaesthetic Masks

**These are class IIa medical devices, in accordance with rule 2 of Annex IX of the Medical Devices Directive 93/42/EEC** (classification.doc)

GMDN codes – 46232, 35176

Essential requirements checklist is on IQR139.

Internally manufactured components master data is on EFACS (Parts Master) and design drawings are on IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Internally manufactured finished products master data, production drawings and Master Product Formulae are on EFACS (Master Product Formula, Parts Master) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Externally manufactured materials, components, design drawings and products are on EFACS (Parts Master), IQR98 (Incoming Product Specification) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Instructions for use, pack inserts and labels are as detailed on EFACS (Master Product Formula) and IQR107 (Index of Controlled Artworks).

Label content is on EFACS (Master Product Formula) and Labels Printing System.

Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

### Product Codes

As listed in EFACS MPF Details under group DCAMSK.DOC.

This range is subject to the procedure set out in Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, under the supervision of Notified Body Number 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Group Quality and Regulatory Affairs Director  
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Issue 10  
Valid from 1 January 2021  
DCAMSK.DOC

## Deklaracja zgodności CE

My, Intersurgical Ltd (adres: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) jako wytwórca, niniejszym oświadczamy na własną odpowiedzialność, że niżej wymienione wyroby są zgodne z europejską dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych 93/42/EEC wraz ze wszystkimi nowelizacjami i przepisami transponującymi.

Autoryzowany przedstawiciel w Europejskim Obszarze Gospodarczym (EEA):  
UAB Intersurgical (adres: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Litwa)

### Maski anestetyczne

Są wyrobami medycznymi klasy IIa, zgodnie z zasadą 2 załącznika IX do Dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej wyrobów medycznych (classification.doc)

Kody GMDN – 46232, 35176

Listę kontrolną wymagań zasadniczych podano w dokumencie IQR139.

Dane podstawowe o elementach wytwarzanych wewnątrznie znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części) a rysunki projektowe w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane podstawowe o wyrobach gotowych wytwarzanych wewnątrznie, rysunki produkcyjne i wzorce produktów znajdują się w systemie EFACS (Wzorce produktu, Dane podstawowe części) i w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane o materiałach i elementach wytwarzanych zewnątrznie, komponentach, rysunkach i produktach znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części), IQR98 (Specyfikacja produktów przychodzących) and IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Instrukcje obsługi, ulotki informacyjne i etykiety są zgodne z wyszczególnieniem w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz IQR107 (Indeks dzieł kontrolowanych).

Treść etykiety jest podana w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz w systemie druku etykiet. Procesy realizacji produktu są wymienione w IQM rozdział 7.1

### Kody wyrobów

Zgodnie z EFACS MPF Details w grupie DCAMSK.DOC.

Zakres ten podlega procedurze określonej w Załączniku 2, z wyłączeniem sekcji 4 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC, pod nadzorem jednostki notyfikowanej 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium.

Certyfikat CE Pełnego Systemu Zapewnienia Jakości GB19/964232 został wydany dla systemu zarządzania spółki Intersurgical Ltd, poddanego ocenie i certyfikowanego zgodnie z wymaganiami załącznika 2 z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EEC zmienionej dyrektywą 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych  
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Wydanie 10  
Obowiązuje od 1 stycznia 2021  
DCAMSK.DOC

Dotyczy Pakietu 3 poz. 6, 7, 8, 9, 10, 11

## EC Declaration of Conformity

We, Intersurgical Ltd (address: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) as manufacturer, hereby declare under the sole responsibility of that the below mentioned devices comply with European Medical Devices Directive 93/42/EEC with all amendments and transposing legislation.

Authorised Representative in the European Economic Area (EEA):  
UAB Intersurgical (address: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Lithuania)

### Guedel Airways

**These are class I sterile medical devices in accordance with rule 5 of Annex IX of the Medical Devices Directive 93/42/EEC** (classification.doc)

Essential requirements checklist is on IQR139.

Internally manufactured components master data is on EFACS (Parts Master) and design drawings are on IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Internally manufactured finished products master data, production drawings and Master Product Formulae are on EFACS (Master Product Formula, Parts Master) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Externally manufactured materials, components, design drawings and products are on EFACS (Parts Master), IQR98 (Incoming Product Specification) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Instructions for use, pack inserts and labels are as detailed on EFACS (Master Product Formula) and IQR107 (Index of Controlled Artworks).

Label content is on EFACS (Master Product Formula) and Labels Printing System.

Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

### Product Codes

As listed in EFACS MPF Details under group DCGUEDEL.DOC.

The non-sterile products in this range are subject to the procedure set out in Annex 7 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.

The sterile products in this range are subject to the procedure set out in Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, under the supervision of Notified Body Number 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Group Quality and Regulatory Affairs Director  
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Issue 15  
Valid from 25 May 2021  
DCGUEDEL.DOC



## Deklaracja zgodności CE

My, Intersurgical Ltd (adres: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) jako wytwórca, niniejszym oświadczamy na własną odpowiedzialność, że niżej wymienione wyroby są zgodne z europejską dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych 93/42/EEC wraz ze wszystkimi nowelizacjami i przepisami transponującymi.

Autoryzowany przedstawiciel w Europejskim Obszarze Gospodarczym (EEA):  
UAB Intersurgical (adres: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Litwa)

### Rurki ustno-gardłowe Guedel

**Są wyrobem medycznym klasy I sterylne, zgodnie z zasadą 5 załącznika IX do Dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej wyrobów medycznych** (classification.doc)

Listę kontrolną wymagań zasadniczych podano w dokumencie IQR139.

Dane podstawowe o elementach wytwarzanych wewnątrznie znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części) a rysunki projektowe w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane podstawowe o wyrobach gotowych wytwarzanych wewnątrznie, rysunki produkcyjne i wzorce produktów znajdują się w systemie EFACS (Wzorce produktu, Dane podstawowe części) i w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane o materiałach i elementach wytwarzanych zewnątrznie, komponentach, rysunkach i produktach znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części), IQR98 (Specyfikacja produktów przychodzących) and IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Instrukcje obsługi, ulotki informacyjne i etykiety są zgodne z wyszczególnieniem w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz IQR107 (Indeks dzieł kontrolowanych).

Treść etykiety jest podana w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz systemie druku etykiet. Procesy realizacji produktu są wymienione w IQM rozdział 7.1

### Kody wyrobów

Zgodnie z EFACS MPF Details w grupie DCGUEDEL.DOC.

Wyroby niesterylne z tej gamy produktów podlegają procedurze określonej w Załączniku 7 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC.

Wyroby sterylne z tej gamy produktów podlegają procedurze określonej w Załączniku 2, z wyłączeniem sekcji 4 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC, pod nadzorem jednostki notyfikowanej 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium.

Certyfikat CE Pełnego Systemu Zapewnienia Jakości GB19/964232 został wydany dla systemu zarządzania spółki Intersurgical Ltd, poddanego ocenie i certyfikowanego zgodnie z wymaganiami załącznika 2 z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EEC zmienionej dyrektywą 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych  
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Wydanie 15  
Obowiązuje od 25 maja 2021  
DCGUEDEL.DOC

## EC Declaration of Conformity

We, Intersurgical Ltd (address: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) as manufacturer, hereby declare under the sole responsibility of that the below mentioned devices comply with European Medical Devices Directive 93/42/EEC with all amendments and transposing legislation.

Authorised Representative in the European Economic Area (EEA):  
UAB Intersurgical (address: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Lithuania)

### Catheter Mounts

**These are class IIa medical devices, in accordance with rule 2 of Annex IX of the Medical Devices Directive 93/42/EEC** (classification.doc)

GMDN code – 42476, 46819

Essential requirements checklist is on IQR139.

Internally manufactured components master data is on EFACS (Parts Master) and design drawings are on IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Internally manufactured finished products master data, production drawings and Master Product Formulae are on EFACS (Master Product Formula, Parts Master) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Externally manufactured materials, components, design drawings and products are on EFACS (Parts Master), IQR98 (Incoming Product Specification) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Instructions for use, pack inserts and labels are as detailed on EFACS (Master Product Formula) and IQR107 (Index of Controlled Artworks).

Label content is on EFACS (Master Product Formula) and Labels Printing System.

Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

### Product Codes

As listed in EFACS MPF Details under group DCCATHMT.DOC.

This range is subject to the procedure set out in Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, under the supervision of Notified Body Number 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Group Quality and Regulatory Affairs Director  
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Issue 19  
Valid from 1 January 2021  
DCCATHMT.DOC

## Deklaracja zgodności CE

My, Intersurgical Ltd (adres: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) jako wytwórca, niniejszym oświadczamy na własną odpowiedzialność, że niżej wymienione wyroby są zgodne z europejską dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych 93/42/EEC wraz ze wszystkimi nowelizacjami i przepisami transponującymi.

Autoryzowany przedstawiciel w Europejskim Obszarze Gospodarczym (EEA):  
UAB Intersurgical (adres: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Litwa)

### Przestrzenie martwe

Są wyrobem medycznym klasy **IIa**, zgodnie z zasadą 2 załącznika IX do Dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej wyrobów medycznych (classification.doc)

Kod GMDN – 42476, 46819

Listę kontrolną wymagań zasadniczych podano w dokumencie IQR139.

Dane podstawowe o elementach wytwarzanych wewnątrznie znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części) a rysunki projektowe w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane podstawowe o wyrobach gotowych wytwarzanych wewnątrznie, rysunki produkcyjne i wzorce produktów znajdują się w systemie EFACS (Wzorce produktu, Dane podstawowe części) i w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane o materiałach i elementach wytwarzanych zewnątrznie, komponentach, rysunkach i produktach znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części), IQR98 (Specyfikacja produktów przychodzących) and IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Instrukcje obsługi, ulotki informacyjne i etykiety są zgodne z wyszczególnieniem w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz IQR107 (Indeks dzieł kontrolowanych).

Treść etykiety jest podana w systemie EFACS (Wzorce produktu) oraz w systemie druku etykiet. Procesy realizacji produktu są wymienione w IQM rozdział 7.1

### Kody wyrobów

Zgodnie z EFACS MPF Details w grupie DCCATHMT.DOC.

Zakres ten podlega procedurze określonej w Załączniku 2, z wyłączeniem sekcji 4 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC, pod nadzorem jednostki notyfikowanej 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium.

Certyfikat CE Pełnego Systemu Zapewnienia Jakości GB19/964232 został wydany dla systemu zarządzania spółki Intersurgical Ltd, poddanego ocenie i certyfikowanego zgodnie z wymaganiami załącznika 2 z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EEC zmienionej dyrektywą 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych  
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Wydanie 19  
Obowiązuje od 1 stycznia 2021  
DCCATHMT.DOC

## EC Declaration of Conformity

We, Intersurgical Ltd (address: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) as manufacturer, hereby declare under the sole responsibility of that the below mentioned devices comply with European Medical Devices Directive 93/42/EEC with all amendments and transposing legislation.

Authorised Representative in the European Economic Area (EEA):  
UAB Intersurgical (address: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Lithuania)

### I-gel Supraglottic Airways

**These are class IIA medical devices, in accordance with rule 5 of Annex IX of the Medical Devices Directive 93/42/EEC** (classification.doc)

Essential requirements checklist is on IQR139.

Internally manufactured components master data is on EFACS (Parts Master) and design drawings are on IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Internally manufactured finished products master data, production drawings and Master Product Formulae are on EFACS (Master Product Formula, Parts Master) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Externally manufactured materials, components, design drawings and products are on EFACS (Parts Master), IQR98 (Incoming Product Specification) and IQR69 (Product and Mould Drawing List).

Instructions for use, pack inserts and labels are as detailed on EFACS (Master Product Formula) and IQR107 (Index of Controlled Artworks).

Label content is on EFACS (Master Product Formula) and Labels Printing System.

Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

### Product Codes

As listed in EFACS MPF Details under group DCIGEL.DOC.

This range is subject to the procedure set out in Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, under the supervision of Notified Body Number 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Group Quality and Regulatory Affairs Director  
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Issue 11  
Valid from 1 January 2021  
DCIGEL.DOC

## Deklaracja zgodności CE

My, Intersurgical Ltd (adres: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) jako wytwórca, niniejszym oświadczamy na własną odpowiedzialność, że niżej wymienione wyroby są zgodne z europejską dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych 93/42/EEC wraz ze wszystkimi nowelizacjami i przepisami transponującymi.

Autoryzowany przedstawiciel w Europejskim Obszarze Gospodarczym (EEA):  
UAB Intersurgical (adres: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Litwa)

### Maski nadkrtaniowe I-gel

Są wyrobami medycznymi klasy **IIA**, zgodnie z zasadą 5 załącznika IX do Dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej wyrobów medycznych (classification.doc)

Listę kontrolną wymagań zasadniczych podano w dokumencie IQR139.

Dane podstawowe o elementach wytwarzanych wewnątrznie znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części) a rysunki projektowe w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane podstawowe o wyrobach gotowych wytwarzanych wewnątrznie, rysunki produkcyjne i wzorce produktów znajdują się w systemie EFACS (Wzorce produktu, Dane podstawowe części) i w dokumencie IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Dane o materiałach i elementach wytwarzanych zewnątrznie, komponentach, rysunkach i produktach znajdują się w systemie EFACS (Dane podstawowe części), IQR98 (Specyfikacja produktów przychodzących) and IQR69 (Lista rysunków produktów i form).

Instructions for use, pack inserts and labels are as detailed on EFACS (Master Product Formula) and IQR107 (Index of Controlled Artworks).

Label content is on EFACS (Master Product Formula) and Labels Printing System. Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

### Kody wyrobów

Zgodnie z EFACS MPF Details w grupie DCIGEL.DOC.

Zakres ten podlega procedurze określonej w Załączniku 2, z wyłączeniem sekcji 4 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC, pod nadzorem jednostki notyfikowanej 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium.

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych  
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Wydanie 11  
Obowiązuje od 1 stycznia 2021  
DCIGEL.DOC

## EC Declaration of Conformity

We, Intersurgical Ltd (address: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) as manufacturer, hereby declare under the sole responsibility of that the below mentioned devices comply with European Medical Devices Directive 93/42/EEC with all amendments and transposing legislation.

Authorised Representative in the European Economic Area (EEA):  
UAB Intersurgical (address: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Lithuania)

### Bougies and Stylets

**These are class IIa medical devices, in accordance with rule 5 of Annex IX of the Medical Devices Directive 93/42/EEC (classification.doc)**

These devices are supplied sterile, and are made for Intersurgical by Well Lead Medical Co Ltd.

Essential requirements checklist is on IQR139.

Incoming product specification (IQR98), design drawings are on IQR69.

Externally manufactured materials specifications and Device Master Records held by Well Lead.

Instruction sheet code 5355 or 5359 is provided with each box of products.

Labelling information is on the primary packaging, for each device.

Box labelling information is provided by Intersurgical to Well Lead with each purchase order for product.

Product realisation processes are referenced in IQM section 7.1

### Product Codes

As listed in EFACS MPF Details under group DCBOUG.DOC.

This range is subject to the procedure set out in Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC, under the supervision of Notified Body Number 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium

EC Certificate Full Quality Assurance System GB19/964232 has been issued for the management system of Intersurgical Ltd, which has been assessed and certified according to the requirements of Annex 2 excluding section 4 of Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Group Quality and Regulatory Affairs Director  
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Issue 6  
Valid from 1 January 2021  
DCBOUG.DOC

## Deklaracja zgodności CE

My, Intersurgical Ltd (adres: Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom) jako wytwórca, niniejszym oświadczamy na własną odpowiedzialność, że niżej wymienione wyroby są zgodne z europejską dyrektywą dotyczącą wyrobów medycznych 93/42/EEC wraz ze wszystkimi nowelizacjami i przepisami transponującymi.

Autoryzowany przedstawiciel w Europejskim Obszarze Gospodarczym (EEA):  
UAB Intersurgical (adres: Arnioniu g. 60, Pabradė, LT-18170, Litwa)

### **Prowadnice miękkie i sztylety do intubacji**

Są wyrobami medycznymi klasy **IIa**, zgodnie z zasadą 5 załącznika IX do Dyrektywy 93/42/EEC dotyczącej wyrobów medycznych (classification.doc)

Dostarczane wyroby są sterylne i są produkowane dla Intersurgical przez Well Lead Medical Co Ltd.

Listę kontrolną wymagań zasadniczych podano w dokumencie IQR139.

Specyfikacja produktów przychodzących (IQR98), rysunki projektowe znajdują się w IQR69.

Dane o materiałach i elementach wytwarzanych zewnętrznie oraz wzorce produktu są w posiadaniu Well Lead.

Instrukcja kod 5355 lub 5359 dołączana jest do każdego opakowania produktu.

Etykieta z informacją znajduje się na opakowaniu każdego produktu.

Informacje na temat etykietowania pudeł są dostarczane przez Intersurgical do Well Lead przy każdym zamówieniu na produkt.

Procesy realizacji produktu są wymienione w IQM rozdział 7.1.

### **Kody wyrobów**

Zgodnie z EFACS MPF Details w grupie DCBOUG.DOC.

Zakres ten podlega procedurze określonej w Załączniku 2, z wyłączeniem sekcji 4 Dyrektywy 93/42/EEC zmienionej przez 2007/47/EC, pod nadzorem jednostki notyfikowanej 1639, SGS Belgium NV, SGS House Noorderlaan 87-2030, Antwerpen, Belgium.

Certyfikat CE Pełnego Systemu Zapewnienia Jakości GB19/964232 został wydany dla systemu zarządzania spółki Intersurgical Ltd, poddanego ocenie i certyfikowanego zgodnie z wymaganiami załącznika 2 z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EEC zmienionej dyrektywą 2007/47/EC.



Ivan Seniut  
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych  
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd  
Crane House, Molly Millars Lane, Wokingham,  
Berkshire, RG41 2RZ, United Kingdom

Wydanie 6  
Obowiązuje od 1 stycznia 2021  
DCBOUG.DOC

**EU Declaration of Conformity****Manufacturer**

SRN	GB-MF-000004798
Address	Intersurgical Ltd Crane House, Molly Millars Lane Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ United Kingdom

**Authorised Representative in EU**

SRN	LT-AR-000003907
Address	UAB Intersurgical Arnionių 60, Pabradė LT-18170 Lithuania

**Product identification**

Product group	Laryngoscopes, Laryngoscope Blades and Handles (DCLARYN.DOC)
Product reference codes	7111000, 7112000, 7113000, 7114000, 7124000, 7141000, 7142000, 7143000, 7144000, 7145000, 7240000, 7241000, 7242000, 8008000
Basic UDI-DI	05030267LARYNAB

**Medical Device Nomenclature**

62763 (GMDN), 62918 (GMDN), 46828 (GMDN),  
46830 (GMDN)

**Classification**

Class I, rule 5 and 12 according to Annex VIII of the Medical  
Device Regulation 2017/745

**Conformity Assessment Procedure**

This range is subject to the procedure set out in Article 52,  
paragraph 7 of the Medical Device Regulation 2017/745

We declare that the medical devices that are covered by the present declaration are in conformity with the Medical Device Regulation (EU) MDR 2017/745 including all amendments and, as applicable, with any other relevant Union legislation that provides for the issuing of an EU declaration of conformity.



Ivan Seniut  
Group Quality and Regulatory Affairs Director  
Duly authorised for and on behalf of Intersurgical Ltd

5 May 2022

Issue 4



**Deklaracja zgodności CE****Producent**

SNR	GB-MF-000004798
Adres	Intersurgical Ltd Crane House, Molly Millars Lane Wokingham, Berkshire, RG41 2RZ Zjednoczone Królestwo

**Upoważniony przedstawiciel w UE**

SNR	LT-AR-000003907
Adres	UAB Intersurgical Arnionių 60, Pabradė LT-18170 Litwa

**Identyfikacja wyrobu**

Grupa produktu	Laryngoskopy, łyżki i rękojeści do laryngoskopów (DCLARYN.DOC)
Kody referencyjne produktu	7111000, 7112000, 7113000, 7114000, 7124000, 7141000, 7142000, 7143000, 7144000, 7145000, 7240000, 7241000, 7242000, 8008000
Kod Basic UDI-DI	05030267DCLARYNAB

**Globalna Nomenklatura WYROBÓW MEDYCZNYCH**

62763 (GMDN), 62918 (GMDN), 46828 (GMDN), 46830 (GMDN)

**Klasyfikacja**

Klasa I, reguła 5 i 12 zgodnie z Załącznikiem VIII Rozporządzenia 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych

**Procedura oceny zgodności**

Zakres ten podlega procedurze określonej w art. 52 ust. 7 Rozporządzenia o Wyrobach Medycznych 2017/745

Oświadczamy, że wyroby medyczne objęte niniejszą deklaracją są zgodne z rozporządzeniem dotyczącym wyrobów medycznych (UE) MDR 2017/745 wraz ze wszystkimi zmianami oraz, w stosownych przypadkach, z wszelkimi innymi stosownymi przepisami unijnymi, które przewidują wydawanie Deklaracji zgodności CE.




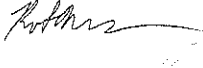
Ivan Seniut  
Dyrektor Grupy ds. Jakości i Regulacji Prawnych  
Upoważniony przedstawiciel spółki Intersurgical Ltd

Wydanie 4

5 maja 2022 r.



# Declaration of Conformity

<b>World Headquarters and Manufacturer</b>   ICU Medical, Inc. 951 Calle Amanecer San Clemente, CA 92673 USA	<b>Manufacturing Division</b> ICU Medical, Inc. 4455 Atherton Drive Salt Lake City, UT 84123 USA	<b>Manufacturing Division</b> ICU Medical Slovakia s.r.o. Hlavná ulica 1796/60 952 01 Vrable, Nitra County Slovak Republic
	<b>Manufacturing Division</b> ICU Medical de Mexico, S.A. de C.V. Avenida Cuarzo No. 250 Colonia Rancho Santa Clara, Maneadero Ensenada, Baja California, Mexico 22790	
<b>EC REP</b> <b>Authorized EC Representative</b>	Medical Device Safety Service, GmbH (MDSS) Schiffgraben 41 D-30175 Hannover, Germany	
<p>ICU Medical, Inc. declares that the products listed below meet the provisions of the Council Directive 93/42/EEC for medical devices as amended. All supporting documentation is retained under the premises of the manufacturer. Declaration is made for devices manufactured where evidence of successful final inspection and test exists.</p>		
<b>Notified Body:</b>	National Standards Authority of Ireland (NSAI) Notified Body Number 0050 1 Swift Square, Northwood, Santry, Dublin 9, Ireland	
<b>EC Certificate No:</b>	252.702	
<b>Date of EC Certificate Original Approval:</b>	25 May 2006	
<b>Signature:</b>	 Robert Reese Regulatory Affairs Manager	
	<small>Robert Reese          cn=Robert Reese, o=ICU Medical,          Inc., ou=Regulatory Affairs,          email=RReese@icumed.com, c=US          2015.08.17 13:20:20 -06'00'</small>	17 August 2015 Date
<b>Product:</b>	<b>Classification:</b>	<b>Conformity Assessment Route:</b>
Disposable Pressure Monitoring Devices, Kits, and Accessories	Class IIa	Annex II, Section 3.2

## Product List

P/N	Description
011-0D983-01	Arterial Pressure Tubing - MM 36" (90cm)
011-0D983-01	Arterial Pressure Tubing - MM 36" (90cm)
011-0E066-01	LATEX-FREE MONITORING STOPCOCK EXTENSION SET
011-0E069-01	DOUBLE MALE LUER LOCK
011-0E519-01	ACCUDYNAMIC DAMPING DEVICE
011-0F877-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING -SL, 6 INCH (15 CM)
011-0F878-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 12 INCHES (30 CM)
011-0F879-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 24 INCH (60 CM)
011-0F880-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 36 INCHES (90 CM)
011-0F881-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 48 INCHES (120 CM)
011-0F882-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 60 INCHES (150 CM)
011-0F883-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING- SL 72 INCHES (180 CM)
011-0F884-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 84 INCHES (210 CM)
011-0H120-01	ARTERIELLE DRUCKLEITUNG 80CM ROOT ARTIKEL NR 620286 GERMANY
011-0H138-01	Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit, 72" Tubing, 2 3 ml Squeeze Flush, Disposable Transducer, Macrodrp
011-0H231-01	GARMISCH KKH ARTIKEL NR 620297

P/N	Description
011-0H243-01	MONITORING KIT FOR ABBOTT FRANCE 1 TETE T IV 2L INTRAFLO
011-0H300-01	MONITORING KIT FOR ABBOTT BELGIUM INTERACRANIAL PRESSURE
011-0H411-01	BLUNTED CANNULA FOR USE WITH SAFESET
011-0H453-01	MONITORING KIT FOR ABBOTT BELGIUM SINGLE TRANSDUCER
011-0H687-01	Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit, 48" Tubing, 2 3 ml Squeeze Flush, Disposable Transducer, Macrodrrip
011-0H763-01	CATH LABE KIT ST. JOZEF OOSTENDE BELGIUM
011-0H796-01	CVP Line Blue "RA Proximal" Printed Belgium
011-0H803-01	3 ST. Manifold W/ PT Belgium
011-0H825-01	DRUCKSCHLAUCH 150 CM GERMANY
011-0H834-01	Custom Monitoring Kit for Cath
011-0H876-01	Transpac®IV CON 2 LLAVES SPAIN
011-0H895-01	CATHLAB KIT KORTRYK
011-0J069-01	KIT FOR ROYAL WOMEN HOSPITAL QUEENSLAND,SPECIAL CARE NURSEY
011-0J153-01	Transpac® IV MONITORING KIT, 12" TUBING, 3 ml SQUEEZE FLUSH, DISPOSABLE TRANSDUCER, MACRODRIP
011-0J377-01	Transpac®IV MONITORING KIT, 3 ml INTRAFLO FLUSH, 60" TUBING, DISP
011-0J387-01	Transpac® With 2 3 Way Stopcocks, 72" Tubing, Disposable Transducer
011-0J475-01	Monitoring Kit With 03ML Flush Device For King Faisal Specialist Hosp. Saudi Arabia
011-0J553-01	Cath Lab Kit for Industrial Drug Supplies, USA
011-0J553-01	Cath Lab Kit for Industrial Drug Supplies, USA
011-0J725-01	BELGIUM TPIT SINGLE MONKIT ARTERIAL & SEP. BLUE LINE
011-0J726-01	TP IT SINGLE MONITORING KIT-ARTERIAL BELGIUM
011-0J727-01	TP IT SINGLE MONITORING KIT FOR SWAN-GANZ BELGIUM
011-0J729-01	TP IT SINGLE MONITORING KIT-ARTERIAL BELGIUM
011-0J730-01	TP IT SINGLE MONITORING KIT - ARTERIAL BELGIUM
011-0J731-01	TPIT SINGLE MONITORING KIT W/Safeset®SYSTEM BELGIUM
011-0J732-01	TP IT SINGLE MONITORING KIT BELGIUM
011-0J734-01	MONITORING KIT FOR HCU GENEVE SWI 223
011-0J735-01	MONITORING KIT FOR HCU GENEVE SWI 224
011-0J736-01	Custom Kit for Switzerland
011-0J738-01	KANTONSSPITAL BASEL SWI 260
011-0J741-01	KANTONSSPITAL LUZEN SWI 216 SWITZERLAND
011-0J742-01	KANTONSSPITAL BRUDERHOLZ SWI 229
011-0J743-01	KANTONSSPITAL BASEL SWI 231
011-0J745-01	SWISS- STANDARD -KIT J745 SWI 232 1 LINE
011-0J749-01	CHUV LAUSANNE SWI 225
011-0J751-01	MONITORING KIT FOR ABBOTT ITALY
011-0J759-01	MONITORING KIT FOR ABBOTT ITALY
011-0J761-01	Triple Line with SafeSet
011-0J762-01	CUSTOM KIT ITA122 ITALY
011-0J765-01	TPIT SINGLE MONITORING KIT W/Safeset®SYSTEM BELGIUM
011-0J769-01	Transpac® IT Monitoring Kit, 9" Tubing, Disposable Transducer (Patient Mount)
011-0J786-01	Transpac®IT cmk 2 LINJER UNN NORWAY
011-0J789-01	TP IT TRIPLE MONITORING KIT BELGIUM
011-0J792-01	Transpac®IT 2 LINEAS 1 TRAN SPAIN
011-0J794-01	Transpac®IT CMK 1 LINJE UNN NORWAY
011-0J809-01	Transpac® IT Monitoring Kit, 72" Tubing, 3 ml Flush Device, Macrodrrip
011-0J810-01	CMK Double Kit Mayne Australia
011-0J811-01	Transpac® Trifurcated Monitoring Kit, 60" Tubing, 3 3 ml Flush Devices, Macrodrrip
011-0J814-01	BOGENHAUSEN VII ARTIKEL NR: 620882

P/N	Description
011-0J815-01	BOGENHAUSEN IV ART NR: 620876
011-0J818-01	DOUBLE MONITORING KIT TP IT BELGIUM
011-0J819-01	TRIPLE MONITORING KIT TP IT BELGIUM
011-0J820-01	DOUBLE MONITORING KIT TP IT W/Safeset@BELGIUM
011-0J842-01	MONITORING SET GERMANY ARTIKEL NR 620850
011-0J843-01	MONITORING-SET GERMANY ARTIKEL NR 620851
011-0J844-01	MONITORING-SET ARTIKEL NR 620853
011-0J845-01	MONITORING-SET GERMANY ARTIKEL NR 620852
011-0J847-01	MONITORING-SET GERMANY ARTIKEL NR 620855
011-0J859-01	MONITORING KIT FOR ABBOTT GREECE
011-0J942-01	TP IT ARTERIAL MONITORING KIT BELGIUM
011-0J943-01	TP IT VENOUS MONITORING KIT BELGIUM
011-0J944-01	TP IT SWAN-GANZ MONITORING KIT BELGIUM
011-0J945-01	TP IT MONITORING KIT W/Safeset@SYSTEM BELGIUM
011-0J946-01	Transpac@IT CARDIOVASCULAR KIT TURKEY
011-0J947-01	Transpac@IT BIFURCADO SPAIN
011-0J949-01	MONITORING KIT FOR ST VINCENTS HOSPITAL
011-0J950-01	CUSTOM BIFURCATED KIT IRELAND
011-0J951-01	TP IT ARTERIAL MONITORING KIT BELGIUM
011-0J957-01	DOUBLE TP IT MONITORING KIT W/CVP LINE BELGIUM
011-0J958-01	Transpac@ IT Monitoring Kit, 80" Tubing, 3 ml Flush Device, Macro drip
011-0J959-01	SINGLE TP IT MONITORING KIT RED BELGIUM
011-0J960-01	SINGLE TP IT MONITORING KIT BLUE BELGIUM
011-0J961-01	SINGLE TP IT KIT BELGIUM W/Safeset@AND CVP LINE
011-0J965-01	Transpac@ IT Monitoring Kit, 6" Tubing, 30 ml Flush Device
011-0J966-01	SINGLE LINE TP IT BELGIUM W/Safeset@AND CVP-LINE
011-0J967-01	Single TP IT Monitoring Kit Blue w/03 ml Flush Device, 72" Tubing a
011-0J972-01	Transpac@ Trifurcated Monitoring Kit, 80" Tubing, 3 3 ml Flush Device, Disposable Transducer, Macro drip
011-0J973-01	SINGLE TP IT MONITORING KIT W/CVP-LINE BELGIUM
011-0J974-01	SINGLE TP IT MONITORING KIT W/Safeset@BELGIUM
011-0J976-01	DOUBLE TP IT MONITORING KIT RED/BLUE BELGIUM
011-0J978-01	Transpac@ IT Bifurcated Monitoring Kit, 80" Tubing, 2 3ml Flush Device, Macro drip
011-0J980-01	Single TP IT Monitoring Kit W/CVP-Line Belgium
011-0J985-01	ZVD-SET UND Safeset@AUSTRIA
011-0J987-01	Transpac@ IT Monitoring Kit, 74" Tubing, 30 ml Flush Device
011-0J988-01	Transpac@Trifurcated Monitoring Kit, 80" Tubing, 3 3 ml Flush Devi
011-0J990-01	CUSTOM MONITORING KIT FOR BLACKROCK CLINIC DUBLIN
011-0M242-01	SAFESET SHEILDED CANNULA
011-0M245-01	Safeset@ARTERIAL PT 2 PORT 152 CM (42324-02)
011-0M246-01	Safeset@ARTERIAL PT 1 PORT 152 CM (42325-02)
011-0M247-01	Safeset@ARTRIAL PT 1 PORT 60 CM (42328-02)
011-0M273-01	HIGH PRESSURE MANIFOLD, 2 STATION MANIFOLD, RIGHT HAND OFF
011-0M275-01	HIGH PRESSURE MANIFOLD 3 STATION MANIFOLD RIGHT HAND OFF
011-0M279-01	ANGIOGRAPHIC SYRINGE 12cc THUMB RING, (42042-01) ROTATOR RESERVOIR
011-0M280-01	ANGIOGRAPHIC SYRINGE 12cc THUMB RING, (42043-01) FIXED LUER RESERVO
011-0M389-01	Safeset@ 18 GA. X 25 CM (1")
011-0M584-01	CLEAR HP TUBING 20"
011-0M866-01	INTRAFLO II PORT 3 ML
011-0P229-01	STD. Transpac@IT MONITORING KIT

P/N	Description
011-0P230-01	TRANSDUCER, 60 INCH (152 cm), 3 ml/hr, MICRODRIP
011-0P232-01	TRANSDUCER, 84 INCH (213 CM), 3 ml/hr, MACRODRIP
011-0P235-01	TRANSDUCER 72" INCH (182CM) 3 ML/ HR MACRODRIP
011-0P235-01S	Transducer 72" (182 cm) Red Stripe PT Tubing, 03 ml/hr Flush Device and Macrodrrip
011-0P240-01	1 LINE, 1 TRANSDUCER 72 INCH (182 CM), 3 ML/HR MACRODRIP
011-0P240-01S	Transpac® IT, 3 ML/HR 72" (182 cm) Blue Stripe Pressure Tubing and Macrodrrip
011-0P243-01	TRANSDUCER 9 INCH (23 cm), 3 ml/hr, MACRODRIP PATIENT MOUNT
011-0P244-01	1 LINE, 1 TRANSDUCER 24 INCH (61 CM) 30 ML/HR
011-0P246-01	2 LINES, 2 TRANSDUCERS, 48 INCH (122 cm), 3 ml/hr, MACRODRIP
011-0P247-01	2 LINES, 2 TRANSDUCER, 60 INCH (152 CM), 3 ml/hr, MACRODRIP
011-0P247-01S	2 Lines, 2 Transducer, 60" (152 cm), 3 ml/hr Flush Device, Macrodrrip
011-0P248-01	3 LINE, 3 TRANSDUCERS, 60 INCH (152 CM), 3 ML/HR, MACRODRIP
011-0P248-01S	3 Line, 3 IT Transpac® Transducers, 60 inch (152 cm), 03 ml/hr Flush Device, Macrodrrip
011-0P260-01	1 TPIT w/1 PAED. Safeset®1 PORT, 48" (121 CM) 30ML/HR
011-0P261-01	1 Safeset® 1 TRANSDUCER 1 PORT, 53 INCH (134 CM), 3ML/ HR MACRODRIP
011-0P264-01	1 Safeset® 1 TRANSDUCER, 1 PORT, 24 INCH (60 cm) 3mL/hr MACRODRIP
011-0P387-01	TRANSDUCER 60" (152 cm) 3 ml/hr MACRODRIP
011-0P400-01	Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit 60" Tubing, 2 3ml Flush Device, Macrodrrip
011-0P403-01	CUSTOM MONITORING KIT PLANECTAPORT 1-LINE SWI234
011-0P406-01	TP IT MONITORING KIT 30 ML FLUSH BELGIUM
011-0P409-01	Transpac®IT MONITORING KIT, BELGIUM
011-0P410-01	Transpac®IT MONITORING KIT BELGIUM
011-0P411-01	CUSTOM MONITORING KIT PLANECTAPORT 3-LINE SWI240
011-0P412-01	CUSTOM MONITORING KIT PLANECTAPORT 2-LINE SWI239
011-0P414-01	Transpac®IT MONITORING KIT BELGIUM
011-0P415-01	Transpac®IT MONITORING KIT W/Safeset®SYSTEM BELGIUM
011-0P428-01	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit, 60" Stripe Tubing, 3 3 ml Flush Device, Macrodrrip
011-0P538-01	KIT HOSPITAL BORDEAUX RP 2VOIES ET VALVES A-RETOUR
011-0P544-01	TP ST MONITORING KIT BELGIUM
011-0P545-01	TP ST MONITORING KIT BELGIUM
011-0P550-01	TP ST MONITORING KIT CATHLAB BONHEIDEN BELGIUM
011-0P552-01	SK BASEL SWI 236
011-0P555-01	Single Monitoring Line, Transpac®, 60" Tubing Macrodrrip, ICP and NO FLUSH DEVICE
011-0P556-01	CMK ROYAL PERTH CATH LAB AUSTRALIA
011-0P556-01	CMK ROYAL PERTH CATH LAB AUSTRALIA
011-0P557-01	SINGLE Transpac® WITH 12" TUBING
011-0P559-01	CMK MONASH MED CENTRE -NEONATAL ICP. ST KIT
011-0P560-01	Manifold 2 Port/Off/Right 3-Way, Transpac®IT, 60" Admin. Set, 48" PT Tubing
011-0P566-01	CMK CLINCO SAN CARLOS ST SPAIN
011-0P584-01	CATH LAB KIT OLV AALST RIGHT DISPOSABLE TRANSD.
011-0P764-01	DISPOSABLE Transpac®ST TRANSDUCER
011-0P781-01	RAH TRANSDUCER CONVERSION KIT AUSTRALIA
011-0P782-01	Bifurcated Monitoring Kit Transpac®, 2 3-Way Stopcocks, Macrodrrip
011-19704-01	TPIT SINGLE MONITORING KIT (30ML/HR) W/Safeset® BLOOD SAMPLING PORT, NEONATAL PEDIATRIC
011-19705-01	Transpac®IT WCH CVP Single Kit 30 mL/hr
011-19706-01	Transpac®IT WCH Single Kit 30 mL/hr
011-41412-01	THERMOSET® ROOM TEMPERATURE CLOSED LOOP INJECTATE DELIVERY SYSTEM
011-41423-01	ICED THERMOSET™ CLOSED- LOOP INJECTATE DELIVERY SYSTEM FOR COLD INJECTATE
011-41423-03	ICED THERMOSET®CLOSED-LOOP INJECTATE DELIVERY SYSTEM FOR COLD INJECTATE

P/N	Description
011-41424-03	THERMOSET® ROOM TEMPERATURE CLOSED-LOOP INJECTABLE DELIVERY SYSTEM WITH IN-LINE TEMPERATURE PROBE
011-41424-03	THERMOSET® ROOM TEMPERATURE CLOSED-LOOP INJECTABLE DELIVERY SYSTEM WITH IN-LINE TEMPERATURE PROBE
011-41425-01	THERMOSET FLOW-THROUGH HOUSING
011-42009-01	High Pressure Stopcock, 1000 psi (3-Way, Rotator, Off)
011-42012-03	SINGLE PORT INTRAFLO? WITHOUT FILTER, 30 ML/HR CONTINUOUS FLUSH DEVICE
011-42013-03	Single Port Intraflo? Without Filter, 03 ml/hr Continuous Flush Device
011-42014-11	Squeeze Continuous Flush Device, 03 ml/hr
011-42015-01	Squeeze Continuous Flush Device, 30 ml/hr
011-42303-02	SAFESET™ II SHIELDED BLUNT CANNULA
011-42303-12	SAFESET™ II SHIELDED BLUNT CANNULA
011-42304-12	Safeset® 60" ARTERIAL PRESSURE TUBING WITH 2 In-Line Safeset® BLOOD SAMPLING PORTS
011-42305-07	Safeset® 27" ARTERIAL PRESSURE TUBING WITH 2 BLOOD SAMPLING PORTS
011-42314-01	2-STATION HIGH PRESSURE STOPCOCK MANIFOLD 600 psi (LEFT HAND, OFF HANDLES)
011-42322-02	RESERVOIR SS II 84", AN
011-42322-66	Safeset® 84" Arterial Pressure Tubing, Reservoir and 2 Needleless Valves
011-42322-70	Safeset®84" Arterial Pressure Tubing, Reservoir, and 2 Clave? Sampling Ports
011-42323-02	Reservoir, Safeset® II RN 84"
011-42324-02	RESERVOIR Safeset® II AN 60"
011-42325-02	RESERVOIR, Safeset® I RN 60"
011-42326-01	Safeset® BLOOD SAMPLING TUBE HOLDER WITH BLUNT CANNULA
011-42327-02	Safeset® BLOOD SAMPLING TUBE HOLDER WITH BLUNT CANNULA
011-42327-12	Safeset® BLOOD SAMPLING TUBE HOLDER WITH BLUNT CANNULA
011-42328-66	Safeset® Devices
011-42328-66	24" Safeset® Reservoir w/Needleless Valve
011-42328-70	24" Safeset®Reservoir w/CLAVE? Sampling Port
011-42347-20	20 Inch Braided Contrast Media Injection Line
011-42353-01	HIGH PRESSURE STOPCOCK (3-WAY, LUER LOCK, OFF) 600 psi
011-42364-01	12" (30.5 CM) Arterial Pressure Tubing
011-42368-01	36" (91 cm) Arterial Pressure Tubing
011-42370-01	48" (122cm) ARTERIAL PRESSURE TUBING
011-42373-01	60" ARTERIAL PRESSURE TUBING MALE/MALE
011-42375-01	72" (183 cm) Arterial Pressure Tubing Male/Male
011-42376-01	84"(213cm) ARTERIAL PRESSURE TUBING
011-42377-01	84" (213 CM) ARTERIAL TUBING MALE/MALE
011-42378-05	Monitoring Kit Administration Set With Macro drip Chamber
011-42379-11	Monitoring Kit Bifurcated Fluid Administration Set With Microdrip Chamber
011-42381-05	Monitoring Kit Trifurcated Fluid Administration Set With Macro drip Chamber
011-42381-11	Monitoring Kit Trifurcated Fluid Administration Set With Microdrip Chamber
011-42397-01	High Pressure Stopcock (3-Way, Rotator, Off) 600 psi
011-42407-01	3 Inch Monitoring Extension Set
011-42408-11	6 Inch Monitoring Extension Set
011-42408-11	6 Inch Monitoring Extension Set
011-42412-01	ACCU DYNAMIC®
011-42431-10	10 Inch Clear Contrast Media Injection Line
011-42431-30	30 Inch Clear Contrast Media Injection Line, MAX PRESSURE = 1000 PSI
011-42500-01	BRIDGE ADD-ON 2 3-WAY STOPCOCKS JOINED BY A Male/Male CONNECTOR
011-42500-02	Transpac® IV MONITORING KIT WITH 2 BONDED STOPCOCKS, 72", DISPOSABLE TRANSDUCER WITH 2 BONDED STOPCOCKS, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)

P/N	Description
011-42500-03	Transpac® IV DISPOSABLE TRANSDUCER WITH STOPCOCKS
011-42500-04	Transpac® IV TRIFURCATED KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, 3 3 ml INTRAFLO® FLUSHES, 3 DISPOABLE TRANSDUCERS, MACRODRIP
011-42500-06	Transpac® IV BIFURCATED KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, 2 SQUEEZE FLUSHES, 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42500-19	Transpac® IV BIFURCATED KIT MONITORING, 72" 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, WITH 2 STOPCOCKS, 2 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42500-22	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVIOR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, 2 INTRAFLO® FLUSHES, 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42500-66	Transpac® IV Bifurcated Kit w/Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush and Needleless Valves
011-42500-70	Transpac® IV Bifurcated Kit w/84" Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush Device and 2 Clave? Sampling Ports
011-42552-02	Safeset® Neonatal/Pediatric Kit, Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port
011-42554-02	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND BLOOD SAMPLING PORT, NEONATAL/PEDIATRIC KIT, 30 ML INTRAFLO® FLUSH, DISPOSABLE TRANSDUCER
011-42582-05	Transpac® IV Disposable Transducer
011-42582-06	Transpac® IV DISPOSABLE TRANSDUCER WITH STOPCOCKS
011-42582-08	Transpac® IV DISPOSABLE TRANSDUCER WITH 4 FT. CABLE EXTENSION AND STOPCOCK
011-42582-09	Transpac® IV Disposable Transducer Monitoring Kit w/Bonded Stopcock and 3mL Squeeze Flush Device
011-42583-01	Transpac® IV MONITORING KIT DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (INTENDED FOR PATIENT MOUNT)
011-42583-05	Transpac® IV MONITORING KIT DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (INTENDED FOR PATIENT MOUNT)
011-42583-06	Transpac® IV DISPOSABLE TRANSDUCER WITH STOPCOCKS
011-42584-05	Transpac® IV MONITORING KIT, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP
011-42584-09	Transpac® IV MONITORING KIT DISPOSABLE TRANSDUCER WITH BONDED STOPCOCK, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP, 60", DISPOSABLE TRANSDUCER WITH BONDED STOPCOCK, 3 ml SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42585-05	Transpac® IV Monitoring Kit, 84", Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip
011-42586-05	Transpac® IV MONITORING KIT NEONATAL, 24", DISPOSABLE TRANSDUCER, 30 ML SQUEEZE FLUSH (INFUSION PUMP)
011-42587-05	Transpac® IV MONITORING KIT 60 INCH, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH AND MACRODRIP
011-42588-05	Transpac® IV MONITORING KIT, NEONATAL, 24", WITH DISPOSABLE TRANSDUCER, 30 ML INTRAFLO® FLUSH (INFUSION PUMP)
011-42589-05	Transpac® IV MONITORING KIT, 9", DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (PATIENT MOUNT)
011-42590-05	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT 60 INCH, 3 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42590-08	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT 84", 3 DISPOSABLE TRANSDUCERS WITH 2 STOPCOCKS 3 3 ML SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42591-05	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT 60", 3 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42592-01	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 48", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42592-05	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 48", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42594-05	TP4 MK 1DT/24
011-42597-05	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 48", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 3 ML SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP, (POLE MOUNT)
011-42598-01	Monitoring Kit w/TP4, 30 ml Squeeze Flush and Needleless Valve
011-42598-70	Transpac® IV Monitoring Kit w/30 ml Squeeze Flush Device, 10 ml Syringe Contamination Sheath and Clave? Sampling Port
011-42606-05	Transpac® IV MONITORING KIT WITH DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH AND MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42607-01	Transpac® IV MONITORING KIT, 60", DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MICRODRIP® (POLE MOUNT)
011-42607-05	Transpac® IV MONITORING KIT, 60", DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MICRODRIP® (POLE MOUNT)
011-42615-05	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 48", 2 3 ML SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP, DISPOSABLE TRANSDUCER (POLE MOUNT)
011-42616-05	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 3 ML SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)

# Declaration of Conformity

P/N	Description
011-42617-01	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE 48", 2 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (Pole Mount)
011-42617-05	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE 48", 2 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (Pole Mount)
011-42618-01	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60" 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42618-05	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60" 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42619-08	Transpac® IV MONITORING KIT WITH 2 Safeset® BLOOD SAMPLING PORTS, 60" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42620-08	Transpac® IV Monitoring Kit with 2 Safeset® Blood Sampling Ports, 60" Tubing, Disposable Transducer, 3 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
011-42631-05	Transpac® IV Monitoring Kit, 72" Disposable Transducer, 03 ml Intraflo® Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
011-42632-05	Transpac® IV Monitoring Kit, 72", Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (POLE MOUNT)
011-42634-05	Transpac® IV Monitoring Kit Neonatal, 12", 3 Stopcocks, Disposable Transducer, 30 ml Squeeze Flush (For Use with Infusion Pump)
011-42640-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port, 60" Tubing, Disposable Transducer, 3 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
011-42640-70	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Flush Squeeze Device, 84" Safeset® Reservoir and Clave® Sampling Port
011-42641-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND BLOOD SAMPLING PORT, 60" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42642-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND BLOOD SAMPLING PORT, 84" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42642-70	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 84" Safeset® Reservoir and Clave® Sampling Port
011-42643-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND BLOOD SAMPLING PORT, 84" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42644-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 60" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42644-66	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset® 60" Arterial Pressure Tubing, Reservoir, 03 ml Squeeze Flush and 2 Needleless Valves
011-42644-70	Transpac® IV Monitoring Kit w/60" Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush Device and 2 Clave® Sampling Port
011-42645-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 60" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42646-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42646-66	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset® 84" Arterial Pressure Tubing, Reservoir, Squeeze Flush and 2 Needleless Valves
011-42646-70	Transpac® IV Monitoring Kit w/84" Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush Device and 2 Clave® Sampling Port
011-42647-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND TWO BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42648-06	Transpac® IV Monitoring Kit w/ Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port, 24" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Patient Mount)
011-42648-66	Transpac® IV Monitoring Kit w/ Safeset® Reservoir, Needleless Valve, 24" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Patient Mount)
011-42648-70	Transpac® IV Monitoring Kit w/24" Safeset® Reservoir, Clave® Sampling port, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (Patient Mount)
011-42649-06	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND BLOOD SAMPLING PORT, 24" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (PATIENT MOUNT)
011-42650-06	Transpac® TRIFURCATED MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84", 3 3 ML SQUEEZE FLUSHES, 3 DISPOSABLE TRANSDUCERS, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42650-16	Transpac® TRIFURCATED MONITORING KIT WITH Safeset® RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, 3 3 ML SQUEEZE FLUSHES, 3 DISPOSABLE TRANSDUCERS, MACRODRIP
011-42650-66	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/84" Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush and Needleless Valves
011-42650-70	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/84" Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush Device and 2 Clave® Sampling Port
011-42651-05	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 72 INCH, 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 3 ML INTRAFLO® FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-42652-05	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 72 INCH, 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)



P/N	Description
011-42653-66	Neonatal/Pediatric Safeset® Reservoir with Needleless Valve
011-42653-70	Neonatal/Pediatric Safeset® Reservoir with Clave? Sampling Port and 10 ml Syringe
011-42654-66	Neonatal/Pediatric Safeset® Reservoir w/30 ml Flush Device, Transpac® and Needleless Valve
011-42675-70	Clave? Sampling Port w/Red Ring
011-42772-05	TRANSPAC? IV 5" CABLE FOR USE WITH DISPOSABLE TRANSDUCER REUSABLE: DO NOT DISCARD
011-46073-11	Cardiac Catheterization Basic Kit With Transpac® IV Disposable Transducer And 3-Station, Right, ON, High Pressure Manifold (600 psi)
011-46100-48	2 Bifurcated Cath Lab Kits w/2 2 Port "OFF" Manifolds (600 psi), IT Transpac®, 03 ml Squeeze Flush Devices
011-46100-57	72" (1,829 mm) High Pressure Tubing w/Rotator
011-46100-61	Venous Manifold 3 Port/Off/Right 3 Way (600 psi) w/Transpac® IV, 1 Way Stopcock, 48" Blue Stripe TBG and Manifold 1 Port/Off/3 Way/RA (600 psi)
011-46100-62	Arterial Manifold 3 Port/Off/Right 3 Way (600 psi) w/Transpac® IV and 1 Way Stopcock
011-46100-63	Cath Lab Kit w/Transpac® IV, 3 Station "OFF" Manifold Rotator, 4 Way Stopcocks and Admin Sets
011-46100-64	48" Red Striped Extension Set w/High Pressure Stopcock (600 psi) 3 Way Rotator and Red Indicator
011-46103-05	Safeset® Transpac®IT w/3 ml Reservoir and Single Needleless Valve, Without Velcro Arm Strap, Patient Mount.
011-46103-06	TRANSDUCER, 72 INCH (182 CM), 3 ml/hr, MACRODRIP
011-46103-07	Bifurcated Monitoring Kit, AMNCH
011-46103-08	I.C.P. KIT
011-46103-09	DISP. PRESSURE M.K. W/30 ml FLUSH DEVICE
011-46103-11	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®84" Arterial Pressure Tubing, Reservoir,Squeeze Flush and 2 Needleless Valves
011-46103-12	Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset™ Reservoir and Transpac® IT
011-46103-13	Trifurcated Monitoring Kit w/Safeset™ Reservoir and Transpac® IT
011-46103-14	SAFETSET™, Transpac® IT, BLOOD SAMPLING PORT, 90 INCH (228.6 CM), 3ml/hr MACRODRIP
011-46103-16	MONITORING KIT FOR NEONATAL/CHILDRENS AUSTRALIA
011-46103-17	Transpac®Neonatal Custom Kit w/Red Stripe Tubing
011-46103-21	1 LINE, 1 TRANSDUCER 24 INCH (61 CM) 3 ML/HR
011-46103-22	Monitoring Kit w/TP4, 30 ml Squeeze Flush and Needleless Valve
011-46103-23	Transpac® IV w/03 ml Intraflo Device, 3 Way Stopcock and 66" Pressure Tubing .
011-46103-24	1 LINE, 1 TRANSDUCER 60" (152CM) RED STRIPE TUBING, 3 ML/HR MACRODRIP
011-46103-25	Safeset® Transpac® IV w/ 3 ML RESERVOIR and SINGLE BLOOD SAMPLING PORT, PATIENT MOUNT
011-46103-28	Transpac® IV MONITORING KIT WITH 2 3ML FLUSH DEVICES, MACRODRIP
011-46103-29	Transpac® Trifurcated Monitoring Kit, 60" Stripe Tubing, 3 3 ml Flush Device, Macrodrrip
011-46103-30	Transpac® IV MONITORING KIT, 72" RED STRIPE TUBING, 3 ML FLUSH DEVICE, MACRODRIP
011-46103-31	1 LINE 1 TRANSDUCER, 9 INCH (23 CM), 3ML/HR, MACRODRIP, PATIENT MOUNT
011-46103-33	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, TP4,86" Tubing, 4 Way Red Stopcock and Macrodrrip
011-46103-34	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, TP4, 86" Tubing,4 Way Blue Stopcock and Macrodrrip
011-46103-37	1 LINE, 1 TRANSDUCER 72 INCH (182 CM) BLUE STRIPE TUBING, 3 ML/HR MACRODRIP
011-46103-38	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 60" Arterial Pressure Tubing, 03 ml Squeeze Flush and 1 Needleless Valve
011-46103-40	Transpac®IT Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 03 ml Flush Device, 48" Tubing and Macrodrrip
011-46103-47	QUAD MONITORING KIT w/Transpac® IT
011-46103-50	Transpac® IV MONITORING KIT, 72", DISPOSABLE TRANSDUCER, 03 ml SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-51	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 60", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 03 ml SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-52	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 03 ml SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-53	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60", 2 03 ml SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP, DISPOSABLE TRANSDUCER (POLE MOUNT)
011-46103-55	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60", 2 3 ML INTRAFLO FLUSHES, MACRODRIP, DISPOSABLE TRANSDUCER (POLE MOUNT)
011-46103-56	Transpac® IV TRIFURCATED MONITORING KIT WITH MALE/MALE BRIDGE, 60", 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 3 3 ml

P/N	Description
	SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-57	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT 60 INCH, 2 DISPOSABLE TRANSDUCERS, 2 3 ML FLUSH DEVICE, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-58	Transpac® IV MONITORING KIT, 72", DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® DEVICE, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-82	Transpac® IV w/60" Macro Admin Set, 03 ml Squeeze Flush, 4 Way Stopcock and Pressure Tubing.
011-46103-86	Bifurcated Monitoring Kit w/Transpac® IV and Stripe Tubing
011-46103-87	Transpac® IV MONITORING KIT WITH Safeset®RESERVIOR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, DISPOSABLE TRANSDUCER, 03 ml SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46103-88	Transpac® IV BIFURCATED MONITORING KIT w/MALE/MALE BRIDGE, 60" PRESSURE TUBING, 58" IV TUBING, 2 03 ml SQUEEZE FLUSHES, MACRODRIP, DISPOSABLE TRANSDUCER (POLE MOUNT)
011-46103-89	1 LINE, 1 TRANSDUCER 60" (152CM) 3 ML/HR MACRODRIP w/ RED STRIPE TUBING
011-46103-90	Safeset® - Transpac®IT with/3 ml Reservoir and Needleless Valve, Red Stripe Tubing, with Velcro Arm Strap, Patient Mount.
011-46103-91	Transpac® IT Neonatal Monitoring Kit w/Needleless Valve
011-46103-92	Transpac® IT w/ Safeset®RESERVOIR and NEEDLELESS VALVE
011-46103-93	Transpac® IT w/ Safeset®RESERVOIR, RED STRIPE TUBING and NEEDLELESS VALVE
011-46103-94	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®84" Red Stripe Arterial Pressure Tubing, Reservoir, Intraflo® and 2 Needleless Valves
011-46103-95	Transpac® IV Bifurcated Kit w/Safeset®Reservoir, 03 ml Intraflo® and Needleless Valve
011-46103-98	BIFURCATED TP IT w/NEONATAL Safeset® RESERVOIR, NEEDLELESS VALVE, RED and BLUE STRIPE TUBING
011-46103-99	TRIFURCATED TP IT w/NEONATAL Safeset® RESERVOIR, NEEDLELESS VALVE, RED, YELLOW and BLUE STRIPE TUBING
011-46104-01	Single TP IT w/ Neonatal Safeset®Reservoir, Needleless Valve and Red Stripe Tubing
011-46104-02	1 LINE, 1 TRANSDUCER 60" (152CM) 3 ML/HR MACRODRIP
011-46104-03	1 LINE 1 TRANSDUCER, 9 INCH (23 CM), 3ML/HR, MACRODRIP, PATIENT MOUNT
011-46104-12	Neonatal Safeset®Reservior w/30 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and TP4
011-46104-18	Transpac® IT w/Single Needleless Valve and Velcro Arm Strap, Patient Mount
011-46104-19	NEONATAL Safeset® Transpac® IT w/3ml RESERVIOR and SINGLE NEEDLELESS VALVE AND VELCRO ARM STRAP, PATIENT MOUNT
011-46104-20	TP IT Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir and Red Stripe Tubing
011-46104-21	Bifurcated TP IT w/Safeset® Reservior, Red and Blue Stripe Tubing
011-46104-33	Trifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml FLush Devices, Needleless Valve and Macrodrrip
011-46104-34	Bifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Needleless Valve, Macrodrrip
011-46104-36	Transpac® IV MONITORING KIT 72 INCH, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML INTRAFLO® FLUSH AND MACRODRIP
011-46104-37	Quad Monitoring Kit w/Transpac® IV, 03 ml Squeeze Flush, PT Tubing and Needleless valves
011-46104-39	Transpac® IV w/Safeset® RESERVOIR and NEEDLELESS VALVE
011-46104-40	Quad Transpac® IV Monitoring Kit w/ 66" Safeset®Reservoir, Red and Blue Stripe Tubing and 03 ml Intraflo Device.
011-46104-41	Transpac® IV Monitoring Kit, 84", Disposable Transducer, 3 ml Squeeze Flush, Macrodrrip
011-46104-42	Safeset® Transpac® IT w/3 ml Reservoir and Single Needleless Valve, With Velcro Arm Strap, Patient Mount
011-46104-49	Transpac® IV w/ Safeset®RESERVOIR, 03 ml SQUEEZE FLUSH and 2 NEEDLELESS VALVES
011-46104-50	Transpac® IV Dual Bifurcated/Trifurcated Monitoring Kit w/2 Disposable Tranducer, 03 ml Squeeze Flush, Safeset®Reservoir and 3 Needleless Valve
011-46104-51	Transpac® IV Add On Kit w/03ml Squeeze Flush, 60" Yellow Stripe PT Tubing and Needleless Valve
011-46104-52	Single Line Monitoring Kit w/Transpac® IV, 03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and 58" Blue Stripe PT Tubing
011-46104-58	Transpac® IV MONITORING KIT, 72", DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (POLE MOUNT)
011-46104-59	Single Monitoring Kit w/Transpac® IV and 03 ml Flush Device
011-46104-60	Bifurcated Monitoring Kit w/Transpac® IV and 03 ml Flush Device
011-46104-61	Single Monitoring Kit w/Transpac® IV, 03 ml Intraflo® Flush Device and PT Tubing
011-46104-62	Neonatal Safeset® Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Safeset®Reservoir and Needleless Valve, with Velcro Arm Strap, Patient Mount
011-46104-67	Transpac® IT Monitoring Kit, 72" Tubing, 03 ml Flush Device, Needleless Valve
011-46104-68	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 03 ml Squeeze Flush Device and Red, Blue Stripe PT Tubing
011-46104-69	ICP Single MONITORING Line, Transpac® IT, 12" Green Stripe Tubing, Macrodrrip and NO FLUSH
011-46104-70	Bifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Red and Blue Stripe Tubing, Needleless Valve, Macrodrrip

P/N	Description
011-46104-71	Trifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml FLush Devices, Stripe Tubing, Needleless Valve and Macrodrrip
011-46104-77	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 84", Red Stripe Arterial Pressure Tubing, 03 ml Intraflo® and 2 Safeset®Blood Ports
011-46104-78	Transpac® IV Bifurcated Kit w/Safeset®Reservoir, 03 ml Intraflo® and Safeset®Blood Ports
011-46104-81	Bifurcated Monitoring Kit w/ Transpac® IV, Stripe Tubing and Needleless Valve
011-46104-83	Transpac® IT Neonatal Monitoring Kit w/30 ml Flush Device, Safeset®Reservoir and Blood Sampling Port
011-46104-86	Double Line Kit w/ Transpac® IT 03 ml, 60" Admin Set, 4 Way Stopcock
011-46104-89	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/ 03 ml Intraflo® Flush Device, Macrodrrip® and 3 Way Stopcock
011-46104-90	Quad Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 72" Red and Blue Stripe PT Tubings
011-46104-93	Transpac® IV w/30 ml Squeeze Flush and Needleless Valves
011-46105-07	Custom Kit w/3 Way Stopcock, Pressure Tubing, 10 cc Touch Contamination Sheath and Needleless Valve
011-46105-08	ADD ON Safeset®RESERVOIR and 2 NEEDLELESS VALVE
011-46105-30	1 Way Stopcock, 8" Pressure Tubing and Male Luer Lock
011-46105-32	Safeset® Reservoir
011-46105-33	Male/Female Dead End Cap
011-46105-35	Arterial Blue Stripe Pressure Tubing, 60 Inches (150 cm) w/3 Way Stopcock
011-46105-42	Safeset® Reservoir w/Red Male/Female Connectors
011-46105-45	10" (25cm) Arterial Pressure Tubing Set w/Needleless Valve
011-46105-46	Arterial Blue Stripe Pressure Tubing, 60 Inches (150 cm) w/3 Way Stopcock
011-46105-48	44" Bifurcated Administration Set
011-46105-50	Add On Arterial Kit w/03 ml Safeset® Reservoir and Needleless Valve
011-46105-52	60" Administration Set Macrodrrip
011-46105-53	Bifurcated Administration Set Macrodrrip
011-46105-54	Trifurcated Administration Set Macrodrrip
011-46105-57	6" Red Stripe Tubing w/Needleless Valve
011-46105-58	Lap Green Stripe Pressure Tubing 60"
011-46105-59	PA Pressure Tubing 60"
011-46105-61	Add On Kit w/03 ml Safeset® Reservoir and 2" Red Stripe Pressure Tubing
011-46105-66	Add On Kit w/10 ml Safeset® Reservoir, Needleless Valve and Clear PT Tubing
011-46105-68	84" (213 cm) Arterial Pressure Tubing
011-46105-69	Extension Set 35 cm Red Stripe Tubing w/3 Way Stopcock and Male Luer
011-46105-70	Extension Set 110 cm Red Stripe Tubing w/3 Way Stopcock and Male Luer Lock
011-46105-74	Monitoring Kit w/225 cm Pressure Tubing and 2 4 Way Stopcocks
011-46105-75	Monitoring Kit w/195 cm Yellow Stripe Tubing and 2 4 way stopcock
011-46105-76	Blue Stripe Pressure Tubing 150 cm Male Male
011-46105-77	Add On Kit w/03 ml Safeset® Reservoir and 2" Red Stripe PT Tubing
011-46105-78	Pressure Tubing 200 cm Male/Female and 2 Removable Clamps
011-46105-79	Pressure Tubing 150 cm Male/Female and 2 Removable Clamps
011-46105-83	96" Arterial Pressure Tubing Male/Male
011-46105-85	24" Arterial Red Stripe Pressure Tubing w/Red Connectors
011-46105-86	60" Arterial Red Stripe Pressure Tubing w/Red Connectors
011-46105-97	Venous 10 ml Safeset® Reservoir w/CSP, Neutron?, Bracket and Arm Strap
011-46106-20	Transpac® IV Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 10cc Safeset® Reservoir, Needleless Valve and Admin Set
011-46106-28	Transpac® IV Neonatal Monitoring Kit w/30 ml Squeeze Flush Device, 03 ml Safeset®Reservoir and Port
011-46106-29	Single Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Needleless Valve, Macrodrrip®
011-46106-31	60" Macrodrrip Chamber w/ Transpac® IV and 3 ml Squeeze Flush Device
011-46106-32	Transpac®IT Monitoring Kit w/ Blue and Red Stripe Pressure Tubing , 60 INCH (152 CM), 3 ml/hr, Macrodrrip
011-46106-39	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset®Reservoir and Needleless Valve
011-46106-45	Transpac® IV MONITORING KIT, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP

P/N	Description
011-46106-50	Transpac® IT Monitoring Kit w/Blue and Red Stripe Pressure Tubing, 108 Inch (270 cm), 03 ml/hr Flush Device
011-46106-61	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/ 03 ml Squeeze Flush and 64" (160cm) Blue and Red Stripe Tubing
011-46106-63	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/ 03 ml Squeeze Flush and 60" (150cm) Blue and Red Stripe Tubing
011-46106-64	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/ 03 ml Squeeze Flush and 83" (210cm) Blue and Red Stripe Tubing
011-46106-72	Transpac® IT Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46106-73	Transpac® IT w/03 ml Flush Device, Admin Set, Blue, Yellow Striped Pressure Tubing and 3 Way Stopcock
011-46106-74	Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" Macro Admin Set and Pressure Tubing (152CM)
011-46106-76	Transpac® IT w/ 03 ml Flush and Red Stripe Tubing
011-46106-77	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®84" Arterial Pressure Tubing, Reservoir, Squeeze Flush and Needleless Valve
011-46106-78	Bifurcated Transpac® IT w/Safeset®72" Reservoir, Pressure Tubing and Cannulas
011-46106-84	Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/2 03 ml Flush Devices and Macrodrrip
011-46106-93	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 03 ml Safeset® Reservoir, Needleless Valve and Velcro Arm Strap
011-46106-95	Transpac® IT w/3 ml/hr, Needleless Valve, Macrodrrip and Patient Mount
011-46106-96	Transpac® IT w/3 ML/HR Macrodrrip, Arterial Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46106-97	Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush, 3 Way Stopcock and Adaptor Rotating Male/Female
011-46106-98	Transpac® IV 60" (152CM) 3 ML/HR Macrodrrip and Needleless Valve
011-46106-99	Transpac® IT 60" (152CM) 3 ML/HR Macrodrrip and Needleless Valve
011-46107-01	ICP Kit w/Transpac® IV, Stopcocks and 60" (150 cm) PT Tubing
011-46107-02	ICP Kit w/Transpac® IV, Stopcocks and 60" (150 cm) PT Tubing
011-46107-03	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 72" Pressure Tubing and Administration Set
011-46107-04	Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush and Administration Set
011-46107-05	Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 3 Way Stopcocks, 60" Pressure Tubing and Administration Set
011-46107-06	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 3 Way Stopcocks, 60" Pressure Tubing and Administration Set
011-46107-07	Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 72" Pressure Tubing and Administration Set
011-46107-09	Transpac® IV w/30 ml Squeeze Flush, Safeset® Sampling Port and 48" Neonatal Reservoir (121 cm)
011-46107-10	Transpac® IT w/30 ML/HR, Safeset® Sampling Port and 48" Neonatal Reservoir (121 cm)
011-46107-11	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Safeset®Reservoir and Needleless Valve, with Velcro Arm Strap, Patient Mount
011-46107-12	Arterial Transpac® IT Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46107-13	ICP Kit Single Monitoring Line w/Transpac® IV, Macrodrrip and No Flush Device
011-46107-14	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Flush Devices Safeset®Reservoir and 2 Needleless Valves
011-46107-15	Bifurcated Transpac® IV Monitoring w/03 ml Squeeze Flush, 60" Pressure Tubing and Needleless Valves
011-46107-16	Single Line Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Safeset®Reservoir and 3 Needleless Valves
011-46107-17	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 03 ml Squeeze Flush and 5 Needleless Valves
011-46107-18	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 72" PT Tubing and 2 Needleless Valves
011-46107-22NS	Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset® Arterial Pressure Tubing, Reservoir, 03 ml Squeeze Flush and Needleless Valve
011-46107-25	CVP and Arterial Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset™ Reservoir, Needleless Valves and 03 ml Flush Devices
011-46107-33	Transpac® IT Bifurcated Kit w/03 ml Flush Device, Proximal/PA Monitoring Kit
011-46107-34	Single PA Line Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device and Macrodrrip
011-46107-40	Arterial Transpac® IT Monitoring Kit, 03 ml Flush Device, 92" and Needleless Valve
011-46107-41	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Flush Device and Needleless Valve
011-46107-42	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 3 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46107-43	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® 60" (153 cm) Reservoir and Needleless Valves
011-46107-44	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® 78" (198 cm) Reservoir and Needleless Valves
011-46107-45	Trifurcated Transpac® IT w/Safeset® Reservoir, Needleless Valves, Red, Yellow and Blue Stripe Tubing
011-46107-46	Transpac® IT Monitoring Kit w/30 ml Flush Device, 1 Way Stopcock and Pressure Tubing
011-46107-47	Transpac® IT Monitoring Kit w/ 03 ml Flush Device, Safeset® Reservoir and Admin Set
011-46107-48	Trifurcated Transpac® IT w/ 03 ml Flush, Safeset® Reservoir, Sample Ports, Red, Yellow and Blue Stripe Tubing
011-46107-49	Bifurcated Transpac® IT w/ 03 ml Flush, Safeset® Reservoir, Sample Ports, Red and Blue Stripe Tubing
011-46107-50	Bifurcated Transpac® IT, 03 ml Flush Device, Admin Set, Red and Blue Stripe Tubing

P/N	Description
011-46107-55	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ML Squeeze Flush, Safeset®Reservoir, 84" Arterial Pressure Tubing, and 2 Needleless Valves
011-46107-65	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Needleless Valve and 7" Red Stripe PT Tubing
011-46107-66	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Needleless Valve and 9" Blue Stripe PT Tubing
011-46107-71	Transpac® IV Custom Kit Macro drip In-Line w/03 ml Squeeze Flush Device, 3 Way Stopcock and IV Tubing
011-46107-72	Transpac® IV Custom Kit Macro drip In-Line w/03 ml Squeeze Flush Device, 3 Way Stopcocks, Pressure Tubing, IV Tubing
011-46107-84	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and Patient Mount
011-46107-85	Transpac® IV Monitoring w/03 ml Squeeze Flush, Arterial Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46107-86	Arterial Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 92" and Needleless Valve
011-46107-87	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 92" Red Stripe PT Tubing and Needleless Valve
011-46107-88	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 60" Red Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46107-89	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and Patient Mount
011-46107-90	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 60" PT Tubing, Needleless Valve and Pole Mount
011-46107-91	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 72" PT Tubing and Pole Mount
011-46107-92	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush and PT Tubings
011-46107-93	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Red and Blue Stripe PT Tubings
011-46107-94	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve, Red and Blue Stripe PT Tubing
011-46107-95	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and PT Tubing
011-46107-96	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush and PT Tubing
011-46107-97	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Red, Blue and Yellow PT Tubing
011-46107-98	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve, Red, Blue and Yellow PT Tubing
011-46107-99	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Safeset®Reservoir, 2 Needleless Valves and PT Tubing
011-46108-01	ICP Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush and 72" PT Tubing
011-46108-02	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 60" Tubing, 3 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46108-03	Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 60" Tubing, 2 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46108-04	1 Line, 1 Transducer 60" (152CM) 03 ML/HR Macro drip and Needleless Valve
011-46108-05	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® Reservoir and 2 Needleless Valves
011-46108-06	Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 60" Tubing, 2 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46108-07	CVP and Arterial Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir and 03 ml Flush Devices
011-46108-08	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Safeset®Reservoir, 2 Needleless Valves and Stripe PT Tubings
011-46108-09	CVP and Arterial Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir and 03 ml Flush Devices
011-46108-10	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Safeset®Reservoir, 2 Needleless Valves and PT Tubings
011-46108-11	CVP and Arterial Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir and 03 ml Flush Devices
011-46108-12	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Flush Devices Safeset®Reservoir and 2 Needleless Valves
011-46108-13	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Flush Devices Safeset®Reservoir and 2 Needleless Valves
011-46108-14	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Flush Devices Safeset®Reservoir and 2 Needleless Valves
011-46108-15	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush and 72" Blue Stripe PT Tubing
011-46108-16	Transpac® IV With 4 Way Stopcocks and Disposable Transducer
011-46108-17	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Flush Device and Needleless Valve
011-46108-18	Trifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Devices, PT Tubings and Needleless Valve
011-46108-19	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and PT Tubings
011-46108-19	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and PT Tubings
011-46108-20	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Safeset®Reservoir, 2 Needleless Valves and PT Tubing
011-46108-21	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir, 60" Tubing, 3 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46108-22	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 03 ml Safeset® Reservoir, Needleless Valve and Velcro Arm Strap
011-46108-23	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device and Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port
011-46108-24	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Needleless Valve and PT Tubings
011-46108-25	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Squeeze Flush Devices Safeset®Reservoir and 2 Needleless Valves
011-46108-26	Transpac® IT Monitoring Kit w/30 ml Flush Device
011-46108-27	Arterial Transpac® IV Monitoring Kit w/Safeset®Reservoir and 03 ml Squeeze Flush Device and Needleless Valves

# Declaration of Conformity

P/N	Description
011-46108-28	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, 9" (23 cm) Red Stripe TBG and Patient Mount
011-46108-29	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, Safeset® Arterial Pressure Tubing, Reservoir, Bag Spike and Needleless Valve
011-46108-30	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 Flush Device, 9" (23 cm) Arterial TBG and Patient Mount
011-46108-31	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 3 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46108-32	Transpac® IV Monitoring Kit w/ 60" (150 cm) Arterial Pressure Tubing, 03 ml Intraflo® Flush Device and Admin Set
011-46108-33	Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, Transpac® IV, Safeset® Reservoir, Needleless Valve, Red and Blue Stripe Tubing
011-46108-34	Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, Transpac® IV, 60" (150 cm) Red and Blue Stripe Tubing
011-46108-35	Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, Transpac® IV, 60" (150 cm) Red, Blue and Yellow Stripe Tubing
011-46108-37	Single Line Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, Needleless Valve and Blue Stripe Tubing
011-46108-38	Single Line Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, Needleless Valve and Red Stripe Tubing
011-46108-39	CVP Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 60" Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46108-40	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device and 40 cm PT Tubings
011-46108-41	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device and 175 cm Red Stripe Pressure Tubing
011-46108-42	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device and 150 cm Blue Stripe Pressure Tubing
011-46108-43	Transpac® IV w/30 ml Intraflo® Flush Device, 40" (100 cm) Red Stripe PT Tubing and 4 Way Stopcock
011-46108-44	Transpac® IV w/30 ml Intraflo® Flush Device, 64" (160 cm) PT Tubing and 4 Way Stopcock
011-46108-45	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 200 cm Red Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46108-46	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 165 cm Yellow Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46108-47	Transpac® IV w/03 ml Intraflo® Flush Device and 3 Way Stopcock
011-46108-48	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 10 cc Reservoir, 130 cm Red Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46108-49	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 10 cc Reservoir, 180 cm Red Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46108-50	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 10 cc Reservoir, 130 cm Red, Blue Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46108-51	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 10 cc Reservoir, Red, Blue Stripe Pressure Tubing and 2 Needleless Valve
011-46108-52	4 Line Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 10 cc Reservoir, Red, Blue Stripe Pressure Tubing and 2 Needleless Valve
011-46108-53	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Intraflo® Flush Device, 10 cc Safeset® Reservoir, Red, Blue Stripe Pressure Tubing and Needleless Valves
011-46108-54	Transpac® IT, w/30 ml Flush Device, 63" (160 cm) Safeset® Reservoir, Red Stripe Tubing and 3 Way Stopcocks
011-46108-55	Transpac® IT, w/30 ml Flush Device, 63" (160 cm) Blue Stripe Tubing and 3 Way Stopcocks
011-46108-60	Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush Device, 84" (213 cm) Pressure Tubing and Macro Admin Set 60" (152 cm)
011-46108-61	Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush Device, 210 cm Pressure Tubing and Macro drip Chamber
011-46108-64	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 54" (135 cm) Blue Stripe Pressure Tubing
011-46108-65	Bifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" (150 cm) Red and Blue Stripe Pressure Tubing
011-46108-66	Trifurcated Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" (150 cm) Red, Blue and Yellow Stripe Pressure Tubing
011-46108-67	Transpac® IV Monitoring Kit, 84" Red Stripe PT Tubing, Disposable Transducer and 03 ml Squeeze Flush
011-46108-68	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit w/3 03 ml Squeeze Flush Device, Red, Blue, and Yellow Stripe PT Tubings and Macro drip (Pole Mount)
011-46108-69	Arterial Transpac® IT Monitoring Kit w/10 ml Safeset® Reservoir, 03 ml Flush Device and 2 Needleless Valves
011-46108-70	CVP Transpac® IT Monitoring Kit, 72" (182 cm) Blue Stripe TBG and 03 ml Flush Device
011-46108-71	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush, Safeset® Reservoir, 84" Clear Pressure Tubing, and 2 Needleless Valves
011-46108-97	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 Flush Device, 12" Arterial TBG and Patient Mount
011-46109-65	Transpac® IV Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 3 Way Stopcock, Admin Set, Red and Blue Stripe Pressure Tubing
011-46109-73	Transpac® IV Neonatal Safeset® Reservoir w/30 ml Squeeze Flush Device and Needleless Valve
011-46109-76	Transpac® IV Monitoring Kit w/30 ml Squeeze Flush Device, 03 ml Safeset® Reservoir and Port
011-46109-77	Transpac® IT Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 84" Arterial Pressure Tubing, 03 ml Flush Device, Needleless Valves and Red Indicator Plugs
011-46109-78	Transpac® IT Bifurcated Kit w/Safeset® Reservoir, 03 ml Flush Device, Needleless Valves, Red and Blue Indicator Plugs

P/N	Description
011-46109-79	Transpac® IT Trifurcated Monitoring Kit w/84" Safeset® Reservoir, 03 ml Flush Device, Needleless Valves and Red, Blue and Yellow Indicator Plugs
011-46109-90	Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® Reservoir, 2 Sampling Ports and 6 Blunt Cannulas
011-46109-91	Transpac® IT Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® Reservoir and 2 Sampling Ports
011-46109-92	Transpac® IT Bifurcated Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® Reservoir, 163 cm Red Stripe, Blue Stripe Pressure Tubing and Needleless Valves
011-46109-93	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port, 182 cm Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush, Macro drip (Pole Mount)
011-46109-96	Transpac® IT Monitoring Kit w/Safeset® Reservoir, 03 ml Flush Device, 163 cm Red Stripe Pressure Tubing and Needleless Valve
011-46109-97	Single Line Transpac® IV Monitoring Kit w/03 Squeeze Flush Device, CSP and Red Stripe Tubing
011-46109-98	3 Line, 3 Transpac® IT, 60" (152 cm), 03 ml/hr Flush Device, Macro drip
011-46110-06	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, Macro drip (Intended For Patient Mount)
011-46110-08	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Safeset® Reservoir and 2 Sampling Ports
011-46110-09	Transpac® IT 03 ml Safeset® Reservoir w/Needleless Valve and 30 ml Flush Device
011-46110-10	Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush Device, 69" (175 cm) Pressure Tubing and Macro Admin Set 60" (152 cm)
011-46110-13	Transpac® IV Monitoring Kit Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, In-Line Drip Chamber (INTENDED FOR PATIENT MOUNT)
011-46110-29	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, Safeset® Reservoir, 84" Red Stripe Arterial Pressure Tubing and 2 Needleless Valves
011-46110-30	Transpac® IV Bifurcated Kit w/Safeset® Reservoir, 03 ml Squeeze Flush Device and Needleless Valve
011-46110-39	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, Red Stripe Tubing, Macro drip (Intended For Patient Mount)
011-46110-48	Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, Red and Blue Stripe Tubing 225 cm
011-46110-48	Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, Red and Blue Stripe Tubing 225 cm
011-46110-49	Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, Clear, Red and Blue Stripe Tubing 225 cm
011-46110-49	Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, Clear, Red and Blue Stripe Tubing 225 cm
011-46110-50	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" (152cm) Macro drip, 135 cm Red Stripe Pressure Tubing
011-46110-51	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" (152cm) Macro drip, 150 cm Red Stripe Pressure Tubing
011-46110-52	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" (152cm) Macro drip, 135 cm Clear Pressure Tubing
011-46110-53	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 60" (152cm) Macro drip, 150 cm Clear Pressure Tubing
011-46110-57	Transpac® IV Disposable Transducer w/3-Way Stopcock and 4-Way Stopcock
011-46110-58	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 10 ml Safeset® Reservoir and CSP
011-46110-59	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device and 58" PT Tubing
011-46110-63	Transpac® IT Trifurcated Kit w/03 ml Flush Device, 150 cm Red, Blue and Yellow Stripe Pressure Tubing
011-46110-70	Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 9" (23 cm) Tubing and Patient Mount
011-46110-71	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, MicroClave®, 03 ml Safeset® Reservoir and CSP
011-46110-79	Single Line Transpac® IT w/03 ml Flush Device and 60" Red Stripe PT Tubing
011-46110-80	Bifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Devices, 60" Red and Blue Stripe PT Tubings
011-46110-81	Trifurcated Transpac® IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Devices, 60" Red, Blue and Yellow PT Tubings
011-46110-82	Transpac® IT Kit w/30 ml Flush Device and 24" Red Stripe PT Tubing
011-46110-85	Transpac® w/150 cm Pressure Tubing and 4 Way Stopcocks Bottom of Form
011-46110-95	Transpac® IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device, 55" PT Tubing, 8" (20cm) Ext Set w/3 Way Stopcock, Graduated Connector, Non-DEHP Tubing
011-46111-10	Safeset® 18 G X 25 cm (1")
011-46111-15	Add On 10 ml Safeset® Reservoir and 2 Needleless Valves Kit
011-46111-19	Safeset® Reservoir w/03 ml Squeeze Flush Device and Admin Set
011-46111-21	60" Safeset® Reservoir with 2 Needleless Valves
011-46111-23	CSP w/Red Ring and Indicator
011-46111-24	CSP w/Blue Ring and Indicator
011-46111-25	CSP w/Glow Ring

P/N	Description
011-46111-26	CSP
011-46111-28	12" (40 cm) Arterial Pressure Red Stripe Tubing Extension Set Male/Female
011-46111-32	CSP w/4" IV Tubing
011-46112-17	ICP Kit Single Monitoring Line w/Transpac? IV, 8" (20 cm) Green Stripe PT Tubing and No Flush Device
011-46112-21	Transpac? IT w/10 cc Safeset? Reservoir, 03 ml Flush Device, 2 CSP and Red Stripe Tubing
011-46112-23	Transpac? IV Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device and 60" Red Stripe Tubing, Pole Mount
011-46112-24	Transpac? IV Kit With Safeset Reservoir and Blood Sampling Port, 180 cm Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device and Macrodrrip
011-46112-25	Transpac? IV Bifurcated Monitoring Kit w/03 ml Squeeze Flush Device Arterial and CVP Lines
011-46112-28	Transpac? IT w/91 INCH (232 CM), 3 ML/HR Macrodrrip
011-46112-32	Single Line Transpac? IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device and 60" (152 cm) Tubing
011-46112-33	Transpac? IT Monitoring Kit w/ 12" (30 cm) Tubing, 03 ml Flush Device and Macrodrrip Patient Mount
011-46112-34	Bifurcated Transpac? IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 48" Red and Yellow Stripe Tubing
011-46112-35	Transpac? IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 12" (30 cm) Tubing, CSP and Patient Mount
011-46112-36	Transpac? IT Monitoring Kit, 72" Tubing, 03 ml Flush Device, Macrodrrip
011-46112-37	Transpac? IT Monitoring Kit, 72" Tubing, 03 ml Flush Device, CSP and Macrodrrip
011-46112-38	Transpac? IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 72" (183 cm) Red Stripe Tubing and Macrodrrip
011-46112-39	Transpac? IT Monitoring Kit w/30 ml Flush Device and 12" (30 cm) Tubing
011-46112-40	Transpac? IT Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Devices, 60" (152 cm) Red, Blue and Yellow Stripe Tubing and Macrodrrip
011-46112-41	1 Line, 1 Transducer 60" (152 cm) Red Stripe Tubing, 03 ml/hr, CSP, Macrodrrip
011-46112-42	Transpac? IT Trifurcated Monitoring Kit w/03 ml Flush Devices, 60" (152 cm) Tubing and Macrodrrip
011-46112-43	Bifurcated Transpac? IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device and 48" (122 cm) Tubing
011-46112-44	Transpac? IT Monitoring Kit w/03 ml Flush Device, 72" (183 cm) Red Stripe Tubing, CSP and Macrodrrip
011-46113-71	Bifurcated Transpac® IV w/03 ml Squeeze Flush Device, 12" (30 cm) Red Stripe Tubing and 3 Way Stopcock
011-C2548	ADMIN SET WITH 03 ml SQUEEZE FLUSH
011-CF60PM	CardioFlo Sensor 60" Kit
011-CF60SSPM	CardioFlo Sensor 60" Kit w/ Safeset
011-CF84PM	CardioFlo Sensor 84" Kit
01C-42584-05	Transpac® IV MONITORING KIT, DISPOSABLE TRANSDUCER, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP
081-0P796-01	CUSTOM KIT FOR JAPAN
081-42002-13	Dual Port Intraflo? Without Filter, 03 ml/hr Continuous Flush Device



P/N	Description
081-42005-03	Dual Port Intraflo? Without Filter, 30ml/hr Continuous Flush Device
081-42012-03	Single Port Intraflo? Without Filter, 30 ml/hr Continuous Flush Device
081-42013-03	Single Port Intraflo Without Filter, 3 ml/hr Continuous Flush Device
081-42014-11	Squeeze Continuous Flush Device, 03 ml/hr
081-42304-12	Safeset® 60" Arterial Pressure Tubing with 2 In-Line Safeset® Blood Sampling Ports
081-42322-02	Reservoir SS II 84", AN
081-42323-02	Reservoir, Safeset® II RN 84"
081-42324-02	Reservoir Safeset® II AN 60"
081-42325-02	Reservoir, Safeset® I RN 60"
081-42326-01	Safeset® Blood Sampling Tube Holder With Blunt Cannula
081-42327-02	Safeset® Blood Sampling Tube Holder With Blunt Cannula
081-42363-01	6" (15 CM) ARTERIAL TUBING W/MALE, MALE
081-42365-11	12" ARTERIAL PRESSURE TUBING MALE/MALE
081-42367-11	24" ARTERIAL PRESSURE TUBING MALE/MALE
081-42369-01	36" (91CM) Arterial Pressure Tubing Male/Male
081-42371-11	48" TUBING ASSEMBLY W/COVERS
081-42373-01	60" ARTERIAL PRESSURE TUBING MALE/MALE
081-42375-01	72"(183CM) ARTERIAL PRESSURE TUBING MALE/MALE
081-42377-01	84" (213 cm) Arterial Tubing Male/Male
081-42378-01	Monitoring Kit Administration Set With Microdrip Chamber
081-42378-05	Monitoring Kit Administration Set With Macro drip Chamber
081-42379-05	Monitoring Kit Bifurcated Fluid Administration Set With Macro drip Chamber
081-42379-11	Monitoring Kit Bifurcated Fluid Administration Set With Microdrip Chamber
081-42381-05	Monitoring Kit Trifurcated Fluid Administration Set With Macro drip Chamber
081-42381-11	Monitoring Kit Trifurcated Fluid Administration Set With Microdrip Chamber
081-42382-01	Intralock® Lipid Compatible 4-Way Stopcock
081-42383-01	Intralock® Lipid Compatible 3-Way Stopcock
081-42384-11	Intralock® 3-Way Transparent Stopcock
081-42385-01	Intralock® 4-Way Transparent Stopcock
081-42407-01	3 INCH MONITORING EXTENSION SET
081-42408-11	6" Inch Monitoring Extension Set
081-42409-11	12 Inch Monitoring Extension Set
081-42410-01	Double Male Luer Lock Adapter
081-42411-01	Non-Vented Male Luer Lock Cap
081-42412-01	Accudynamic?
081-42415-01	Female Non-Vented Luer Lock Cover
081-42482-01	Intralock® 1-Way Transparent Stopcock
081-42500-02	Transpac® IV Monitoring Kit with 2 Bonded Stopcocks, 72", Disposable Transducer with 2 Bonded Stopcocks, 03 ml Squeeze Flush Device, Macro drip (Pole Mount)
081-42500-06	Transpac® IV Bifurcated Kit with Safeset® Reservoir and Blood Sampling Ports, 84" Tubing, 2 03 ml Squeeze Flush Devices, 2 Disposable Transducers, Macro drip (Pole Mount)
081-42552-02	Safeset® Neonatal/Pediatric Kit, Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port
081-42554-02	Transpac® IV Monitoring Kit with Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port, Neonatal/Pediatric Kit, 30 ml Intraflo? Flush, Disposable Transducer
081-42582-05	Transpac® IV Disposable Transducer
081-42582-06	Transpac® IV Disposable Transducer With Stopcocks
081-42582-09	Transpac® IV Disposable Transducer Monitoring Kit w/Bonded Stopcock and 3mL Squeeze Flush Device
081-42583-05	Transpac® IV Monitoring Kit Disposable Transducer, 3 ml Squeeze Flush, Macro drip (Intended For Patient Mount)
081-42584-05	Transpac® IV Monitoring Kit, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macro drip
081-42584-09	Transpac® IV Monitoring Kit Disposable Transducer With Bonded Stopcock, 3 ml Squeeze Flush, Macro drip, 60", Disposable

P/N	Description
	Transducer With Bonded Stopcoc, 3 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42586-05	Transpac® IV Monitoring Kit Neonatal, 24", Disposable Transducer, 30 ml Squeeze Flush Device (Infusion Pump)
081-42587-05	Transpac® IV Monitoring Kit, 60", Disposable Transducer, 3 ml Intraflo? Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42588-05	Transpac® IV Monitoring Kit, Neonatal, 24" with Disposable Transducer, 30 ml Intraflo? Flush Device (Infusion Pump)
081-42589-05	Transpac® IV Monitoring Kit, 9", Disposable Transducer, 3 ml Intraflo? Flush, Macrodrrip (Patient Mount)
081-42590-05	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit 60 Inch, 3 Disposable Transducer, 3 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42591-05	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit 60", 3 Disposable Transducers, 3 03 ml Intraflo? Flush Devices, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42592-05	Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit 48", 2 Disposable Transducers, 2 03 ml Intraflo? Flush Devices, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42597-05	Transpac® IV Bifurcated Monitoring Kit 48", 2 Disposable Transducers, 2 03 ml Squeeze Flush Devices, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42607-05	Transpac® IV Monitoring Kit, 60", Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42619-08	Transpac® IV Monitoring Kit iwht 2 Safeset® Blood Sampling Port, 60" Tubing, Disposable Transducer, 03 Intraflo? Flush Device, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42620-08	Transpac® IV Monitoring Kit with Safeset® Blood Sampling Ports, 60" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42634-05	Transpac® IV Monitoring Kit Neonatal, 12", 3 Stopcocks, Disposable Transducer, 30 ml Squeeze Flush Device (For use with Infusion Pump)
081-42640-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port, 60" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42641-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset® Reservoir and Blood Sampling Port, 60" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Intraflo? Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42642-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset®Reservoir and Blood Sampling Port, 84" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42643-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset®Reservoir and Blood Sampling Port, 84" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Intraflo? Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42644-06	Transpac® IV Monitoring Kit with Safeset® Reservoir and 2 Blood Sampling Ports, 60" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42645-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset®Reservoir and 2 Blood Sampling Ports, 60" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Intraflo? Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42648-06	Transpac® IV Monitoring Kit w/ Safeset®Reservoir and Blood Sampling Port, 24" Tubing, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Patient Mount)
081-42649-06	Transpac® IV Monitoring Kit With Safeset®Reservoir and Blood Sampling Port, 24" Tubing, Disposable Transducer, 3 ml Intraflo? Flush, Macrodrrip (Patient Mount)
081-42650-06	Transpac® Trifurcated Monitoring Kit with Safeset® Reservoir and 2 Blood Sampling Ports, 84", 3 03 ml Squeeze Flush Devices, 3 Disposable Transducers, Macrodrrip (Pole Mount)
081-42650-16	Transpac® TRIFURCATED MONITORING KIT WITH Safeset®RESERVOIR AND 2 BLOOD SAMPLING PORTS, 84" TUBING, 3 3 ML SQUEEZE FLUSHES, 3 DISPOSABLE TRANSDUCERS, MACRODRIP
081-42653-66	Neonatal/Pediatric Safeset® Reservoir with Needleless Valve
081-42654-66	Neonatal/Pediatric Safeset® Reservoir w/30 ml Flush Device, Transpac® and Needleless Valve
081-CF60PM	CardioFlo Sensor 60" Kit
081-CF60SSPM	CardioFlo Sensor 60" Kit w/ Safeset
081-CF84PM	CardioFlo? Sensor 84" Kit
886-42500-19	Transpac® IV Bifurcated Kit Monitoring, 72" 2 Disposable Transducers, with 2 Stopcocks, 2 3 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
886-42584-05	Transpac® IV Monitoring Kit, Disposable Transducer, 03 ml Squeeze Flush Device, Macrodrrip
886-42590-05	Transpac® IV Trifurcated Monitoring Kit 60 Inch, 3 Disposable Transducers, 3 03 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (Pole Mount)
011-0E066-01	LATEX-FREE MONITORING STOPCOCK EXTENSION SET
011-0E069-01	DOUBLE MALE LUER LOCK
011-0E519-01	ACCUDYNAMIC DAMPING DEVICE
011-0F877-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING -SL, 6 INCH (15 CM)
011-0F878-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 12 INCHES (30 CM)
011-0F879-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 24 INCH (60 CM)
011-0F880-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 36 INCHES (90 CM)
011-0F881-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 48 INCHES (120 CM)
011-0F882-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 60 INCHES (150 CM)



# Declaration of Conformity

P/N	Description
011-0F883-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING- SL 72 INCHES (180 CM)
011-0F884-01	ARTERIAL PRESSURE TUBING - SL 84 INCHES (210 CM)

END OF LIST



Nr kat.	OPIS
011-0H243-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA DLA ABBOTT FRANCJA 1 TETE TRANSPAC IV 2L INTRAFLO
011-0H300-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA WEWNĄTRZCZASZKOWEGO DLA ABBOTT BELGIA
011-0H411-01	TEMPO ZAKOŃCZONA KANIULA DO STOSOWANIA Z SAFESET
011-0H453-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA DLA ABBOTT BELGIA, POJEDYŃCZY PRZETWORNIK
011-0H687-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IV, dwudzielny, dreny 48 cali, 2 x przyrząd Squeeze Flush 3 ml do przepłukiwania układu, jednorazowy przetwornik, Macrodrrip
011-0H763-01	ZESTAW CATH LAB DLA SZPITALA ST. JOZEF OOSTENDE, BELGIA
011-0H796-01	Linia CVP Niebieska "RA Proximal", z nadrukiem dla Belgii
011-0H803-01	Rampa z 3 kranikami i przewodami ciśnieniowymi, Belgia
011-0H825-01	DRUCKSCHLAUCH 150 CM NIEMCY
011-0H834-01	Zestaw do monitorowania na zamówienie dla Cath
011-0H876-01	Transpac®IV CON 2 LLAVES HISZPANIA
011-0H895-01	ZESTAW CATHLAB, KORTRYK
011-0J069-01	ZESTAW DLA KRÓLEWSKIEGO SZPITALA DLA KOBIET W QUEENSLAND, ODDZIAŁ OPIEKI SPECJALNEJ
011-0J153-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA Transpac® IV, DRENY 12", PRZYRZĄD PŁUCZĄCY SQUEEZE FLUSH 3 ml, PRZETWORNIK JEDNORAZOWY, KOMORA KROPELWA MACRODRIP
011-0J377-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TRANSPAC IV, PRZYRZĄD PŁUCZĄCY INTRAFLO FLUSH 3 ml, DRENY 60", JEDNORAZ
011-0J387-01	Transpac® z 2 x kranik trójdrożny, dreny 72", przetwornik jednorazowy
011-0J475-01	Zestaw do monitorowania ciśnienia z przyrządem płuczącym (Flush Device) 03 ml dla Specjalistycznego Szpitala Króla Faisala w Arabii Saudyjskiej
011-0J553-01	Zestaw Cath Lab dla Industrial Drug Supplies, USA
011-0J553-01	Zestaw Cath Lab dla Industrial Drug Supplies, USA
011-0J725-01	BELGIA, POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO I ODDZIELNA NIEBIESKA LINIA
011-0J726-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO, BELGIA
011-0J727-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO do SWAN-GANZA, BELGIA
011-0J729-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO, BELGIA
011-0J730-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO, BELGIA
011-0J731-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO Z SYSTEMEM Safeset®, BELGIA
011-0J732-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO, BELGIA
011-0J734-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA dla HCU GENEWA, SZWAJCARIA 223
011-0J735-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA dla HCU GENEWA, SZWAJCARIA 224
011-0J736-01	Zestaw na zamówienie dla Szwajcarii
011-0J738-01	KANTONSSPITAL BAZYLEA SWI 260 [SZWAJCARIA]
011-0J741-01	KANTONSSPITAL LUZEN SWI 216 SZWAJCARIA
011-0J742-01	KANTONSSPITAL BRUDERHOLZ SWI 229 [SZWAJCARIA]
011-0J743-01	KANTONSSPITAL BAZYLEA SWI 231 [SZWAJCARIA]
011-0J745-01	SZWAJCARIA- ZESTAW STANDARD J745 SWI 232, 1 LINIA [SZWAJCARIA]
011-0J749-01	CHUV LOZANNA SWI 225 [SZWAJCARIA]
011-0J751-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA DLA ABBOTT WŁOCHY
011-0J759-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA DLA ABBOTT WŁOCHY
011-0J761-01	Trójdzielna linia z systemem SafeSet
011-0J762-01	ZESTAW NA ZAMÓWIENIE ITA122 WŁOCHY
011-0J765-01	POJEDYŃCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO Z SYSTEMEM Safeset®, BELGIA
011-0J769-01	Zestaw do monitorowania ciśnienia Transpac® IT, dreny 9", przetwornik jednorazowy (mocowanie do pacjenta)
011-0J786-01	Transpac®IT cmk 2 LINJER UNN NORWEGIA
011-0J789-01	POTRÓJNY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA, BELGIA
011-0J792-01	Transpac®IT 2 LINEAS 1 TRAN HISZPANIA
011-0J794-01	Transpac®IT CMK 1 LINJE UNN NORWEGIA
011-0J809-01	Zestaw do monitorowania ciśnienia Transpac® IT, dren 72", przyrząd płuczący Flush 3 ml, Macrodrrip
011-0J810-01	Podwójny zestaw CMK, Mayne, Australia
011-0J811-01	Zestaw do monitorowania ciśnienia Transpac® z kranikiem trójdrożnym, dreny 60", 3 x przyrząd płuczący Flush 3 ml, Macrodrrip
011-0J814-01	BOGENHAUSEN VII ARTIKEL NR: 620882

Nr kat.	OPIS
011-0J815-01	BOGENHAUSEN IV ART NR: 620876
011-0J818-01	PODWOJNY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA, BELGIA
011-0J819-01	POTRÓJNY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA, BELGIA
011-0J820-01	PODWOJNY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO Z SYSTEMEM Safeset®, BELGIA
011-0J842-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA -NIEMCY ARTIKEL NR 620850
011-0J843-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA -NIEMCY ARTIKEL NR 620851
011-0J844-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA ARTIKEL NR 620853
011-0J845-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA -NIEMCY ARTIKEL NR 620852
011-0J847-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA -NIEMCY ARTIKEL NR 620855
011-0J859-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA DLA ABBOTT GRECJA
011-0J942-01	ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO, BELGIA
011-0J943-01	ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA ŻYLNego, BELGIA
011-0J944-01	ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA Z SWAN-GANZ, BELGIA
011-0J945-01	ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA Z SYSTEMEM Safeset®, BELGIA
011-0J946-01	ZESTAW Transpac®IT SERCOWO- NACZYNIOWY, TURCJA
011-0J947-01	Transpac®IT BIFURCADO HISZPANIA
011-0J949-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA DLA SZPITALA Sw.Wincentego
011-0J950-01	ZESTAW NA ZAMÓWIENIE, DWUDZIELNY (BIFURCATED), IRLANDIA
011-0J951-01	ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO, BELGIA
011-0J957-01	PODWOJNY ZESTAW TP IT, Z LINIA CVP, BELGIA
011-0J958-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT, dren 80°, przyrząd płuczacy Flush 3 ml, Macrodríp
011-0J959-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA, CZERWONY, BELGIA
011-0J960-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA, NIEBIESKI, BELGIA
011-0J961-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP IT, BELGIA, Z SYSTEMEM Safeset® i LINIA CVP
011-0J965-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT, dren 6°, przyrząd Flush 30 ml
011-0J966-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP I, BELGIA, Z SYSTEMEM Safeset® i LINIA CVP
011-0J967-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA, NIEBIESKI, z przyrządem płuczającym Flush Device 03 ml, Dren 72°
011-0J972-01	Zestaw do monitorowania Transpac trójdzielny (trifurcated), dreny 80°, 3 x przyrząd Flush 3 ml, przetwornik jednorazowy, Macrodríp
011-0J973-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP IT, Z LINIA CVP, BELGIA
011-0J974-01	POJEDYNCZY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA Z SYSTEMEM Safeset®, BELGIA
011-0J976-01	PODWOJNY ZESTAW TP IT DO MONITOROWANIA CZERWONY/NIEBIESKI, BELGIA
011-0J978-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT dwudzielny, dreny 80°, 2 x przyrząd płuczacy Flush Device 3ml, komora kroplowa Macrodríp
011-0J980-01	Pojedynczy zestaw TP IT, z linią CVP, Belgia
011-0J985-01	ZVD-SET UND Safeset® AUSTRIA
011-0J987-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT, dren 74°, przyrząd Flush 30 ml
011-0J988-01	Zestaw do monitorowania Transpac® trójdzielny (trifurcated), dreny 60°, 3 x przyrząd Flush 3 ml
011-0J990-01	ZESTAW NA ZAMÓWIENIE dla KLINIKI BLACKROCK W DUBLINIE
011-0M242-01	KANIULA Z OSŁONĄ SAFESSET
011-0M245-01	Safeset® DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO Z 2 PORTAMI, 152 CM (42324-02)
011-0M246-01	Safeset® DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO Z 1 PORTEM, 152 CM (42325-02)
011-0M247-01	Safeset® DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO Z 1 PORTEM 60 CM (42328-02)
011-0M273-01	RAMPA WYSOKOCIŚNIENIOWA, Z 2 KRANIKAMI, Z PRAWĘJ STRONY WYL.
011-0M275-01	RAMPA WYSOKOCIŚNIENIOWA, Z 3 KRANIKAMI, Z PRAWĘJ STRONY WYL.
011-0M279-01	STRZYKAWKA DO ANGIOGRAFII 12CC Z PIERŚCIENIEM NA KCIUK, (42042-01), Z POJEMNIKIEM I RUCHOMĄ KOŃCÓWKĄ
011-0M280-01	Strzykawka do angiografii 12cc z pierścieniem na kciuk, (42043-01) z pojemnikiem i nieruchomą końcówką Luer
011-0M389-01	Safeset® 18 GA X 25 CM (1")
011-0M584-01	PRZEZROCZYSTE DRENY CIŚNIENIOWE 20"
011-0M866-01	INTRAFLO II PORT 3 ML
011-0P229-01	Standardowy zestaw do monitorowania Transpac IT

Nr kat.	OPIS
011-0P230-01	PRZETWORNIK, DREN 60 CALI (152 cm), 3 ml/h, MICRODRIP
011-0P232-01	PRZETWORNIK, DREN 84 CALI (213 CM), 3 ml/h, MACRODRIP
011-0P235-01	PRZETWORNIK, DREN 72" CALI (182CM) 3 ml/h, MACRODRIP
011-0P235-01S	Przetwornik, dren ciśnieniowy 72" (182 cm) z czerwonym paskiem, system FLUSH 3 ml/h, komora Macrodrrip
011-0P240-01	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK, DREN 72 CALI (182 CM), 3 ML/H MACRODRIP
011-0P240-01S	Transpac® IT, 3 ML/H, DREN CIŚNIENIOWY 72" (182 cm) z niebieskim paskiem, Macrodrrip
011-0P243-01	PRZETWORNIK, DREN 9 CALI (23 cm), 3 ml/h, MACRODRIP, MOCOWANIE do PACJENTA
011-0P244-01	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK, DREN 24 CALE (61 CM) 30 ml/h
011-0P246-01	2 LINIE, 2 PRZETWORNIKI, DREN 48 CALI (122 cm), 3 ml/h, MACRODRIP
011-0P247-01	2 LINIE, 2 PRZETWORNIKI, DREN 60 CALI (152 CM), 3 ml/h, MACRODRIP
011-0P247-01S	2 LINIE, 2 PRZETWORNIKI, DREN 60" (152 cm), PRZYRZĄD Flush 3 ml/h, Macrodrrip
011-0P248-01	3 LINIE, 3 PRZETWORNIKI, DREN 60 CALI (152 CM), 3 ML/H, MACRODRIP
011-0P248-01S	3 Linie, 3 PRZETWORNIKI IT Transpac®, DREN 60 CALI (152 cm), przyrząd Flush 3 ml/h, Macrodrrip
011-0P260-01	1 TP IT z 1 PAED. SAFESSET 1 port, 48" (121 cm) 30 ml/h
011-0P261-01	1 Safeset® 1 PRZETWORNIK 1 PORT, 53 CALI (134 CM), 3ML/ H, MACRODRIP
011-0P264-01	1 Safeset® 1 PRZETWORNIK, 1 PORT, 24 CALI (60 cm) 3ml/h, MACRODRIP
011-0P387-01	PRZETWORNIK, DREN 60 CALI (152 cm) 3 ml/h, MACRODRIP
011-0P400-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT dwudzielny, dren 60", przyrząd Flush 2 x 3ml, Macrodrrip
011-0P403-01	Zestaw do monitorowania na zamówienie Planectaport 1-linia, Szwajcaria 234
011-0P406-01	Zestaw do monitorowania TP IT z systemem Flush 30 ml, Belgia
011-0P409-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT, Belgia
011-0P410-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IT, Belgia
011-0P411-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA NA ZAMÓWIENIE PLANECTAPORT 3-LINIE, SZWAJCARIA240
011-0P412-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA NA ZAMÓWIENIE PLANECTAPORT 3-LINIE, SZWAJCARIA239
011-0P414-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA TRANSPAC® IT, BELGIA
011-0P415-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA TRANSPAC® IT z SYSTEMEM Safeset®, BELGIA
011-0P428-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IV trójdzielny, dreny 60" oznaczone kolorami, 3 x przyrząd Flush 3 ml, Macrodrrip
011-0P538-01	ZESTAW DLA SZPITALA W BORDEAUX RP 2VOIES ET VALVES A-RETOUR
011-0P544-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA TP STANDARD, BELGIA
011-0P545-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA TP STANDARD, BELGIA
011-0P550-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA TP STANDARD Z CATHLAB, BONHEIDEN, BELGIA
011-0P552-01	SK Bazylea, Szwajcaria 236
011-0P555-01	Pojedyncza linia do monitorowania, Transpac®, dren 60", komora Macrodrrip, ICP, bez systemu FLUSH
011-0P556-01	CMK ROYAL PERTH CATH LAB, AUSTRALIA
011-0P556-01	CMK ROYAL PERTH CATH LAB, AUSTRALIA
011-0P557-01	POJEDYNCZY Transpac® Z DRENEM 12"
011-0P559-01	CMK MONASH MED CENTRE – STANDARDOWY ZESTAW NOWORODKOWY ICP
011-0P560-01	Rampa z 2 portami wyl z prawej strony, 3-dzielny, Transpac®IT, zestaw do infuzji 60", dren ciśnieniowy 48"
011-0P566-01	CMK CLINICO SAN CARLOS ST HISZPANIA
011-0P584-01	ZESTAW CATH LAB OLV AALST RIGHT PRZETWORNIK JEDNORAZOWY
011-0P764-01	JEDNORAZOWY PRZETWORNIK DO Transpac® ST
011-0P781-01	ZESTAW DO KONWERSJI PRZETWORNIKA RAH, AUSTRALIA
011-0P782-01	Zestaw do monitorowania Transpac® IV dwudzielny, 2 x 3-drożny kranik, komora Macrodrrip
011-19704-01	POJEDYNCZY ZESTAW DO MONITOROWANIA TP IT (30ML/H) Z SYSTEMEM Safeset®, PORT PRÓBKOWANIA KRWI, NOWORODKOWY, PEDIATRYCZNY
011-19705-01	Pojedynczy zestaw Transpac®IT WCH CVP, 30 ml/h
011-19706-01	Pojedynczy zestaw Transpac®IT WCH CVP, 30 ml/h
011-41412-01	Thermoset® - system do podaży płynów o temperaturze pokojowej w obiegu zamkniętym
011-41423-01	Thermoset® - system do podaży zmrożonych płynów w obiegu zamkniętym
011-41423-03	Thermoset® - system do podaży zmrożonych płynów w obiegu zamkniętym

Nr kat.	OPIS
011-41424-03	THERMOSET® SYSTEM DO PODAŻY PŁYNÓW O TEMPERATURZE POKOJOWEJ W OBIEGU ZAMKNIĘTYM Z CZUJNIKIEM TEMPERATURY W LINII
011-41424-03	THERMOSET® SYSTEM DO PODAŻY PŁYNÓW O TEMPERATURZE POKOJOWEJ W OBIEGU ZAMKNIĘTYM Z CZUJNIKIEM TEMPERATURY W LINII
011-41425-01	Obudowa do Thermoset
011-42009-01	Kranik wysokociśnieniowy 1000 psi (3-drożny, rotator, wyt.)
011-42012-03	Intraflo z jednym portem, bez filtra, urządzenie do ciągłego przepłukiwania układu (Continuous Flush Device) 30 ml/h
011-42013-03	Intraflo z jednym portem i bez filtra, urządzenie do ciągłego przepłukiwania układu (Continuous Flush Device) 03 ml/h
011-42014-11	Urządzenie Squeeze Continuous Flush Device, 03 ml/h
011-42015-01	Urządzenie Squeeze Continuous Flush Device, 30 ml/h
011-42303-02	SAFESET™ II TĘPA KANIULA Z OSŁONĄ
011-42303-12	SAFESET™ II TĘPA KANIULA Z OSŁONĄ
011-42304-12	Safeset® DREN DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO 60" Z 2 PORTAMI Safeset® DO PRÓBKOWANIA KRWI W LINII
011-42305-07	Safeset® DREN DO POMIARU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO 27" Z 2 PORTAMI DO PRÓBKOWANIA KRWI
011-42314-01	Rampa wysokociśnieniowa z 2 kranikami 600 PSI (z lewej strony wyt.)
011-42322-02	ZBIORNIK SS II 84", AN
011-42322-66	Safeset® Dren do pomiaru ciśnienia tętniczego 84", zbiornik i 2 zawory bezigłowe
011-42322-70	Safeset® Dren do pomiaru ciśnienia tętniczego 84", zbiornik i 2 porty próbkowania typu Clave
011-42323-02	Zbiornik Safeset® II RN 84"
011-42324-02	Zbiornik Safeset® II AN 60"
011-42325-02	Zbiornik Safeset® I RN 60"
011-42326-01	Safeset® UCHWYT DO DRENU PRÓBKUJĄCEGO Z TĘPĄ KANIULĄ
011-42327-02	Safeset® UCHWYT DO DRENU PRÓBKUJĄCEGO Z TĘPĄ KANIULĄ
011-42327-12	Safeset® UCHWYT DO DRENU PRÓBKUJĄCEGO Z TĘPĄ KANIULĄ
011-42328-66	Przyrządy Safeset®
011-42328-66	Zbiornik Safeset® 24" zawór bezigłowy
011-42328-70	Zbiornik Safeset® 24" z PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI
011-42347-20	Linia (pleciona) 20 cali do wstrzykiwania kontrastu
011-42353-01	Kranik wysokociśnieniowy (3-drożny, Luer Lock, wyt.) 600 psi
011-42364-01	Dren do pomiaru ciśnienia tętniczego 12" (30,5 CM)
011-42368-01	Dren do pomiaru ciśnienia tętniczego 36" (91 cm)
011-42370-01	Dren do pomiaru ciśnienia tętniczego 48" (122cm)
011-42373-01	Dreny do pomiaru ciśnienia tętniczego 60", końcówki męskie/żeńskie
011-42375-01	Dreny do pomiaru ciśnienia tętniczego 72" (183 cm), końcówki męskie/żeńskie
011-42376-01	Dreny do pomiaru ciśnienia tętniczego 84"(213cm)
011-42377-01	Dren 84" (213 cm) do pomiaru ciśnienia tętniczego końcówka męska/męska
011-42378-05	Zestaw do wlewów z komorą Macro drip, do zestawu do monitorowania
011-42379-11	Zestaw do wlewów dwudzielny z komorą kroplową Microdrip, do zestawu do monitorowania
011-42381-05	Zestaw do wlewów trójdzielny z komorą kroplową Macro drip, do zestawu do monitorowania
011-42381-11	Zestaw do wlewów trójdzielny z komorą kroplową Microdrip, do zestawu do monitorowania
011-42397-01	Kranik wysokociśnieniowy 600 psi (3-drożny, rotator, wyt.)
011-42407-01	Przewód przedłużający, 3 cale
011-42408-11	Przewód przedłużający, 6 cali
011-42408-11	Przewód przedłużający, 6 cali
011-42412-01	ACCUDYNAMIC®
011-42431-10	Przezroczysta linia do iniekcji kontrastu, 10 cali
011-42431-30	Przezroczysta linia do iniekcji kontrastu, 30 cali, MAKS CIŚNIENIE = 1000 PSI
011-42500-01	ŁĄCZNIK, 2 KRANIKI TRÓJDROŻNE POŁĄCZONE ZŁĄCZEM Męsko/Męskim
011-42500-02	Zestaw do monitorowania Transpac® IV z 2 ZESPOLONYMI KRANIKAMI, 72", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK Z 2 ZESPOLONYMI KRANIKAMI, PRZYRZĄD PŁUCZĄCY SQUEEZE FLUSH 3 ML, KOMORA KROPOWA MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)



Nr kat.	OPIS
011-42500-03	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK Z KRANIKAMI
011-42500-04	Transpac® IV, ZESTAW TRÓJDZIELNY ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I 2 PORTAMI PROBKOWANIA KRWI, DRENY 84", 3 X PRZYRZĄD DO PRZEPLUKIWANIA 3 ml INTRAFLO®, 3 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, KOMORA MACRODRIP
011-42500-06	Transpac® IV, ZESTAW DWUDZIELNY ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTAMI DO PRÓBKOWANIA KRWI, DRENY 84", 2 URZĄDZENIA SQUEEZE FLUSH, 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42500-19	Transpac® IV, ZESTAW DWUDROŻNY DO MONITOROWANIA, DREN 72", 2 JEDNORAZOWY PRZETWORNIKI, Z 2 KRANIKAMI, 2 X 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42500-22	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI, DRENY 84", 2 PRZYRZĄDY INTRAFLO® FLUSH, 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42500-66	Transpac® IV Zestaw dwudzielny ze zbiornikiem Safeset®, przyrząd Squeeze Flush 03 ml i zawory bezigłowe
011-42500-70	Transpac® IV Zestaw dwudzielny, dreny 84" ze zbiornikiem Safeset®, urządzeniem Squeeze Flush 03 ml oraz 2 portami próbkowania Clave®
011-42552-02	Safeset® ZESTAW NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY, zbiornik Safeset® I PORT DO PRÓBKOWANIA KRWI
011-42554-02	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI, NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY, 30 ML INTRAFLO® FLUSH, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK
011-42582-05	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK
011-42582-06	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK Z KRANIKAMI
011-42582-08	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK z przewodem przedłużającym 4ft.(120cm) i kranikiem
011-42582-09	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK ZESTAW DO MONITOROWANIA z zespolonym kranikiem i przyrządem płuczającym Squeeze Flush 3ml
011-42583-01	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (PRZEZNACZONE DO MOCOWANIA DO PACJENTA)
011-42583-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, PRZYRZĄD PŁUCZĄCY SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (PRZEZNACZONE DO MOCOWANIA DO PACJENTA)
011-42583-06	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK Z KRANIKAMI
011-42584-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP
011-42584-09	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA JEDNORAZOWY PRZETWORNIK Z ZESPOLONYM KRANIKIEM, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP, DREN 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK Z ZESPOLONYM KRANIKIEM, SQUEEZE FLUSH 3 ml, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42585-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 84", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, 03 ml Squeeze Flush, Macrodrrip
011-42586-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA NOWORODKOWY, 24", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 30 ML (POMPA INFUZYJNA)
011-42587-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA 60 CALI, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® FLUSH 3 ML I MACRODRIP
011-42588-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, NOWORODKOWY, 24", Z JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, INTRAFLO® FLUSH 30 ML (POMPA INFUZYJNA)
011-42589-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 9", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO PACJENTA)
011-42590-05	Transpac® IV ZESTAW TRÓJDZIELNY DO MONITOROWANIA, 60 CALI, 3 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 3 X SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42590-08	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 84", 3 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI Z 2 KRANIKAMI 3 X SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42591-05	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 60", 3 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 3 X INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42592-01	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 48", 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 2 X INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42592-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 48", 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 2 X INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42594-05	TP4 MK 1DT/24
011-42597-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 48", 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 2 X 3 ML SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP, (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42598-01	ZESTAW DO MONITOROWANIA Z TP4, Squeeze Flush 30 ml i zawór bezigłowy
011-42598-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z Squeeze Flush 30 ml, strzykawką 10 ml, osłoną przeciw skażeniu i portem próbkowania typu Clave®
011-42606-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, INTRAFLO® FLUSH 3 ML I MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42607-01	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MICRODRIP® (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42607-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MICRODRIP® (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42615-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M 48", 2 x SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42616-05	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M 60", 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 3 X SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)

Nr kat.	OPIS
011-42617-01	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, DRENY 48", 2 X PRZYRZĄD PŁUCZĄCY INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42617-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, DRENY 48", 2 X PRZYRZĄD PŁUCZĄCY INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42618-01	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, DRENY 60" 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 3 X PRZYRZĄD PŁUCZĄCY INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42618-05	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, DRENY 60", 2 JEDNORAZOWY PRZETWORNIKI, 3 X INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42619-08	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA Z 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI Safeset®, DRENY 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42620-08	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA Z 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI Safeset®, DREN 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Squeeze Flush 3 ml, Macrodrrip (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42631-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, DREN 72" JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42632-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, DREN 72", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42634-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA NOWORODKOWY, DREN 12", 3 KRANIKI, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Squeeze Flush 30 ml (Do stosowania z pompą infuzyjną)
011-42640-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI, DREN 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Squeeze Flush 3 ml, Macrodrrip (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42640-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA Z Squeeze Flush 03 ml, DREN 84", zbiornik Safeset® i port próbkowania Clave®
011-42641-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI, DREN 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42642-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI, DREN 84", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42642-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA Z PRZYRZĄDEM PŁUCZĄCYM Squeeze Flush 03 ml, DREN 84" zbiornik Safeset® i port próbkowania Clave®
011-42643-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI, DREN 84", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42644-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I 2 X PORT PRÓBKOWANIA KRWI, DRENY 60", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42644-66	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® drenami ciśnieniowymi 60" przyrządem płuczającym Squeeze Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-42644-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® drenami 60" przyrządem płuczającym Squeeze Flush 03 ml i 2 portami Clave®
011-42645-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI, DRENAMI 60", JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42646-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI, DRENAMI 84", JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42646-66	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® drenami ciśnieniowymi 84", przyrządem Squeeze Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-42646-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® drenami ciśnieniowymi 84", przyrządem Squeeze Flush 03 ml i 2 portami próbkowania Clave®
011-42647-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I DWOMA PORTAMI KRWI, DRENAMI 84", JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42648-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM DO PRÓBKOWANIA KRWI, DRENEM 24", JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, Przyrządem płuczającym Squeeze Flush 03 ml, komorą kroplową Macrodrrip (mocowanie do pacjenta)
011-42648-66	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset®, zaworem bezigłowym, drenem 24", JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, przyrządem płuczającym 03 ml, Macrodrrip (Mocowanie do pacjenta)
011-42648-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset®, drenem 24", portem próbkowania Clave®, Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do pacjenta)
011-42649-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I PORTEM DO PRÓBKOWANIA KRWI, DRENEM 24", JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM, INTRAFLO® FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO PACJENTA)
011-42650-06	Transpac® TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI, DRENAMI 84", 3 PRZYRZĄDAMI PŁUCZĄCYMI SQUEEZE FLUSH 3ML, 3 JEDNORAZOWYMI PRZETWORNIKAMI, KOMORĄ KROPLOWĄ MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42650-16	Transpac® TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset® I 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI, DRENAMI 84", 3 PRZYRZĄDAMI SQUEEZE FLUSH 3ML, 3 JEDNORAZOWYMI PRZETWORNIKAMI, MACRODRIP
011-42650-66	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset®, DRENAMI 84", Squeeze Flush 03 ml i zaworami bezigłowymi
011-42650-70	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset®, DRENAMI 84", Squeeze Flush 03 ml i 2 portami próbkowania Clave®
011-42651-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA, DRENY 72 CALE, 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 2 X 3 ML INTRAFLO® FLUSH, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-42652-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA, DRENY 72 CALE, 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 2 X SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)

Nr kat.	OPIS
011-42653-66	NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY Zbiornik Safeset® z zaworem bezigłowym
011-42653-70	NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY Zbiornik Safeset® z portem próbkowania Clave® i strzykawką 10 ml
011-42654-66	NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY Zbiornik Safeset® z przyrządem płuczającym 30 ml (Flush Device), Transpac® i zaworem bezigłowym
011-42675-70	Port próbkowania Clave® z czerwonym oznakowaniem
011-42772-05	TRANSPAC® IV PRZEWÓD 5" DO STOSOWANIA Z PRZETWORNIKIEM WIELORAZOWYM: NIE WYRZUCAĆ
011-46073-11	Podstawowy zestaw do cewnikowania serca z jednorazowym przetwornikiem Transpac® IV i rampą wysokociśnieniową z 3 kranikami, z prawej strony wt. (600 psi)
011-46100-48	2 dwudzielne zestawy Cath Lab, 2 x 2 rampy z portami "Wyt" (600 psi), IT Transpac®, przyrządy płuczające 03 ml Squeeze Flush
011-46100-57	Dreń wysokociśnieniowa 72" (1,829 mm) z rotatorem
011-46100-61	Rampa dożylna z 3 Portami/Wytl/prawy 3 drożny (600 psi) z Transpac® IV, 1 drożny kranik, dren 48" z niebieskim paskiem i rampa z 1 Port/Off/3 drożny/RA (600 psi)
011-46100-62	Rampa dotętnicza 3 Port/Off/Right 3 drożna (600 psi) z Transpac® IV i 1 drożnym kranikiem
011-46100-63	Zestaw Cath Lab z Transpac® IV, potrójną rampą "OFF" z rotatorem, 4-drożne kraniki i zestawy do podaży
011-46100-64	Przewód przedłużający 48" z czerwonym paskiem w wysokociśnieniowym kranikiem (600 psi) 3-drożnym rotatorem i czerwonym wskaźnikiem
011-46103-05	Safeset® Transpac® IT ze zbiornikiem 3 ml i pojedynczym zaworem bezigłowym, bez paska naramiennego Velcro, Mocowanie do pacjenta.
011-46103-06	PRZETWORNIK, 72 CALI (182 CM), 3 ml/h, MACRODRIP
011-46103-07	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA, AMNCH
011-46103-08	ZESTAW I.C.P.
011-46103-09	ZESTAW DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA Z WYSWIETLACZEM I PRZYRZĄDEM PŁUCZĄCYM FLUSH 30 ml
011-46103-11	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenem do pomiaru ciśnienia tętniczego 84", Squeeze Flush i 2 x zawór bezigłowy
011-46103-12	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset™ I Transpac® IT
011-46103-13	TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset™ I Transpac® IT
011-46103-14	SAFETSET™, Transpac® IT, PORT PRÓBKOWANIA KRWI, 90 CALI (228,6 CM), 3ml/h MACRODRIP
011-46103-16	ZESTAW DO MONITOROWANIA DLA NOWORODKÓW/DZIECI AUSTRALIA
011-46103-17	Zestaw na zamówienie Transpac®NOWORODKOWY z drenem oznaczonym czerwonym paskiem
011-46103-21	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK 24 CALI (61 CM) 3 ML/H
011-46103-22	ZESTAW DO MONITOROWANIA Z TP4, 30 ml Squeeze Flush i zaworem bezigłowym
011-46103-23	Transpac® IV z 03 ml Intraflo, 3-drożnym kranikiem i drenem ciśnieniowym 66"
011-46103-24	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK, 60" (152CM) DREN OZNACZONY CZERWONYM PASKIEM, 3 ML/H MACRODRIP
011-46103-25	Safeset® Transpac® IV ZE ZBIORNIKIEM 3 ML I POJEDYŃCZYM PORTEM PRÓBKOWANIA KRWI, MOCOWANIE DO PACJENTA
011-46103-28	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA Z 2 X PRZYRZĄD FLUSH 3ML, MACRODRIP
011-46103-29	Transpac® TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA, DRENY 60" Z OZNAKOWANIEM KOLORAMI, 3X 3 ml PRZYRZĄD Flush, Macrodrrip
011-46103-30	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, DREN OZNACZONY CZERWONYM PASKIEM 72", PRZYRZĄD Flush 3 ml, MACRODRIP
011-46103-31	1 LINIA 1 PRZETWORNIK, 9 CALI (23 CM), 3ML/H, MACRODRIP, MOCOWANIE DO PACJENTA
011-46103-33	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA Z Squeeze Flush 03 ml, TP4, DREN 86" 4 drożny czerwony kranik i komora kroplowa Macrodrrip
011-46103-34	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z Squeeze Flush 03 ml, drenem TP4, 86", 4 drożny niebieski kranik i komora kroplowa Macrodrrip
011-46103-37	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK, DREN Z NIEBIESKIM PASKIEM 72 CALI (182 CM), 3 ML/H MACRODRIP
011-46103-38	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset®, drenami do ciśnienia tętniczego 60", przyrządem Squeeze Flush 03 ml i 1 zaworem bezigłowym
011-46103-40	Transpac®IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM Safeset®, przyrządem Flush 03 ml, drenem 48" i komorą kroplową Macrodrrip
011-46103-47	QUAD ZESTAW DO MONITOROWANIA zTranspac® IT
011-46103-50	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 72", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, 03 ml SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-51	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 60", 2 JEDNORAZOWE PRZETWORNIKI, 2 x SQUEEZE FLUSH 03 ml, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-52	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, 60", 2 X JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, 3 X SQUEEZE FLUSH 03 ml, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-53	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, 60", 2 X SQUEEZE FLUSH 03 ml, MACRODRIP, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-55	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, 60", 2 X INTRAFLO FLUSH 3 ML, MACRODRIP, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-56	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, 60", 2 X JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, 3 X SQUEEZE FLUSH 3 ml, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)

Nr kat.	OPIS
011-46103-57	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA 60 CALI, 2 x JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, 2 x FLUSH DEVICE 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-58	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 72", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-82	Transpac® IV z zestawem do wlewów 60" Macro, 03 ml Squeeze Flush, 4-dróżnym kranikiem drenem ciśnieniowym.
011-46103-86	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z Transpac® IV i drenami oznaczonymi kolorami
011-46103-87	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® 2 x PORT PRÓBKOWANIA KRWI, DREN 84", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 03 ml, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-88	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA Z ŁĄCZNIKIEM MOSTKOWYM M/M, DRENAMI CIŚNIENIOWYMI 60", DRENAMI DOŻYLNymi 58", 2 X 03 ml SQUEEZE FLUSH, MACRODRIP, JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46103-89	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK, DREN 60" (152CM) Z 3 ML/H MACRODRIP Z CZERWONYM PASKIEM
011-46103-90	Safeset® - Transpac® IT ze zbiornikiem 3 ml i zaworem bezigłowym, drenem z czerwonym paskiem, paskiem na ramię Velcro, mocowanie do pacjenta.
011-46103-91	Transpac® IT NOWORODKOWY ZESTAW DO MONITOROWANIA z zaworem bezigłowym
011-46103-92	Transpac® IT ZE ZBIORNIKIEM Safeset® Z ZAWOREM BEZIGŁOWYM
011-46103-93	Transpac® IT ze zbiornikiem Safeset®, drenem z czerwonym paskiem i zaworem bezigłowym
011-46103-94	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenem 84" ciśnienia tętniczego z czerwonym paskiem, Intraflo® i 2 x zawór bezigłowy
011-46103-95	Transpac® IV Zestaw dwudrożny ze zbiornikiem Safeset®, 03 ml Intraflo® i zaworem bezigłowym
011-46103-98	DWUDZIELNY TP IT ze zbiornikiem NOWORODKOWYM Safeset®, zaworem bezigłowym, drenami z CZERWONYM I NIEBIESKIM paskiem
011-46103-99	TROJZDZIELNY TP IT ze zbiornikiem NOWORODKOWYM Safeset®, zaworem bezigłowym, drenami z CZERWONYM I NIEBIESKIM paskiem
011-46104-01	Single TP IT ze zbiornikiem NOWORODKOWYM Safeset®, zaworem bezigłowym, drenami z CZERWONYM, ŻÓŁTYM I NIEBIESKIM paskiem
011-46104-02	1 LINIA, 1 PRZETWORNIK, 60" (152CM) 3 ML/H MACRODRIP
011-46104-03	1 LINIA 1 PRZETWORNIK, 9 CALI (23 CM), 3ML/H, MACRODRIP, MOCOWANIE DO PACJENTA
011-46104-12	NOWORODKOWY zbiornik Safeset®, Z 30 ml Squeeze Flush, ZAWÓR BEZIGŁOWY I TP4
011-46104-18	Transpac® IT z pojedynczym zaworem bezigłowym i paskiem na ramię Velcro, Mocowanie do pacjenta
011-46104-19	NOWORODKOWY Safeset® Transpac® IT ze zbiornikiem 3ml POJEDYNCZYM ZAWOREM BEZIGŁOWYM I PASKIEM NA RAMIĘ VELCRO, MOCOWANIE DO PACJENTA
011-46104-20	TP IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® i drenem oznaczonym czerwonym paskiem
011-46104-21	DWUDZIELNY TP IT ze zbiornikiem Safeset®, i drenami oznaczonymi czerwonym i niebieskim paskiem
011-46104-33	TROJZDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami Flush Devices 03 ml, zaworem bezigłowym i komorą Macrodríp
011-46104-34	DWUDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami Flush Devices 03 ml, zaworem bezigłowym i komorą Macrodríp
011-46104-36	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 72 CALI, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, INTRAFLO® FLUSH 3 ML AND MACRODRIP
011-46104-37	Quad ZESTAW DO MONITOROWANIA z Transpac® IV, Squeeze Flush 03 ml, dreny ciśnieniowe i zawory bezigłowe
011-46104-39	Transpac® IV ze zbiornikiem Safeset® i zaworem bezigłowym
011-46104-40	Quad Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami 66" oznakowanymi czerwonym i niebieskim paskiem i przyrząd płuczący Intraflo 03 ml.
011-46104-41	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 84", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Squeeze Flush 3 ml, Macrodríp
011-46104-42	Safeset® Transpac® IT ze zbiornikiem 3 ml i pojedynczym zaworem bezigłowym, z paskiem na ramię Velcro, Mocowanie do pacjenta
011-46104-49	Transpac® IV ze zbiornikiem Safeset®, SQUEEZE FLUSH 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46104-50	Transpac® IV podwójny DWUDZIELNY/TROJZDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 2 x JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, Squeeze Flush 03 ml, zbiornik Safeset® i 3 x zawór bezigłowy
011-46104-51	Transpac® IV zestaw dodatkowy z przyrządem Squeeze Flush 03ml, drenem ciśnieniowym 60" z żółtym paskiem i zaworem bezigłowym
011-46104-52	ZESTAW DO MONITOROWANIA z pojedynczą linią, z Transpac® IV, Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym i drenem ciśnieniowym 58" z niebieskim paskiem
011-46104-58	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, 72", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP (MOCOWANIE DO STOJAKA)
011-46104-59	Single ZESTAW DO MONITOROWANIA z Transpac® IV i przyrządem Flush 03 ml
011-46104-60	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z Transpac® IV i przyrządem Flush 03 ml
011-46104-61	Single ZESTAW DO MONITOROWANIA z Transpac® IV, Intraflo® Flush 03 ml i drenami ciśnieniowymi
011-46104-62	NOWORODKOWY Safeset® Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® 03 ml i zaworem bezigłowym, z paskiem na ramię Velcro, Mocowanie do pacjenta
011-46104-67	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA, z drenem 72" i przyrządem Flush 03 ml, zaworem bezigłowym
011-46104-68	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, przyrządem Squeeze Flush 03 ml i drenami z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46104-69	Pojedyncza linia do monitorowania ICP, Transpac® IT, dren 12" z zielonym paskiem, Macrodríp bez przyrządu FLUSH
011-46104-70	DWUDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Flush 03 ml, drenami z czerwonym i niebieskim paskiem, zaworem bezigłowym, Macrodríp

Nr kat.	OPIS
011-46104-71	TRÓJDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami FLush 03 ml, dreny z oznaczeniem kolorów, zawór bezigłowy i Macrodrrip
011-46104-77	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami do monitorowania ciśnienia tętniczego 84" z czerwonym paskiem, 03 ml Intraflo® i 2 x port próbkowania krwi Safeset®
011-46104-78	Transpac® IV Zestaw dwudrożny ze zbiornikiem Safeset®, 03 ml Intraflo® i portami próbkowania krwi Safeset®
011-46104-81	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z Transpac® IV, drenami z oznaczeniem kolorów i zaworem bezigłowym
011-46104-83	Transpac® IT NOWORODKOWY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Flush 30 ml, ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi
011-46104-86	Zestaw z podwójną linią z Transpac® IT 03 ml, zestawem do wlewów 60", 4-drożnym kranikiem
011-46104-89	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczającym Intraflo® 03ml, komora Macrodrrip® i 3-drożnym kranikiem
011-46104-90	Quad Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczającym Intraflo® 03ml, drenami ciśnieniowymi 72" z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46104-93	Transpac® IV z przyrządem płuczającym Squeeze Flush 03ml i zaworem bezigłowym
011-46105-07	Zestaw na zamówienie z 3 -drożnym kranikiem, drenem ciśnieniowym, 10 cc osłona przed zanieczyszczeniem i zaworem bezigłowym
011-46105-08	Dodatkowy zbiornik Safeset® i 2 zawory bezigłowe
011-46105-30	1-drożny kranik, Dreny ciśnieniowe 8" i męski Luer Lock
011-46105-32	Zbiornik Safeset®
011-46105-33	Męsko/Żeńska nakładka zamykająca
011-46105-35	Dren do monitorowania ciśnienia tętniczego z niebieskim paskiem, 60 CALI (150 cm) z 3-drożnym kranikiem
011-46105-42	Zbiornik Safeset® z czerwonymi łącznikami męsko/żeńskimi
011-46105-45	Dren do monitorowania ciśnienia tętniczego 10" (25cm) z zaworem bezigłowym
011-46105-46	Dren do monitorowania ciśnienia tętniczego z niebieskim paskiem, 60 CALI (150 cm) z 3 -drożnym kranikiem
011-46105-48	DWUDZIELNY zestaw do wlewów 44"
011-46105-50	Dodatkowy zestaw tętniczy ze zbiornikiem Safeset® 03ml i zaworem bezigłowym
011-46105-52	Zestaw do wlewów 60", Macrodrrip
011-46105-53	DWUDZIELNY zestaw do wlewów Macrodrrip
011-46105-54	TRÓJDZIELNY zestaw do wlewów Macrodrrip
011-46105-57	Dreny z czerwonym paskiem 6" z zaworem bezigłowym
011-46105-58	Lap Dreny ciśnieniowe 60" z zielonym paskiem
011-46105-59	PA Dreny ciśnieniowe 60"
011-46105-61	Dodatkowy zestaw ze zbiornikiem Safeset® 03ml i drenami ciśnieniowymi 2" z czerwonym paskiem
011-46105-66	Dodatkowy zestaw ze zbiornikiem Safeset® 10 ml, zawór bezigłowy i dreny ciśnieniowe przezroczyste
011-46105-68	Dreny ciśnieniowe do monitorowania ciśnienia tętniczego 84" (213 cm)
011-46105-69	Przewód przedłużający 35 cm, dren z czerwonym paskiem z 3 -drożnym kranikiem i końcówką męską Luer
011-46105-70	Przewód przedłużający 110 cm dren z czerwonym paskiem z 3 -drożnym kranikiem i końcówką męską Luer
011-46105-74	ZESTAW DO MONITOROWANIA z drenem ciśnieniowym 225 cm i 2 x 4 -drożnym kranikiem
011-46105-75	ZESTAW DO MONITOROWANIA z drenem 195 cm z żółtym paskiem i 2 x 4 -drożnym kranikiem
011-46105-76	Dren ciśnieniowy z niebieskim paskiem 150 cm końcówki M/M
011-46105-77	Dodatkowy zestaw ze zbiornikiem Safeset® 03ml i drenem ciśnieniowym 2" z czerwonym paskiem
011-46105-78	Dren ciśnieniowy 200 cm, końcówki Męska/Żeńska i 2 zdejmowane zaciski
011-46105-79	Dren ciśnieniowy 150 cm, końcówki Męska/Żeńska i 2 zdejmowane zaciski
011-46105-83	Dren ciśnieniowy 96" do monitorowania ciśnienia tętniczego, końcówki Męska/Męska
011-46105-85	Dren ciśnieniowy 24" z czerwonym paskiem do monitorowania ciśnienia tętniczego z czerwonymi łącznikami
011-46105-86	Dren ciśnieniowy 60" z czerwonym paskiem do monitorowania ciśnienia tętniczego z czerwonymi łącznikami
011-46105-97	Dren ciśnieniowy żylny, zbiornik Safeset® 10 ml z CSP, Neutron®, mocowanie i pasek na ramię
011-46106-20	Zestaw Transpac® IV z przyrządem Squeeze Flush 03 ml, zbiornik Safeset® 10cc, Zawór bezigłowy i zestaw do wlewów
011-46106-28	Transpac® IV NOWORODKOWY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczającym Squeeze Flush 03ml, zbiornikiem Safeset® 03 ml i portem
011-46106-29	Pojedynczy Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczającym Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, komora Macrodrrip®
011-46106-31	60" komora Macrodrrip z Transpac® IV i z przyrządem płuczającym Squeeze Flush 3 ml
011-46106-32	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z drenami ciśnieniowymi z czerwonym i niebieskim paskiem, 60 CALI (152 CM), 3 ml/h, Macrodrrip
011-46106-39	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczającym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i zaworem bezigłowym
011-46106-45	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP

Nr kat.	OPIS
011-46106-50	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z drenami ciśnieniowymi z niebieskim i czerwonym paskiem, 108 CALI (270 cm), przyrząd płuczący Flush Device 03 ml/h
011-46106-61	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Squeeze Flush 03 ml i z drenami z niebieskim i czerwonym paskiem 64" (160cm)
011-46106-63	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Squeeze Flush 03 ml i z drenami z niebieskim i czerwonym paskiem 60" (150cm)
011-46106-64	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Squeeze Flush 03 ml i z drenami z niebieskim i czerwonym paskiem 60" (150cm)
011-46106-72	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46106-73	Transpac® IT z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zestaw do wlewów, dren ciśnieniowy z niebieskim, żółtym paskiem i 3 -drożnym kranikiem
011-46106-74	Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 60" Macro zestaw do wlewów i dren ciśnieniowy (152CM)
011-46106-76	Transpac® IT z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, i z drenem z czerwonym paskiem
011-46106-77	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z Safeset®, drenami ciśnienia żylnego 84", zbiornik, przyrząd Squeeze Flush, zawór bezigłowy
011-46106-78	DWUDZIELNY Transpac® IT ze zbiornikiem Safeset®, dren ciśnieniowy 72" i kaniule
011-46106-84	Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 2 x przyrząd Flush 03 ml i komorą Macrodrrip
011-46106-93	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, zawór bezigłowy pasek na ramię Velcro
011-46106-95	Transpac® IT z 3 ml/h, zaworem bezigłowym, Macrodrrip i mocowaniem do pacjenta
011-46106-96	Transpac® IT z komorą Macrodrrip 3 ML/H, drenem ciśnieniowym do monitorowania ciśnienia żylnego i zaworem bezigłowym
011-46106-97	Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3-drożnym kranikiem i obrotowym adapterem męsko/żeńskim
011-46106-98	Transpac® IV 60" (152CM) 3 ML/H Macrodrrip, z zaworem bezigłowym
011-46106-99	Transpac® IT 60" (152CM) 3 ML/H Macrodrrip, z zaworem bezigłowym
011-46107-01	Zestaw ICP z Transpac® IV, kraniki i dreny ciśnieniowe 60" (150 cm)
011-46107-02	Zestaw ICP z Transpac® IV, kranikami i drenami ciśnieniowymi 60" (150 cm)
011-46107-03	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym 72" i zestawem do wlewów
011-46107-04	Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i zestawem do wlewów
011-46107-05	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3 -drożnym kranikiem, Dren ciśnieniowy 60" i zestawem do wlewów
011-46107-06	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3 -drożnym kranikiem, drenem ciśnieniowym 60" i zestawem do wlewów
011-46107-07	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym 72" i zestawem do wlewów
011-46107-09	Transpac® IV z Squeeze Flush 30 ml, z portem próbkowania Safeset® i 48" zbiornikiem NOWORODKOWY (121 cm)
011-46107-10	Transpac® IT z 30 ML/H, z portem próbkowania Safeset® i 48" zbiornikiem NOWORODKOWY (121 cm)
011-46107-11	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® 03 ml i zaworem bezigłowym, z paskiem na ramię Velcro, mocowanie do pacjenta
011-46107-12	Zestaw ICP pojedyncza linia monitorująca z Transpac® IV, Macrodrrip, bez przyrządu płuczącego
011-46107-13	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3 x przyrząd płuczący 03 ml Flush, zbiornik Safeset® i 2 zawory bezigłowe
011-46107-14	DWUDZIELNY Transpac® IV Monitoring z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush drenem ciśnieniowym 60" i zaworami bezigłowymi
011-46107-15	Pojedynczy Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush zbiornikiem Safeset® i 3 zaworami bezigłowymi
011-46107-16	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, Squeeze Flush 03 ml i 5 zaworami bezigłowymi
011-46107-17	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, dreny ciśnieniowe 72" z 2 zaworami bezigłowymi
011-46107-22NS	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami ciśnienia żylnego, przyrządem Squeeze Flush 03 ml i zaworem bezigłowym
011-46107-25	CVP i Arterial Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset™, zaworami bezigłowymi i przyrządami Flush 03 ml
011-46107-33	Transpac® IT Zestaw dwudrożny z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, Proximal/PA ZESTAW DO MONITOROWANIA
011-46107-34	Pojedyncza linia PA Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i Macrodrrip
011-46107-40	Arterial Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA, przyrząd płuczący Flush 03 ml, 92" , zawór bezigłowy
011-46107-41	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3 przyrządami płuczącymi Flush 03 ml i zaworem bezigłowym
011-46107-42	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, 3 przyrządami płuczącymi Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46107-43	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, 60" (153 cm) i zaworami bezigłowymi
011-46107-44	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, 78" (198 cm) i zaworem bezigłowym
011-46107-45	TRÓJDZIELNY Transpac® IT w/Safeset® Reservoir, zaworami bezigłowymi, dreny z żółtym, czerwonym i niebieskim paskiem
011-46107-46	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 30 ml, 1 -drożnym kranikiem i drenem ciśnieniowym
011-46107-47	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i zestawem do wlewów/podaży
011-46107-48	TRÓJDZIELNY Transpac® IT z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, portami próbkowania, dreny z czerwonym, żółtym i niebieskim paskiem
011-46107-49	DWUDZIELNY Transpac® IT z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, portami próbkowania, dreny z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46107-50	DWUDZIELNY Transpac® IT, przyrząd płuczący Flush 03 ml, zestaw do wlewów/podaży, dreny z czerwonym i niebieskim paskiem

Nr kat.	OPIS
011-46107-55	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, drenami do monitorowania ciśnienia żylnego 84", i 2 zaworami bezigłowymi
011-46107-65	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml zaworem bezigłowym i drenami ciśnieniowymi 7" z czerwonym paskiem
011-46107-66	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml zaworem bezigłowym i drenami ciśnieniowymi 7" z czerwonym paskiem
011-46107-71	Transpac® IV zestaw na zamówienie, komora Macro drip w linii, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3 -drożnym kranikiem i drenami IV
011-46107-72	Transpac® IV zestaw na zamówienie, komora Macro drip w linii, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3 -drożnym kranikiem i drenami IV
011-46107-84	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, mocowanie do pacjenta
011-46107-85	Transpac® IV Monitoring z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem do monitorowania ciśnienia żylnego, z zaworem bezigłowym
011-46107-86	Arterial Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem 92" i zaworem bezigłowym
011-46107-87	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi 92" z czerwonym paskiem i zaworem bezigłowym
011-46107-88	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi 60" z czerwonym paskiem i zaworem bezigłowym
011-46107-89	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml zaworem bezigłowym i mocowaniem do pacjenta stojaka
011-46107-90	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml drenem ciśnieniowym 60", zaworem bezigłowym, mocowaniem do stojaka
011-46107-91	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym 72", mocowaniem do stojaka
011-46107-92	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi
011-46107-93	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46107-94	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, drenami ciśnieniowymi z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46107-95	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, drenami ciśnieniowymi z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46107-96	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, drenami ciśnieniowymi
011-46107-97	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem
011-46107-98	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, drenami ciśnieniowymi z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem
011-46107-99	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym, drenami ciśnieniowymi z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem
011-46108-01	ICP Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z Squeeze Flush 03 ml i drenami ciśnieniowymi 72"
011-46108-02	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami 60", 3 x przyrządem płuczącym Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-03	Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami 60", 2 x przyrządem płuczącym Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-04	1 Linia, 1 PRZETWORNIK 60" (152CM) 03 ML/H Macro drip i zawór bezigłowy
011-46108-05	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-06	Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami 60", 2 x przyrządem płuczącym Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-07	CVP i Arterial Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® i przyrządami płuczącymi 03 ml Flush
011-46108-08	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, 2 zaworami bezigłowymi i drenami ciśnieniowymi oznaczonymi kolorowymi paskami
011-46108-09	CVP i Arterial Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® i przyrządami płuczącymi 03 ml Flush
011-46108-10	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® 2 zaworami bezigłowymi i drenami ciśnieniowymi
011-46108-11	CVP i Arterial Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® i przyrządami płuczącymi 03 ml Flush
011-46108-12	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3x przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-13	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3x przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-14	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3x przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-15	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3 -drożnym kranikiem i drenami IV
011-46108-16	Transpac® IV z 4 -drożnym kranikiem i JEDNORAZOWYM PRZETWORNIKIEM
011-46108-17	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3 X przyrządem płuczącym 03 ml Flush i zaworem bezigłowym
011-46108-18	TRÓJDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami płuczącymi Flush 03 ml drenami ciśnieniowymi i zaworem bezigłowym
011-46108-19	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym i drenami ciśnieniowymi
011-46108-19	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zaworem bezigłowym i drenami ciśnieniowymi
011-46108-20	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, 2 zaworami bezigłowymi i drenami ciśnieniowymi
011-46108-21	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami 60", 3 x przyrządem płuczącym Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-22	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® 03 ml, zaworem bezigłowym i paskiem na ramię Velcro
011-46108-23	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi
011-46108-24	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml zaworem bezigłowym i drenami ciśnieniowymi
011-46108-25	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3 x Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-26	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml
011-46108-27	Arterial Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset® i przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i zaworami bezigłowymi

Nr kat.	OPIS
011-46108-28	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem 9"(23 cm) z czerwonym paskiem i mocowaniem do pacjenta
011-46108-29	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami monitorowania ciśnienia tętniczego Safeset®, zbiornikiem, kołcem do worków (bag spike) i zaworem bezigłowym
011-46108-30	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, drenami monitorowania ciśnienia tętniczego 9" (23 cm) i mocowaniem do pacjenta
011-46108-31	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, z 3 przyrządami płuczącymi 03 ml Flush i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-32	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z drenami monitorowania ciśnienia tętniczego 60" (150 cm), 03 ml przyrządem Intraflo® Flush i zestawem do wlewów
011-46108-33	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, Transpac® IV, zbiornikiem Safeset®, zaworem bezigłowym, drenami z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46108-34	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, Transpac® IV, drenami z czerwonym i niebieskim paskiem 60" (150 cm)
011-46108-35	TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, Transpac® IV, drenami z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem 60" (150 cm)
011-46108-37	Pojedynczy Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush zaworem bezigłowym, drenami z niebieskim paskiem
011-46108-38	Pojedynczy Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush zaworem bezigłowym, drenami z czerwonym paskiem
011-46108-39	CVP Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Flush, drenem ciśnieniowym 60" i zaworem bezigłowym
011-46108-40	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi 40 cm
011-46108-41	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym z czerwonym paskiem 175 cm
011-46108-42	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym z czerwonym paskiem 150 cm
011-46108-43	Transpac® IV z przyrządem Intraflo® Flush 30 ml, drenem ciśnieniowym z czerwonym paskiem 40" (100 cm) i 4 -drożnym kranikiem
011-46108-44	Transpac® IV z przyrządem Intraflo® Flush 30 ml, drenem ciśnieniowym 64" (160 cm) z 4 -drożnym kranikiem
011-46108-45	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym z czerwonym paskiem 200 cm, zaworem bezigłowym
011-46108-46	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym z żółtym paskiem 165 cm, zaworem bezigłowym
011-46108-47	Transpac® IV z przyrządem Intraflo® Flush 03 ml i 3 -drożnym kranikiem
011-46108-48	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, zbiornik 10 cc, dren ciśnieniowy z czerwonym paskiem 130 cm i zaworem bezigłowym
011-46108-49	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, zbiornikiem 10 cc, drenem ciśnieniowym z czerwonym paskiem 180 cm i zaworem bezigłowym
011-46108-50	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, zbiornikiem 10 cc, drenem ciśnieniowym z czerwonym, niebieskim paskiem 130 cm i zaworem bezigłowym
011-46108-51	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, zbiornikiem 10 cc, drenem ciśnieniowym z czerwonym, niebieskim paskiem i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-52	4 Linie Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, zbiornikiem 10 cc, drenem ciśnieniowym z czerwonym, niebieskim paskiem i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-53	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, zbiornikiem 10 cc Safeset®, drenem ciśnieniowym z czerwonym, niebieskim paskiem i zaworem bezigłowym
011-46108-54	Transpac® IT, z przyrządem płuczącym Flush 30 ml, zbiornikiem Safeset®, drenem z czerwonym paskiem 63" (160 cm) i 3 -drożnym kranikiem
011-46108-55	Transpac® IT, z przyrządem płuczącym Flush 30 ml, drenem z niebieskim paskiem 63" (160 cm) i 3 -drożnym kranikiem
011-46108-60	Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem ciśnieniowym 84" (213 cm) i komorą Macrodrop, zestawem do wlewów 60" (152 cm)
011-46108-61	Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze 03 ml Flush, drenem ciśnieniowym 210 cm i komorą Macrodrop
011-46108-64	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush, drenem ciśnieniowym z niebieskim paskiem 54" (135 cm)
011-46108-65	DWUDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi z czerwonym i niebieskim paskiem 60" (150 cm)
011-46108-66	TRÓJDZIELNY Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem 60" (150 cm)
011-46108-67	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA, dreny ciśnieniowe z czerwonym paskiem 84", JEDNORAZOWY PRZETWORNIK i Squeeze Flush 03 ml
011-46108-68	Transpac® IV TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z 3 przyrządami płuczącymi Squeeze Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem i komorą Macrodrop (mocowanie do stojaka)
011-46108-69	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ciśnienia tętniczego ze zbiornikiem 10 ml Safeset®, z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-70	CVP Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA, dreny z niebieskim paskiem 72" (182 cm), przyrząd płuczący Flush 03 ml
011-46108-71	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, przeźroczystym drenem ciśnieniowym 84", 2 zaworami bezigłowymi
011-46108-97	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, drenami ciśnienia tętniczego 12", mocowaniem do pacjenta
011-46109-65	Transpac® IV zestaw z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 3 -drożnym kranikiem, zestawem do wlewów, drenami ciśnieniowymi z czerwonym, niebieskim paskiem
011-46109-73	Transpac® IV NOWORODKOWY zbiornik Safeset® z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03ml i zaworem bezigłowym
011-46109-76	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03ml, zbiornikiem Safeset® 03 ml i portem
011-46109-77	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem Safeset®, drenami ciśnienia tętniczego 84", przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zaworami bezigłowymi i czerwonymi wskaźnikami
011-46109-78	Transpac® IT Zestaw dwudrożny ze zbiornikiem Safeset®, przyrządem płuczącym Flush 03 ml, zaworami bezigłowymi, czerwonymi i niebieskimi wtyczkami



Nr kat.	OPIS
011-46109-79	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ze zbiornikiem 84" Safeset®, przyrząd płuczący 03 ml, zawony bezigłowe, wtyczki czerwone, niebieskie i żółte
011-46109-90	Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA, przyrząd płuczący 03 ml, zbiornik Safeset®, 2 porty próbkowania i 6 tępych kaniul
011-46109-91	Transpac® IT DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA przyrząd płuczący 03 ml, zbiornik Safeset®, 2 porty próbkowania
011-46109-92	Transpac® IT Zestaw dwudzielny, przyrząd płuczący 03 ml, zbiornik Safeset®, dreny ciśnieniowe 163 cm z czerwonym, niebieskim paskiem, zawór bezigłowy
011-46109-93	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, zbiornik Safeset®, port próbkowania krwi, dren 182 cm, jednorazowy przetwornik, przyrząd płuczący Squeeze Flush 03ml, Macro drip (mocowanie do stojaka)
011-46109-96	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA, zbiornik Safeset®, przyrząd płuczący 03 ml, dren ciśnieniowy 163 cm z czerwonym paskiem i zaworem bezigłowym
011-46109-97	Pojedynczy Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03ml, CSP i dren z czerwonym paskiem
011-46109-98	3 Linie, 3 x Transpac® IT, dren 60" (152 cm), przyrząd płuczący 03 ml/h Macro drip
011-46110-06	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03ml, Macro drip (PRZEZNACZONE DO MOCOWANIA do PACJENTA)
011-46110-08	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03ml, zbiornik Safeset® i 2 porty próbkowania
011-46110-09	Transpac® IT zbiornik 03 ml Safeset® z zaworem bezigłowym i przyrządem płuczącym Flush 30 ml
011-46110-10	Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, dren ciśnieniowy 69" (175 cm) Macro, zestaw do wlewów 60" (152 cm)
011-46110-13	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, jednorazowy przetwornik, przyrząd płuczący Squeeze Flush 03 ml, komora kropliowa w linii (PRZEZNACZONE DO MOCOWANIA do PACJENTA)
011-46110-29	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset®, drenem ciśnienia tętniczego 84" z czerwonym paskiem i 2 zaworami bezigłowymi
011-46110-30	Transpac® IV Zestaw dwudzielny ze zbiornikiem Safeset®, z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i zaworem bezigłowym
011-46110-39	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenami z czerwonym paskiem, Macro drip (PRZEZNACZONE DO MOCOWANIA U PACJENTA)
011-46110-48	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, drenami z czerwonym i niebieskim paskiem 225 cm
011-46110-48	DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, drenami z czerwonym i niebieskim paskiem 225 cm
011-46110-49	TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, przezroczyste dreny z czerwonym i niebieskim paskiem 225 cm
011-46110-49	TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Flush, Transpac® IT, 60" (150 cm) Microdrip, przezroczyste dreny z czerwonym i niebieskim paskiem 225 cm
011-46110-50	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush, 60" (152cm) Macro drip, drenami ciśnieniowymi z czerwonym paskiem 135 cm
011-46110-51	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym 03 ml Squeeze Flush, 60" (152cm) Macro drip, drenami ciśnieniowymi z czerwonym paskiem 150 cm
011-46110-52	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 60" (152cm) Macro drip, przezroczystymi drenami 135 cm
011-46110-53	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, 60" (152cm) Macro drip, przezroczystymi drenami 135 cm
011-46110-57	Transpac® IV JEDNORAZOWY PRZETWORNIK z 3-drożnym kranikiem i 4-drożnym kranikiem
011-46110-58	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, zbiornikiem Safeset® 10 ml i CSP
011-46110-59	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i drenem ciśnieniowym 58"
011-46110-63	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi 150 cm z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem
011-46110-70	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem Squeeze Flush 03 ml, drenami 9" (23 cm) i mocowaniem do pacjenta
011-46110-71	Pojedynczy Transpac® IT z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i drenem ciśnieniowym 60" z czerwonym paskiem
011-46110-79	Pojedynczy Transpac® IT z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i drenem ciśnieniowym 60" z czerwonym paskiem
011-46110-80	DWUDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami płuczącymi 03 ml Flush, drenami ciśnieniowymi 60" z czerwonym i niebieskim paskiem
011-46110-81	TRÓJDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami płuczącymi Flush 03 ml, drenami ciśnieniowymi 60" z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem
011-46110-82	Transpac® IT zestaw z przyrządem płuczącym Flush 30 ml i drenem ciśnieniowym 24" z czerwonym paskiem
011-46110-85	Transpac® z drenem ciśnieniowym 150 cm i 4-drożnymi kranikami
011-46110-95	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, dreny ciśnieniowe 55", przewód przedłużający 8" (20cm) z 3-drożnym kranikiem, progresywny łącznik, dreny bez DEHP
011-46111-10	Safeset® 18 G X 25 cm (1")
011-46111-15	Dodatkowy zestaw ze zbiornikiem 10 ml Safeset® i 2 zaworami bezigłowymi
011-46111-19	Zbiornik Safeset® z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i zestawem do wlewów
011-46111-21	60" Zbiornik Safeset® z 2 zaworami bezigłowymi
011-46111-23	CSP z czerwonym pierścieniem i wskaźnikiem
011-46111-24	CSP z niebieskim pierścieniem i wskaźnikiem
011-46111-25	CSP z odblaskowym pierścieniem

Nr kat.	OPIS
011-46111-26	CSP
011-46111-28	Przedłużacz 12" (40 cm) drenu ciśnienia tętniczego z czerwonym paskiem, końcówka męska/żeńska
011-46111-32	CSP z linią dożylną 4"
011-46112-17	Zestaw ICP z pojedynczą linią z Transpac® IV, drenami ciśnieniowymi 8" (20 cm) z zielonym paskiem, bez przyrządu płuczącego
011-46112-21	Transpac® IT ze zbiornikiem Safeset® 10 cc, z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, 2 CSP i drenem z czerwonym paskiem
011-46112-23	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i drenem 60" z czerwonym paskiem, MOCOWANIE DO STOJAKA
011-46112-24	Transpac® IV zestaw ze zbiornikiem Safeset i portem próbkowania krwi, drenami 180 cm, jednorazowym przetwornikiem, z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml i komorą Macrodrrip
011-46112-25	Transpac® IV DWUDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml liniami monitorowania ciśnienia tętniczego i ośrodkowego ciśnienia żylnego (CVP)
011-46112-28	Transpac® IT z drenem 91 CALI (232 CM), 3 ML/H Macrodrrip
011-46112-32	Transpac® IT Z JEDNĄ LINIĄ, ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i drenem 60" (152 cm)
011-46112-33	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z drenem 12" (30 cm), z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i Macrodrrip, mocowaniem do pacjenta
011-46112-34	DWUDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, drenami z 48" z czerwonym i żółtym paskiem
011-46112-35	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, drenem 12" (30 cm), CSP i mocowaniem do pacjenta
011-46112-36	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA, dren 72", przyrząd płuczący Flush 03 ml, Macrodrrip
011-46112-37	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA, dren 72", przyrząd płuczący Flush 03 ml, CSP i Macrodrrip
011-46112-38	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, dren 72" (183 cm) z czerwonym paskiem i Macrodrrip
011-46112-39	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i drenem 12" (30 cm)
011-46112-40	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami płuczącymi Flush 03 ml, drenami 60" (152 cm) z czerwonym, niebieskim i żółtym paskiem i Macrodrrip
011-46112-41	1 Linia, 1 PRZETWORNIK, dren 60" (152 cm) z czerwonym paskiem, 03 ml/h, CSP, Macrodrrip
011-46112-42	Transpac® IT TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządami płuczącymi Flush 03 ml, drenem 60" (152 cm) i Macrodrrip
011-46112-43	DWUDZIELNY Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml i drenem 48" (122 cm)
011-46112-44	Transpac® IT ZESTAW DO MONITOROWANIA z przyrządem płuczącym Flush 03 ml, drenem 72" (183 cm) z czerwonym paskiem, CSP i Macrodrrip
011-46113-71	DWUDZIELNY Transpac® IV z przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, drenem 12" (30 cm) z czerwonym paskiem i 3-drożnym kranikiem
011-C2548	ZESTAW DO WLEWÓW Z PRZYRZĄDEM PŁUCZĄCYM SQUEEZE FLUSH 03 ml
011-CF60PM	Zestaw CardioFlo Sensor 60"
011-CF60SSPM	Czujnik CardioFlo 60" z Safeset
011-CF84PM	Zestaw z czujnikiem CardioFlo 84"
01C-42584-05	Transpac® IV ZESTAW DO MONITOROWANIA, JEDNORAZOWY PRZETWORNIK, SQUEEZE FLUSH 3 ML, MACRODRIP
081-0P796-01	ZESTAW NA ZAMÓWIENIE DLA JAPONII
081-42002-13	Podwójny port Intraflo® bez filtra, przyrząd płuczący w trybie ciągłym 03 ml/h (Continuous Flush Device)

Nr kat.	OPIS
081-42005-03	Podwójny port Intraflo® bez filtra, przyrząd płuczący w trybie ciągłym 30 ml/h
081-42012-03	Podwójny port Intraflo® bez filtra, przyrząd płuczący w trybie ciągłym 30 ml/h
081-42013-03	Pojedynczy port Intraflo® bez filtra, przyrząd płuczący w trybie ciągłym 3 ml/h
081-42014-11	Przyrząd płuczący w trybie ciągłym Squeeze Continuous Flush Device, 03 ml/h
081-42304-12	Safeset® 60" Dren ciśnienia tętniczego z 2 portami próbkowania krwi Safeset® w linii
081-42322-02	Zbiornik SS II 84", AN
081-42323-02	Zbiornik, Safeset® II RN 84"
081-42324-02	Zbiornik Safeset® II AN 60"
081-42325-02	Zbiornik, Safeset® I RN 60"
081-42326-01	Uchwyt do linii próbkowania krwi Safeset® z tępą kaniulą
081-42327-02	Uchwyt do linii próbkowania krwi Safeset® z tępą kaniulą
081-42363-01	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 6" (15 CM) z końcówką męsko/męską
081-42365-11	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 12" z końcówką męsko/męską
081-42367-11	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 24" z końcówką męsko/męską
081-42369-01	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 36" (91CM) z końcówką męsko/męską
081-42371-11	Zespół drenów 48" z nakładkami
081-42373-01	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 60" z końcówką męsko/męską
081-42375-01	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 72"(183CM) z końcówką męsko/męską
081-42377-01	Dren monitorowania ciśnienia tętniczego 84" (213 cm) z końcówką męsko/męską
081-42378-01	Zestaw do monitorowania, zestaw do wlewów z komorą Microdrip
081-42378-05	Zestaw do monitorowania, zestaw do wlewów z komorą Macrodrop
081-42379-05	Zestaw do monitorowania, dwudzielny zestaw do podaży płynów z komorą Macrodrop
081-42379-11	Zestaw do monitorowania, dwudzielny zestaw do podaży płynów z komorą Microdrip
081-42381-05	Zestaw do monitorowania, trójdzielny zestaw do podaży płynów z komorą Macrodrop
081-42381-11	Zestaw do monitorowania, trójdzielny zestaw do podaży płynów z komorą Microdrip
081-42382-01	Intralock® Lipid Compatible 4--drożny kranik
081-42383-01	Intralock® Lipid Compatible 3--drożny kranik
081-42384-11	Intralock® 3-drożny przezroczysty kranik
081-42385-01	Intralock® 4-drożny przezroczysty kranik
081-42407-01	PRZEWÓD PRZEDŁUŻAJĄCY DO LINII MONITORUJĄCYCH 3 CALI
081-42408-11	Przewód przedłużający do linii monitorujących 6 cali
081-42409-11	Przewód przedłużający do linii monitorujących 12 cali
081-42410-01	Adapter z podwójną końcówką męską Luer Lock
081-42411-01	Niewentylowana zatyczka męska Luer Lock
081-42412-01	Accudynamic®
081-42415-01	Niewentylowana zatyczka żeńska Luer Lock
081-42482-01	Intralock® 1 -drożny przezroczysty kranik
081-42500-02	Transpac® IV zestaw do monitorowania z 2 zespolonymi kranikami, 72", jednorazowy przetwornik z 2 zespolonymi kranikami, Squeeze Flush 03 ml, Macrodrop (mocowanie do stojaka)
081-42500-06	Transpac® IV Zestaw dwudzielny ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 84", 2 x Squeeze Flush 03 ml, z 2 jednorazowymi przetwornikami, Macrodrop (mocowanie do stojaka)
081-42552-02	Zestaw Safeset® noworodkowy/pediatryczny, zbiornik Safeset® i port próbkowania krwi
081-42554-02	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, zestaw noworodkowy/pediatryczny, przyrząd płuczący Intraflo® 30 ml, jednorazowy przetwornik
081-42582-05	Transpac® IV jednorazowy przetwornik
081-42582-06	Transpac® IV jednorazowy przetwornik z kranikami
081-42582-09	Transpac® IV zestaw do monitorowania z jednorazowym przetwornikiem z zespolonym kranikiem i przyrządem płuczącym Squeeze Flush 3ml
081-42583-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania z jednorazowym przetwornikiem, Squeeze Flush 3 ml, Macrodrop (przeznaczone do mocowania do pacjenta)
081-42584-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania z jednorazowym przetwornikiem, 03 ml Squeeze Flush, Macrodrop
081-42584-09	Transpac® IV zestaw do monitorowania z jednorazowym przetwornikiem z zespolonym kranikiem, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 3 ml, Macrodrop, 60", jednorazowy

Nr kat.	OPIS
	PRZETWORNIK z zespolonym kranikiem, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 3 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42586-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania noworodkowy, 24", jednorazowy przetwornik, Squeeze Flush 30 ml (pompa infuzyjna)
081-42587-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania, 60", jednorazowy przetwornik, Intraflo® Flush 3 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42588-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania, noworodkowy, 24" z jednorazowym przetwornikiem, Intraflo® Flush 30 ml (pompa infuzyjna)
081-42589-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania, 9", jednorazowy przetwornik, Intraflo® Flush 3 ml, Macrodrrip (Mocowanie do pacjenta)
081-42590-05	Transpac® IV trójdzielny zestaw do monitorowania 60 cali, 3 jednorazowy przetwornik, 3 x Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42591-05	Transpac® IV trójdzielny zestaw do monitorowania 60", 3 jednorazowe przetworniki, 3 x Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42592-05	Transpac® IV dwudzielny zestaw do monitorowania 48", 2 jednorazowe przetworniki, 2 x Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42597-05	Transpac® IV dwudzielny zestaw do monitorowania 48", 2 jednorazowe przetworniki, 2 x Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42607-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania, 60", jednorazowy przetwornik, Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42619-08	Transpac® IV zestaw do monitorowania z 2 portami próbkowania krwi Safeset®, drenami 60", jednorazowym przetwornikiem, Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42620-08	Transpac® IV zestaw do monitorowania z portami próbkowania krwi Safeset®, drenami 60", jednorazowym przetwornikiem, Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42634-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania noworodkowy, 12", 3 kraniki, jednorazowy przetwornik, przyrząd płuczący Squeeze Flush 30 ml (do stosowania z pompą infuzyjną)
081-42640-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 60", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42641-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 60", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42642-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 84", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42643-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 84", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42644-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i 2 portami próbkowania krwi, drenem 60", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42645-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i 2 portami próbkowania krwi, drenem 60", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42648-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 24", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (Mocowanie do pacjenta)
081-42649-06	Transpac® IV zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i portem próbkowania krwi, drenem 24", jednorazowym przetwornikiem, przyrządem płuczącym Intraflo® Flush 3 ml, Macrodrrip (Mocowanie do pacjenta)
081-42650-06	Transpac® trójdzielny zestaw do monitorowania ze zbiornikiem Safeset® i 2 portami próbkowania krwi, drenem 84", 3 przyrządami płuczącymi Squeeze Flush 03 ml, 3 jednorazowymi przetwornikami, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
081-42650-16	Transpac® TRÓJDZIELNY ZESTAW DO MONITOROWANIA ZE ZBIORNIKIEM SAFESET® I 2 PORTAMI PRÓBKOWANIA KRWI, DRENEM 84", 3 PRZYRZĄDAMI PŁUCZĄCYMI SQUEEZE FLUSH 03 ML, 3 JEDNORAZOWYMI PRZETWORNIKAMI, MACRODRIP
081-42653-66	NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY zbiornik Safeset® z zaworem bezigłowym
081-42654-66	NOWORODKOWY/PEDIATRYCZNY zbiornik Safeset® z przyrządem płuczącym Flush 30 ml, z Transpac® i zaworem bezigłowym
081-CF60PM	Zestaw CardioFlo Sensor 60"
081-CF60SSPM	Zestaw CardioFlo Sensor 60" z Safeset
081-CF84PM	Zestaw CardioFlo® Sensor 84"
886-42500-19	Transpac® IV Zestaw dwudzielny do monitorowania ciśnienia, dren 72", 2 x jednorazowy przetwornik, z 2 kranikami, 2 x 3 ml Squeeze Flush, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
886-42584-05	Transpac® IV zestaw do monitorowania, jednorazowy przetwornik, przyrząd płuczący Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip
886-42590-05	Transpac® IV trójdzielny zestaw do monitorowania 60 cali, 3 jednorazowe przetworniki, 3 x przyrząd płuczący Squeeze Flush 03 ml, Macrodrrip (mocowanie do stojaka)
011-0E066-01	PRZEWÓD PRZEDŁUŻAJĄCY DO MONITOROWANIA, BEZ LATEKSU, Z KRANIKIEM
011-0E069-01	LACZNIK LUER LOCK MĘSKO/MĘSKI
011-0E519-01	PRZYRZĄD ZMNIEJSZAJĄCY ZAKŁÓCENIA ACCUDYNAMIC
011-0F877-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO -SL, 6 CALI (15 CM)
011-0F878-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 12 CALI (30 CM)
011-0F879-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 24 CALI (60 CM)
011-0F880-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 36 CALI (90 CM)
011-0F881-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 48 CALI (120 CM)
011-0F882-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 60 CALI (150 CM)

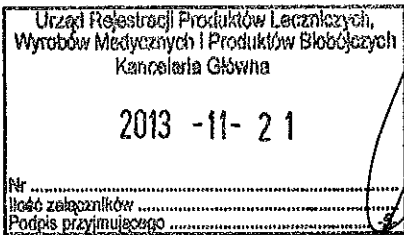
Nr kat.	OPIS
011-0F883-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 72 CALE (180 CM)
011-0F884-01	DRENY DO MONITOROWANIA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO - SL 84 CALE (210 CM)

KONIEC LISTY

## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority	
1.001 Kod / Code <b>PL/CA01</b>	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - in Polish <b>Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych</b>	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English <b>The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products</b>	
1.004 Kod kraju / Country code <b>PL</b>	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city <b>03-736 Warszawa</b>
1.006 Ulica, nr / Street, no. <b>Ząbkowska 41</b>	1.007 Telefon / Phone <b>+48 22 4921100</b>

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation	

C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code <b>GB</b>
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full <b>Intersurgical Ltd</b>	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated <b>Intersurgical</b>	
1.017 Miasto / City <b>Wokingham, Berkshire</b>	1.018 Kod pocztowy / Postal code <b>RG41 2RZ</b>
1.019 Ulica, nr / Street, no. <b>Molly Millars Lane, Crane House</b>	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name <b>Mailute Milisauskiene</b>	1.022 Telefon / Phone <b>+4401189656300</b>
1.023 E-mail <b>info@intersurgical.lt</b>	1.024 Faks / Fax <b>+4401189656356</b>
D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax
E. Identyfikacja ... / Identification of the ...	
	1.037 <input type="checkbox"/> I - ... Importera / ... Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code <b>PL</b>
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full <b>PROMED SA</b>	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated <b>Promed</b>	
1.042 Miasto / City <b>Warszawa</b>	1.043 Kod pocztowy / Postal code <b>01-520</b>
1.044 Ulica, nr / Street, no. <b>Krajewskiego 1b</b>	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name <b>Marta Iwan</b>	1.047 Telefon / Phone <b>22 8399901</b>
1.048 E-mail <b>marta.iwan@promed.com.pl</b>	1.049 Faks / Fax <b>22 8396457</b>

F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...	
<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack 1.050 <input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax
G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
1.063 Imię i nazwisko / Full name <b>Marta Iwan</b>	
1.064 Miasto / City <b>Warszawa</b>	1.065 Kod pocztowy / Postal code <b>01-520</b>
1.066 Ulica, nr / Street, no. <b>Krajewskiego 1b</b>	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone <b>22 8399901</b>	1.069 Faks / Fax <b>22 8396457</b>
H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification	
Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	<b>0</b>
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	<b>0</b>
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	<b>5</b>

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa

Data / Date 2013-11-21

Nazwisko / Name Iwan Marta

Podpis / Signature 



Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem  
List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia 1 Ordinal number of form no. 4 within this notification	4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1
B. Wykaz wyrobów / List of devices	
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)
	Łączniki wielorazowego użytku pediatryczne i dla dorosłych: transparentne łączniki proste, kolankowe i łączniki Y.
	Anestetyczne układy wielorazowego użytku, z czystego silikonu; rury wielorazowego użytku, z czystego silikonu.
	Worki oddechowe wielorazowego i jednorazowego użytku.
	Maski twarzowe anestezjologiczne wielorazowego użytku.
	Maski anestetyczne i tracheostomijne.

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

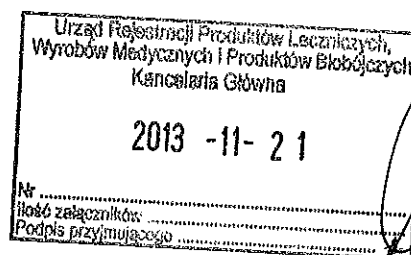
Miasto / City Warszawa

Data / Date 2013-11-21

Nazwisko / Name Iwan Marta

Podpis / Signature 

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.

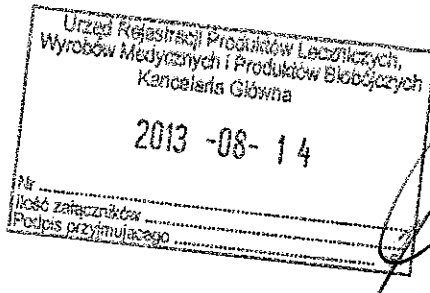


Załącznik nr 1

## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority	
1.001 Kod / Code <b>PL/CA01</b>	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - in Polish <b>Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych</b>	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English <b>The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products</b>	
1.004 Kod kraju / Country code <b>PL</b>	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city <b>03-736 Warszawa</b>
1.006 Ulica, nr / Street, no. <b>Ząbkowska 41</b>	1.007 Telefon / Phone <b>+48 22 4921100</b>

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane (legające zmianie) / In case of change of entity details please indicate the data being changed	
	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation	

C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code <b>GB</b>
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full <b>Intersurgical Ltd.</b>	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated <b>Intersurgical</b>	
1.017 Miasto / City <b>Wokingham</b>	1.018 Kod pocztowy / Postal code <b>Berkshire RG41 2RZ</b>
1.019 Ulica, nr / Street, no. <b>Molly Millars Lane, Crane House</b>	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name <b>Mailute Milisauskiene</b>	1.022 Telefon / Phone <b>+4401189656300</b>
1.023 E-mail <b>info@intersurgical.lt</b>	1.024 Faks / Fax <b>+4401189656356</b>
D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax
E. Identyfikacja ... / Identification of the ...	
	1.037 <input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code <b>PL</b>
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full <b>PROMED SA</b>	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated <b>PROMED</b>	
1.042 Miasto / City <b>Warszawa</b>	1.043 Kod pocztowy / Postal code <b>01-520</b>
1.044 Ulica, nr / Street, no. <b>Krajewskiego 1b</b>	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name <b>Marta Iwan</b>	1.047 Telefon / Phone <b>22 839 99 01 wew.111</b>
1.048 E-mail <b>marta.iwan@promed.com.pl</b>	1.049 Faks / Fax <b>22 839 64 57</b>

F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...	
<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax

G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
1.063 Imię i nazwisko / Full name <b>Marta Iwan</b>	
1.064 Miasto / City <b>Warszawa</b>	1.065 Kod pocztowy / Postal code <b>01-520</b>
1.066 Ulica, nr / Street, no. <b>Krajewskiego 1b</b>	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone <b>22 839 99 01 wew. 111</b>	1.069 Faks / Fax <b>22 839 64 57</b>

H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification	
Proszę podać właściwe liczby lubi zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	<b>0</b>
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	<b>0</b>
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	<b>6</b>

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa Data / Date 2013-08-14

Nazwisko / Name Marta Iwan

Proszę wydrukować i podpisać wypełniony formularz oraz wysłać dane, albo kliknąć "Anuluj" by nanieść niezbędne poprawki  
Please print, sign and submit the filled form or click "Cancel" to make necessary amendments

## Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia Ordinal number of form no. 4 within this notification	4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1
<b>1</b>	

B. Wykaz wyrobów / List of devices	
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device (1), (2)
X	Rurki intubacyjne (dotchawicze) InTube: z mankietem, bez mankieta, zbrojone
X	Urządzenie nadkrtaniowe I-gel, I-gel02
X	Rurki ustno-gardłowe Guedel: sterylne, niesterylne
X	Filtry oddechowe: Filta-Guard, Clear-Guard II, Clear-Guard 3, Clear-Guard Midi, Inter-Guard, Hydro-Guard Mini, Air-Guard Clear, Flo Guard
X	Filtry z wymiennikami ciepła i wilgoci: Filta-Therm Plus, Filta-Therm, Inter-Therm, Clear-Therm, Clear-Therm 3, Clear-Therm Midi, Clear-Therm Mini i Micro, Clear-Therm
X	Wymienniki ciepła i wilgoci: Hydro-Therm, Hydro-Therm 3, Hydro-Trach T

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa Data / Date 2013-08-14

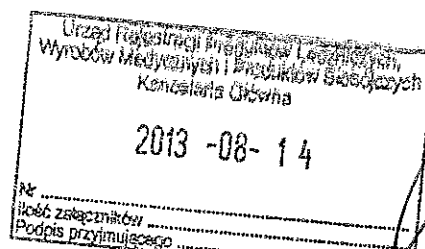
Nazwisko / Name Marta Iwan Anuluj / Cancel

Proszę wydrukować i podpisać wypełniony formularz oraz wysłać dane, albo kliknąć "Anuluj" by nanieść niezbędne poprawki  
Please print, sign and submit the filled form or click "Cancel" to make necessary amendments

Drukuj / Print

Wyślij / Submit

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.



## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

<b>A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority</b>	
1.001 Kod / Code <b>PL/CA01</b>	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - In Polish <b>Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych</b>	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English <b>The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products</b>	
1.004 Kod kraju / Country code <b>PL</b>	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city <b>03-736 Warszawa</b>
1.006 Ulica, nr / Street, no. <b>Zabkowska 41</b>	1.007 Telefon / Phone <b>+48 22 4921100</b>

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

<b>B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification</b>	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medicinal product, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation	

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
Kancelaria Główna

2013 -09- 27

*[Signature]*

Ilość załączników ..... 3

<b>C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer</b>	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code <b>GB</b>
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full <b>Intersurgical Ltd.</b>	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated <b>Intersurgical</b>	
1.017 Miasto / City <b>Wokingham, Berkshire</b>	1.018 Kod pocztowy / Postal code <b>RG41 2RZ</b>
1.019 Ulica, nr / Street, no. <b>Molly Millars Lane, Crane House</b>	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name <b>Mailute Milisauskiene</b>	1.022 Telefon / Phone <b>+44 01189656300</b>
1.023 E-mail <b>info@intersurgical.lt</b>	1.024 Faks / Fax <b>+44 01189656356</b>

<b>D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative</b>	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax

<b>E. Identyfikacja ... / Identification of the ...</b>	
1.037	<input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code <b>PL</b>
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full <b>PROMED S.A.</b>	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated <b>Promed</b>	
1.042 Miasto / City <b>Warszawa</b>	1.043 Kod pocztowy / Postal code <b>01-520</b>
1.044 Ulica, nr / Street, no. <b>Krajewskiego 1b</b>	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name <b>Marta Iwan</b>	1.047 Telefon / Phone <b>22 2222 611</b>
1.048 E-mail <b>marta.iwan@promed.com.pl</b>	1.049 Faks / Fax <b>22 839 6457</b>

F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...	
<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation	
1.050	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax

G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
1.063 Imię i nazwisko / Full name <b>Marta Iwan</b>	
1.064 Miasto / City <b>Warszawa</b>	1.065 Kod pocztowy / Postal code <b>01-520</b>
1.066 Ulica, nr / Street, no. <b>Krajewskiego 1b</b>	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone <b>22 2222 611</b>	1.069 Faks / Fax <b>22 839 6457</b>

H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	1

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa

Data / Date 2013-09-26

Nazwisko / Name Marta Iwan

Podpis / Signature 



Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem  
List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia 1 Ordinal number of form no. 4 within this notification	4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1
B. Wykaz wyrobów / List of devices	
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)
	<b>Łączniki typu martwa przestrzeń: FLEXTUBE, SUPERSSET, SMOOTHBORE</b>

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

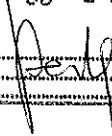
Miasto / City Warszawa

Data / Date 2013-09-26

Nazwisko / Name Marta Iwan

Podpis / Signature 

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych Kancelaria Główna	
2013-09-27	
Nr .....	
Ilość załączników .....	
Podpis przyjmującego .....	3

## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - in Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city
1.006 Ulica, nr / Street, no.	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca (Producent) / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel (Upoważniony przedstawiciel) / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania (badanie działania) / Organization carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> L - Laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device <input type="checkbox"/> DL - Podmiot wykonujący działalność leczniczą / Entity performing medical activity <input type="checkbox"/> IZ - Instytucja zdrowia publicznego / Health institution <input type="checkbox"/> P - Podmiot, który używa wyrobów do działalności gospodarczej lub zawodowej / Entity that uses products for business or professional activity	

<b>C. Identyfikacja wytwórcy (producenta) / Identification of the manufacturer</b>	
<b>1.013 Numer referencyjny / Reference number</b>	<b>1.014 Kod kraju / Country code</b> GB
<b>1.015 Nazwa wytwórcy (producenta), pełna / Name of the manufacturer, in full</b> Intersurgical Ltd.	
<b>1.016 Nazwa wytwórcy (producenta), skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated</b> Intersurgical	
<b>1.017 Miasto / City</b> Wokingham, Berkshire	<b>1.018 Kod pocztowy / Postal code</b> RG41 2RZ
<b>1.019 Ulica, nr / Street, no.</b> Crane House, Molly Millars Lane	<b>1.020 Skrytka pocztowa / PO Box</b>
<b>Osoba do kontaktu / Contact person</b>	
<b>1.021 Imię i nazwisko / Full name</b> Aurelija Uzliene	<b>1.022 Telefon / Phone</b> +370 387 66611
<b>1.023 E-mail</b> AU@intersurgical.lt	<b>1.024 Faks / Fax</b> +370 387 66611

<b>D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela (upoważnionego przedstawiciela) / Identification of the authorized representative</b>	
<b>1.025 Numer referencyjny / Reference number</b>	<b>1.026 Kod kraju / Country code</b> LT
<b>1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela (upoważnionego przedstawiciela), pełna / Name of the authorized representative, in full</b> UAB Intersurgical	
<b>1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela (upoważnionego przedstawiciela), skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated</b> UAB Intersurgical	
<b>1.029 Miasto / City</b> Pabradė	<b>1.030 Kod pocztowy / Postal code</b> LT-18170
<b>1.031 Ulica, nr / Street, no.</b> Arnioniu g. 60	<b>1.032 Skrytka pocztowa / PO Box</b>
<b>Osoba do kontaktu / Contact person</b>	
<b>1.033 Imię i nazwisko / Full name</b> Aurelija Uzliene	<b>1.034 Telefon / Phone</b> +370 387 66611
<b>1.035 E-mail</b> AU@intersurgical.lt	<b>1.036 Faks / Fax</b> +370 387 66611

<b>E. Identyfikacja ... / Identification of the ...</b>	
<b>1.037</b>	<input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
<b>1.038 Numer referencyjny / Reference number</b>	<b>1.039 Kod kraju / Country code</b> PL
<b>1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full</b> PROMED S.A.	
<b>1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated</b> PROMED	
<b>1.042 Miasto / City</b> Warszawa	<b>1.043 Kod pocztowy / Postal code</b> 02-234
<b>1.044 Ulica, nr / Street, no.</b> Działkowa 56	<b>1.045 Skrytka pocztowa / PO Box</b>
<b>Osoba do kontaktu / Contact person</b>	
<b>1.046 Imię i nazwisko / Full name</b> Magdalena Wysokińska	<b>1.047 Telefon / Phone</b> 22 22 22 621
<b>1.048 E-mail</b> magdalena.wysokinska@promed.com.pl	<b>1.049 Faks / Fax</b> 22 839 64 57

F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...	
1.050	<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack
	<input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack
	<input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania (badanie działania) / ... carrying out performance evaluation
	<input type="checkbox"/> L - ... laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device
	<input type="checkbox"/> DL - ... podmiot wykonujący działalność leczniczą / Entity performing medical activity
	<input type="checkbox"/> IZ - ... instytucja zdrowia publicznego / Health institution
<input type="checkbox"/> P - ... podmiot, który używa wyrobów do działalności gospodarczej lub zawodowej / Entity that uses products for business or professional	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax
G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA lub art. 38 ust. 1 ustawy o CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure or art. 45 par. 1 of CEIDG Act	
1.063 Imię i nazwisko / Full name	
1.064 Miasto / City	1.065 Kod pocztowy / Postal code
1.066 Ulica, nr / Street, no.	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone	1.069 Faks / Fax
H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification	
Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	1

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa

Data / Date 2021-05-06

Nazwisko / Name Jankowski Tomasz

Podpis / Signature 

Dokument podpisany  
przez TOMASZ  
MACIEJ JANKOWSKI  
Data: 2021.05.06  
13:11:50 CEST

## Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification			
4.001	Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia	4.002	Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1
1	Ordinal number of form no. 4 within this notification		
B. Wykaz wyrobów / List of devices			
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)	4.005 Kod Basic UDI-DI, jeżeli został nadany / Basic UDI-DI code, if applicable	4.006 Nazwa rodzajowa wyrobu1 / Generic device name 3)
	InterGuide		Prowadnica do rurek dotchawiczych (Bougie)
			4.007 Numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, jeżeli dotyczy / Identification number of the notified body, if applicable
			1.639

  
Tomasz Jankowski  
PROKURENT

Dokument  
podpisany przez  
TOMASZ  
MACIEJ  
JANKOWSKI  
Data: 2021.05.06  
13:12:04 CEST

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

**Miasto / City** Warszawa **Data / Date** 2021-05-06

**Nazwisko / Name** Jankowski Tomasz **Podpis / Signature** \_\_\_\_\_

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
  - jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.
- 3) Nazwą rodzajową wyrobu jest nazwa umożliwiająca jednoznaczne zdefiniowanie przewidzianego zastosowania wyrobu, np. maska, cewnik, strzykawka

Warszawa (miasto), 2021-10-24

02-234 Warszawa Włochy  
Warszawa (miasto)  
ul. Działkowa 56  
NIP: 1180062976

URZĄD REJESTRACJI PRODUKTÓW  
LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I  
PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH  
Warszawa  
Warszawa  
al. Aleje Jerozolimskie 181 C

#### INFORMACJA

Powiadomienie o wprowadzeniu do obrotu - prowadnice InterGuide.

Dzień Dobry,  
w załączeniu przesyłam formularze i dokumenty dotyczące prowadnic InterGuide.  
Pozdrawiam  
Magda Wysokińska  
PROMED S.A.

Załączniki:

1. [Załącznik 1.pdf](#)
2. [Załącznik 4.pdf](#)
3. [Dokumentacja + dane z formularzy\(Z\).zip](#)

Dokument nie zawiera podpisu

**Podpis elektroniczny**

## UPP - Urzędowe Poświadczenie Przedłożenia

Identyfikator Poświadczenia: ePUAP-UPP70539320

### Adresat dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa adresata dokumentu: URZĄD REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH

Identyfikator adresata: URPLWMIpB

Rodzaj identyfikatora adresata: ePUAP-ID

### Nadawca dokumentu, którego dotyczy poświadczenie

Nazwa nadawcy: PROMED S.A.

Identyfikator nadawcy: PROMED-SA

Rodzaj identyfikatora nadawcy: ePUAP-ID

### Dane poświadczenia

Data doręczenia: 2021-10-24T20:34:45.290

Data wytworzenia poświadczenia: 2021-10-24T20:34:45.290

Identyfikator dokumentu, którego dotyczy poświadczenie: DOK102000700

### Dane uzupełniające (opcjonalne)

Rodzaj informacji uzupełniającej: Źródło

Wartość informacji uzupełniającej: Poświadczenie wystawione przez platformę ePUAP

Rodzaj informacji uzupełniającej: Identyfikator ePUAP dokumentu

Wartość informacji uzupełniającej: 102000700

Rodzaj informacji uzupełniającej: Informacja

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39<sup>1</sup> par. 1 k.p.a. pisma powiązane z przedłożonym dokumentem będą przesyłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

Rodzaj informacji uzupełniającej: Pouczenie

Wartość informacji uzupełniającej: Zgodnie z art 39<sup>1</sup> par. 1d k.p.a. istnieje możliwość rezygnacji z doręczania pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

### Dane dotyczące podpisu

Poświadczenie zostało podpisane - aby je zweryfikować należy użyć oprogramowania do weryfikacji podpisu

Lista podpisanych elementów (referencji):

referencja ID-0ee64d27d23c33207e987df72d13845b :

referencja ID-7318fa918841b1b13bb81912b514a899 : Pismo%20og

%C3%B3lne%20do%20podmiotu%20publicznego%20-%20stary%20wz%C3%B3r%20-%20Pismo%20og

%C3%B3lne%20do%20podmiotu%20publicznego.xml

referencja : #xades-id-a3e83d95d1ccda4d935b9713e7585f3e



## Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

### List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
<b>4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia</b> <b>1</b> Ordinal number of form no. 4 within this notification	<b>4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1</b>

B. Wykaz wyrobów / List of devices	
<b>4.003 Nr referencyjny / Ref. no</b>	<b>4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)</b>  Prowadnica do rurek intubacyjnych InterForm

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

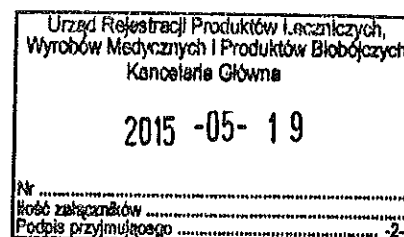
Miasto / City Warszawa

Data / Date 2015-05-19

Nazwisko / Name Anna Nowicka

Podpis / Signature 

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.



## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

<b>A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority</b>	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - In Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city
1.006 Ulica, nr / Street, no.	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

<b>B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification</b>	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation	

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
Kancelaria Główna

2015 -05- 19

Nr .....  
Liczba załączników ..... 2  
Podpis (czytelny)

<b>C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer</b>	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code GB
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full Intersurgical Ltd,	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated Intersurgical	
1.017 Miasto / City Wokingham Berkshire	1.018 Kod pocztowy / Postal code RG41 2RZ
1.019 Ulica, nr / Street, no. Crane House Molly Millars Lane	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name Maulute Milisauskiene	1.022 Telefon / Phone +44 (0)118 96566300
1.023 E-mail Maulute.Milisauskiene@intersurgical.com	1.024 Faks / Fax
<b>D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative</b>	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax
<b>E. Identyfikacja ... / Identification of the ...</b>	
	1.037 <input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code PL
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full Promed S.A.	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated Promed	
1.042 Miasto / City Warszawa	1.043 Kod pocztowy / Postal code 01-520
1.044 Ulica, nr / Street, no. Krajewskiego 1b	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name Anna Nowicka	1.047 Telefon / Phone
1.048 E-mail anna.nowicka@promed.com.pl	1.049 Faks / Fax

<b>F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...</b>	
<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax

<b>G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia</b> Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
1.063 Imię i nazwisko / Full name Anna Nowicka	
1.064 Miasto / City Warszawa	1.065 Kod pocztowy / Postal code 01-520
1.066 Ulica, nr / Street, no. Krajewskiego 1b	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone	1.069 Faks / Fax

<b>H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification</b>	
Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	1

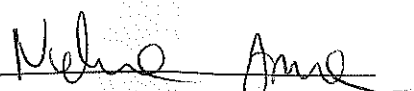
Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa

Data / Date 2015-05-19

Nazwisko / Name Anna Nowicka

Podpis / Signature 

## Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

### List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
<b>4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia</b> 1 Ordinal number of form no. 4 within this notification	<b>4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1</b>  
B. Wykaz wyrobów / List of devices	
<b>4.003 Nr referencyjny / Ref. no</b>  	<b>4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)</b> i-view <sup>SM</sup> wideolaryngoskop

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

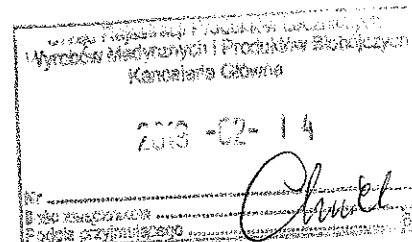
Miasto / City Warszawa

Data / Date 2019-02-14

Nazwisko / Name Duchiński Paweł

Podpis / Signature 

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.

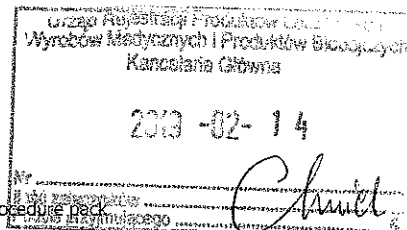


## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

<b>A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority</b>	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - in Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city
1.006 Ulica, nr / Street, no.	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

<b>B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification</b>	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> L - Laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device	



<b>C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer</b>	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code GB
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full Intersurgical Ltd.	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated Intersurgical	
1.017 Miasto / City Wokingham, Berkshire	1.018 Kod pocztowy / Postal code RG41 2RZ
1.019 Ulica, nr / Street, no. Crane House, Molly Millars Lane	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name Aurelija Uzliene	1.022 Telefon / Phone +370 387 66614
1.023 E-mail AU@intersurgical.lt	1.024 Faks / Fax +370 387 66614

<b>D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative</b>	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated	
1.029 Miasto / City	1.030 Kod pocztowy / Postal code
1.031 Ulica, nr / Street, no.	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name	1.034 Telefon / Phone
1.035 E-mail	1.036 Faks / Fax

<b>E. Identyfikacja ... / Identification of the ...</b>	
	1.037 <input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code PL
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full PROMED S.A.	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated Promed	
1.042 Miasto / City Warszawa	1.043 Kod pocztowy / Postal code 02-234
1.044 Ulica, nr / Street, no. Działkowa 56	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name Magdalena Wysokińska	1.047 Telefon / Phone 22 22 22 621
1.048 E-mail magdalena.wysokinska@promed.com.pl	1.049 Faks / Fax 22 839 64 57

<b>F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Z</b> - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> <b>S</b> - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> <b>O</b> - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> <b>L</b> - ... laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device	
<b>1.051</b> Numer referencyjny / Reference number	<b>1.052</b> Kod kraju / Country code
<b>1.053</b> Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
<b>1.054</b> Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
<b>1.055</b> Miasto / City	<b>1.056</b> Kod pocztowy / Postal code
<b>1.057</b> Ulica, nr / Street, no.	<b>1.058</b> Skrytka pocztowa / PO Box
<b>Osoba do kontaktu / Contact person</b>	
<b>1.059</b> Imię i nazwisko / Full name	<b>1.060</b> Telefon / Phone
<b>1.061</b> E-mail	<b>1.062</b> Faks / Fax

<b>G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia</b> Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
<b>Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA</b> To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
<b>1.063</b> Imię i nazwisko / Full name	
<b>1.064</b> Miasto / City	<b>1.065</b> Kod pocztowy / Postal code
<b>1.066</b> Ulica, nr / Street, no.	<b>1.067</b> Skrytka pocztowa / PO Box
<b>1.068</b> Telefon / Phone	<b>1.069</b> Faks / Fax

<b>H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification</b>	
<b>Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza</b> Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
<b>1.070</b> Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
<b>1.071</b> Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
<b>1.072</b> Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	1

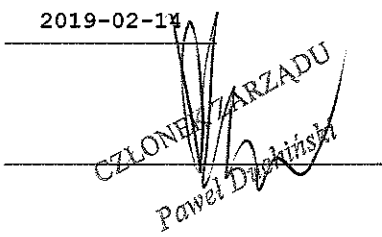
Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa

Data / Date 2019-02-14

Nazwisko / Name Duchiniński Paweł

Podpis / Signature 

**CZŁONEK ZARZĄDU**  
Paweł Duchiniński



## Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

### List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification	
<b>4.001 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia</b> 1 Ordinal number of form no. 4 within this notification	<b>4.002 Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1</b>
B. Wykaz wyrobów / List of devices	
<b>4.003 Nr referencyjny / Ref. no</b>	<b>4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)</b> STD. TRANSPAC IT MONITORING KIT, zestawy do monitorowania

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

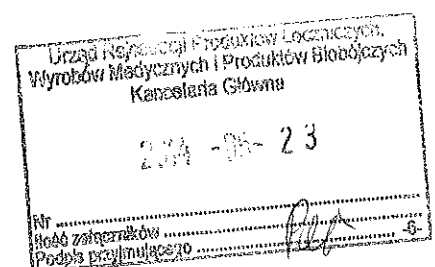
Miasto / City Warszawa

Data / Date 2014-05-22

Nazwisko / Name Piotr Chondrokostas

Podpis / Signature Piotr Chondrokostas

- 1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:
- jednego wytwórcę,
  - jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórca nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
  - jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
  - jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
  - jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
  - tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
  - wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
  - wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
  - jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.
- 2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.



## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

<b>A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority</b>	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - In Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city 03-736 Warszawa
1.006 Ulica, nr / Street, no. Ząbkowska 41	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

<b>B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification</b>	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel / Authorized representative <input type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input checked="" type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania / Organization carrying out performance evaluation	

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
Kancelaria Główna

2014-05-23

NR .....  
Data zgłoszenia .....  
Podpis przyjmującego .....

<b>C. Identyfikacja wytwórcy / Identification of the manufacturer</b>	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code US
1.015 Nazwa wytwórcy, pełna / Name of the manufacturer, in full ICU Medical, Inc.	
1.016 Nazwa wytwórcy, skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated ICU Medical	
1.017 Miasto / City San Clemente, CA	1.018 Kod pocztowy / Postal code 92673
1.019 Ulica, nr / Street, no. calle Amanecer 951	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name Eric Vanhecke	1.022 Telefon / Phone 0032 474 05 59 60
1.023 E-mail EVanhecke@icumed.com	1.024 Faks / Fax

<b>D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela / Identification of the authorized representative</b>	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code DE
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, pełna / Name of the authorized representative, in full Medical Device Safety Service, GmbH	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela, skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated MDSS	
1.029 Miasto / City Hannover	1.030 Kod pocztowy / Postal code D-30175
1.031 Ulica, nr / Street, no. Schiffgraben 41	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name Eric Vanhecke	1.034 Telefon / Phone 0032 474 05 59 60
1.035 E-mail EVanhecke@icumed.com	1.036 Faks / Fax

<b>E. Identyfikacja ... / Identification of the ...</b>	
	1.037 <input type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input checked="" type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code PL
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full Promed S.A.	
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated Promed	
1.042 Miasto / City Warszawa	1.043 Kod pocztowy / Postal code 01-520
1.044 Ulica, nr / Street, no. Krajewskiego 1B	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.046 Imię i nazwisko / Full name Anna Nowicka	1.047 Telefon / Phone 22 2222 611
1.048 E-mail anna.nowicka@promed.com.pl	1.049 Faks / Fax

<b>F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...</b>	
<input type="checkbox"/> Z - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania / ... carrying out performance evaluation	
1.050	
1.051 Numer referencyjny / Reference number	1.052 Kod kraju / Country code
1.053 Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
1.054 Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
1.055 Miasto / City	1.056 Kod pocztowy / Postal code
1.057 Ulica, nr / Street, no.	1.058 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.059 Imię i nazwisko / Full name	1.060 Telefon / Phone
1.061 E-mail	1.062 Faks / Fax
<b>G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia</b> Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification	
Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure	
1.063 Imię i nazwisko / Full name	
1.064 Miasto / City	1.065 Kod pocztowy / Postal code
1.066 Ulica, nr / Street, no.	1.067 Skrytka pocztowa / PO Box
1.068 Telefon / Phone	1.069 Faks / Fax
<b>H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification</b>	
Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
1.070 Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
1.071 Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
1.072 Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	1

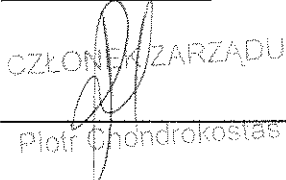
Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.

I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Warszawa

Data / Date 2014-05-22

Nazwisko / Name Piotr Chondrokostas

Podpis / Signature  CZŁONEK ZARZĄDU  
Piotr Chondrokostas

Nr katalogowy: 1120111 - 1127111

Nazwa produktu: Maski anestetyczne zapachowe z zaworem bez pierścienia mocującego



Gama jednorazowych masek zapachowych z PCV, z regulacją ciśnienia mankietu w miętowym kolorze, w siedmiu rozmiarach i trzech zapachach: wiśniowym, truskawkowym lub waniliowym.

Rozmiary oznaczone kolorystycznie z pierścieniem mocującym :

- 6 – nr katalogowy 1126000, zakończenie 22F, bardzo duży dorosły, zapach waniliowy :
- Pojemność;170,5 ml Waga: 56,3g Długość;80,5 Szerokość
- 5 – nr katalogowy 1125000, zakończenie 22F duży dorosły, zapach waniliowy
- Pojemność :140,6 ml Waga 51,1 g Długość; 123mm Szerokość : 101,5mm
- 4 – nr katalogowy 1124000, zakończenie 22F, średni dorosły, zapach waniliowy
- Pojemność: 120 ml Waga: 50 g Długość :113mm Szerokość;92,5mm
- 3 – nr katalogowy 1123000, zakończenie 22F, mały dorosły, zapach waniliowy
- Pojemność ;100,5ml Waga ;44g Długość ;110,5mm Szerokość :91,5mm
- 2 – nr katalogowy 1122000, zakończenie 22F, dzieci, zapach wiśniowy
- Pojemność ; 45,6ml Waga ; 30,5 g Długość ;80,5 mm Szerokość ;80 mm
- 2 – nr katalogowy 1129000, zakończenie 22F, dzieci, zapach truskawkowy
- 1 – nr katalogowy 1121000, zakończenie 15M, niemowlę, zapach wiśniowy
- Pojemność ;24,9 ml Waga;21,6 g Długość; 70,7 mm Szerokość:64,8 mm
- 1 – nr katalogowy 1128000, zakończenie 15M, niemowlę, zapach truskawkowy

- 
- 0 – nr katalogowy 1120000, zakończenie 15M, noworodek, zapach wiśniowy
  - Pojemność; 13,8 ml Waga;16,5 g Długość;62,7 mm Szerokość ;57,6 mm
  - 0 – nr katalogowy 1127000, zakończenie 15M, noworodek, zapach truskawkowy

Produkt jednorazowego użytku.
























Mikrobiologicznie czysty.

Pakowany pojedynczo.

Nr katalogowe:

1115120(S),1114100(S),1113090(S),1112080(S),1111570(S),  
1111065(S),1110055(S),1100050(S),1000035(S)

Nazwa produktu: **Jednoczęściowe rurki oddechowe Guedela**

1115120		1113090		1112080		1111065		1100050	
									
1115120	1115120S S	Guedel airway		size 5 (12.0)		70			
1114100	1114100S S	Guedel airway		size 4 (10.0)		80			
1113090	1113090S S	Guedel airway		size 3 (9.0)		80			
1112080	1112080S S	Guedel airway		size 2 (8.0)		100			
1111570	1111570S S	Guedel airway		size 1.5 (7.0)		70			
1111065	1111065S S	Guedel airway		size 1 (6.5)		20			
1110055	1110055S S	Guedel airway		size 0 (5.5)		25			
1100050	1100050S S	Guedel airway		size 00 (5.0)		25			
1000035	1000035S S	Guedel airway		size 000 (3.5)		25			

**Parametry użytkowe:**

Rurki polipropylenowe ze zintegrowanym blokerem zgryzu, jednoczęściowe  
Posiadają sztywny korpus i miękkie końcówki, atraumatyczne, wykonane z TPE  
Pozbawione lateksu  
Produkt o zmniejszonym oddziaływaniu na środowisko  
Rozmiary oznakowane wg standardów ISO 3,5-12,0  
Mikrobiologicznie czyste lub sterylne

Nr katalogowy: 3505000(S)  
Nazwa produktu: Przestrzeń martwa z łącznikiem kątowym i  
podwójnie obrotowym podwójnym portem do  
odsysania/bronchoskopii



Przestrzeń martwa z rury elastycznej z łącznikiem kątowym oraz portami do odsysania/bronchoskopii:

- Długość 170mm (bez łączników)
- Złącza 22F-22M/15 F (podwójnie obrotowe)
- Ryflowane złącze Twist
- Port podwójny 7,6mm/9,5mm , zamykany zatrzaskowym korkiem z uszczelnieniem z TPE
- Opakowanie 50 sztuk (85 sztuk)

Produkt jednorazowego użytku.  
Mikrobiologicznie czysty lub sterylny.  
Pakowany pojedynczo.



Nr katalogowe:

8201000,8215000,8202000,8225000,8203000,8204000,8205000

## Nazwa produktu: I-GEL maska nadkrtaniowa

### 1.2. Główne części i ich przeznaczenie



Urządzenie **i-gel** do zabezpieczenia drożności dróg oddechowych jest maską krtaniową II generacji zapewniającą utrzymanie drożności dróg oddechowych, przeznaczoną do stosowania w przestrzeni nadgłośniowej, wykonaną z medycznej jakości termoplastycznego, miękkiego, przezroczystego elastomeru przypominającego żel. Konstrukcja **i-gel** zapewnia anatomiczne, beciśnieniowe uszczelnienie struktur gardła i krtani oraz struktur przykrtaniowych, co pozwala na uniknięcie urazów okolicznych tkanek w następstwie ucisku.

I-gel wyposażony jest w kanał do odsysania treści żołądkowej (wyjątek-rozmiar 1)

Identyfikacja rozmiaru maski na podstawie koloru.

	Nr katalogowy	
Rozmiar 5	<b>8205000</b>	Przeznaczona dla dużych dorosłych o wadze > 90 kg
Rozmiar 4	<b>8204000</b>	Przeznaczona dla średnich dorosłych o wadze 50-90 kg
Rozmiar 3	<b>8203000</b>	Przeznaczona dla małych dorosłych o wadze 30-60 kg
Rozmiar 2,5	<b>8225000</b>	Przeznaczona dla dużych dzieci o wadze 25-35 kg
Rozmiar 2	<b>8202000</b>	Przeznaczona dla dzieci o wadze 10-25 kg
Rozmiar 1,5	<b>8215000</b>	Przeznaczona dla niemowlę 5-12 kg
Rozmiar 1	<b>8201000</b>	Przeznaczona dla noworodków 2-5 kg

Produkt jednorazowego użytku.

Sterylny.

Pakowany pojedynczo.

Nr katalogowe: 8070015,8070010,8070006

**Nazwa produktu: InterGuide**  
**Prowadnica do trudnej intubacji Bougie**

Elastyczna prowadnica do rurki intubacyjnej.  
Przeznaczona do umieszczania rurek w tchawicy w różnych sytuacjach związanych z trudnymi drogami oddechowymi.  
Skalowana co 10 cm. Posiada 3 znaczniki głębokości.

	Nr katalogowy	Rozmiar	Średnica zewnętrzna	Długość
Prowadnica rurki intubacyjnej Bougie	8070015	15 FR	5,0 mm	700 mm
Prowadnica rurki intubacyjnej Bougie	8070010	10 Fr	3,3 mm	700 mm
Prowadnica rurki intubacyjnej Bougie	8070006	6 FR	2,0 mm	530 mm

Produkt jednorazowego użytku.  
Sterylny, bezłateksowy  
Pakowany pojedynczo.

Nr katalogowe: 8080014,8080010,8080006

**Nazwa produktu: InterForm**  
**Prowadnica do rurek intubacyjnych**



Zaginana aluminiowa prowadnica do rurki intubacyjnej.  
Przeznaczona do umieszczania w rurkach w celu nadania im odpowiedniego kształtu.

	Nr katalogowy	Rozmiar	Średnica zewnętrzna	Długość
Prowadnica rurki intubacyjnej	8080014	14 FR	4,7 mm	700 mm
Prowadnica rurki intubacyjnej	8080010	10 Fr	3,3 mm	700 mm
Prowadnica rurki intubacyjnej	8080006	6 FR	2,0 mm	530 mm

Produkt jednorazowego użytku.  
Sterylny, bezłateksowy  
Pakowany pojedynczo.



## Wideolaryngoskop i-view™

Wideolaryngoskopia w każdym scenariuszu intubacji



**Utrzymywanie drożności dróg oddechowych** ▪ Akcesoria do utrzymywania drożności dróg oddechowych

## Nowy wideolaryngoskop i-view™

**Jeden rozmiar ▪ Jednorazowego użytku  
W pełni nadający się do recyklingu**

i-view to nowy, w pełni nadający się do recyklingu, wideolaryngoskop jednorazowego użytku firmy Intersurgical, umożliwiający prowadzenie obserwacji „na żywo” w każdym scenariuszu intubacji.

Dzięki wyposażeniu go w łyżkę Macintosh, i-view można również stosować do laryngoskopii bezpośredniej, a technika wkładania go jest lepiej znana i bardziej typowa niż w przyrządach z silnie wygiętą łyżką. Gotowy do użycia po kilku sekundach od wyjęcia z opakowania, ergonomiczny, łatwy w użyciu, a wbudowany wyświetlacz LCD zapewnia optymalne widzenie w różnych warunkach oświetlenia.



### Wideolaryngoskop i-view umożliwia prowadzenie obserwacji, na żywo ‘w każdym scenariuszu intubacji’

W sytuacji ograniczenia dostępności wideolaryngoskopu z powodu implikacji kosztowych zakupu przyrządów wielokrotnego użytku dla wielu lokalizacji, i-view okazuje się rozwiązaniem efektywnym ekonomicznie dzięki połączeniu wszystkich zalet w pełni zintegrowanego wideolaryngoskopu w wyrobie jednorazowego użytku w pełni nadającym się do recyklingu. Dzięki temu i-view jest rozwiązaniem idealnym w

- opiece przedszpitalnej
- medycynie ratunkowej
- resuscytacji
- anestezji
- przypadkach „trudnych” dróg oddechowych
- intensywnej opiece



Intensywna opieka



Opieka przedszpitalna/resuscytacja



Przypadki „trudnych” dróg oddechowych



## Charakterystyka i korzyści

### Wideolaryngoskopia w każdym scenariuszu intubacji

#### Jeden rozmiar

brak potrzeby przechowywania wielu rozmiarów

#### Wyrób jednorazowego użytku

mniejsze ryzyko zakażenia krzyżowego i brak kosztów sterylizacji

#### W pełni nadający się do recyklingu

brak potrzeby usuwania baterii przed wyrzuceniem

#### Wbudowany wyświetlacz LCD

zapewnia optymalną widoczność w różnych warunkach oświetlenia

#### Ergonomiczny kształt

zapewnia komfort i intuicyjność użycia



#### Przełącznik zasilania

i-view jest gotów do użycia po kilku sekundach od wyjęcia z opakowania

#### Kamera i światło LED

dla optymalnej wizualizacji



#### Łyżka Macintosh

i-view można stosować w laryngoskopii bezpośredniej i w wideolaryngoskopii



Film przedstawiający wyrób jest dostępny na stronie [www.intersurgical.com](http://www.intersurgical.com)





i-view jest dostarczony w kartonach zawierających 8 sztuk. Każdy przyrząd jest indywidualnie pakowany w specjalne sztywne, szczelnie zafoliowane etui dla ochrony przyrządu podczas transportu i przechowywania. Pakiet jest łatwy do otwarcia – należy chwycić narożny występ z symbolem kciuka i pociągnąć go, by oderwać górną folię i z łatwością wyjąć przyrząd. Numer partii i data ważności przyrządu są umieszczone na górnej krawędzi, nad wyświetlaczem LCD.



Kod	Opis	Ilość w kartonie.
8008000	Wideołaryngoskop i-view	8

Dowiedz się więcej

Wideołaryngoskop  
i-view

[www.intersurgical.com/info/iview](http://www.intersurgical.com/info/iview)



Nasz wyłączny dystrybutor w Polsce, Promed S.A., ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa  
T: +48 695 592 286 F: +48 691 100 018 dok@promed.com.pl www.intersurgical.com



Producent Intersurgical Ltd jest certyfikowany ISO 9001:2015, ISO 13485:2003 oraz ISO 14001:2015

**Pomyśl, zanim wydrukujesz**

Oszczędzaj energię i papier. Jeśli musisz wydrukować ten arkusz informacyjny, wydrukuj go dwustronnie.

IS6.15 • Issue 1 03.18



## TRANSPAC

## Linia z przetwornikiem do krwawego pomiaru ciśnień pojedyncza P229 ;

## Parametry :

1. zakres pomiarowy: -50 mmHg - 300 mmHg
2. zakres ciśnień: -400 do 5000 mmHg
3. stałe płukanie z szybkością 3 ml/h przy 300 mmHg;
4. szybkie płukanie z szybkością > 70 ml/h
5. współczynnik tłumienia > 0,2
6. częstotliwość własna przetwornika > 200 Hz
7. czułość 5.0  $\mu\text{V/V/mmHg}$   $\pm$  1% @ 6.0V i 22° C
8. odchylenie od wyzerowania 2 mmHg w ciągu 8h
9. wyzerowanie : <25mmHg
10. oporność wejściowa - 300-350 Ohm
11. oporność wyjściowa - 300 Ohm nominalnie
12. mała objętość przemieszczana - 0,04 mm<sup>3</sup>/100 mmHg
13. nieliniowość i histereza pomiaru poniżej 1 mmHg
14. temperaturowy współczynnik czułości <0,1 %/°C
15. temperaturowy współczynnik wyzerowania <  $\pm$  0,3 mmHg/°C
16. odporność na defibrylację : 5 wyładowań 400 J w czasie 5 minut
17. wysoka odporność na działanie światła
18. wysoka odporność na urazy mechaniczne - bez potrzeby dodatkowych eliminatorów.
19. Budowa kompletnej linii dającą wysoką częstotliwość własną >49Hz
20. zakres temperatury pracy/magazynowania : 15 do 40 °C / -25 do 60 °C



Przetwornik do krwawego pomiaru ciśnienia, pojedynczy, zawierający podwójny system przepłukiwania IntraFlo (3 ml/h) obsługiwany jedną ręką, uruchamiany przez ściśnięcie skrzydełek lub pociągnięcie wypustki. Linie ciśnieniowe grubościennne, bez barwnych pasków, z dodatkowymi oznaczeniami kolorystycznymi w formie naklejek, dodatkowy komplet koreczków w kolorze żółtym w celu ułatwienia przepłukiwania systemu. Połączenie przetwornika z kablami interfejsowymi monitora wodoszczelnymi, bezpinowymi, kablami. Dł. linii 152 cm (122 + 30 cm). Łatwość wyjęcia z opakowania fabrycznego i wypełnienia, tacka wyprofilowana z tworzywa sztucznego, zamykana papierem laminowanym. Otwarcie tacki nie powoduje przemieszczenia elementów na niej ulokowanych; linie infuzyjne spięte taśmami papierowymi w celu łatwego wypełnienia linii, Łatwość wypełnienia linii. Średnice wszelkich elementów (linii i kraników) mają idealnie dobrane średnice – co gwarantuje bardzo dokładne wypełnienie i szczelność zestawu i eliminację wszystkich pęcherzyków powietrza.

Przetwornik wstępnie wykalibrowany fabrycznie

Linia wykonana z materiału apyrogennego i nietrombogenicznego;

Biureta zabezpieczona filtrem; linia przepłukująca, trwale połączona z przetwornikiem

Kraniki posiadają wyczuwalny i optyczny (podwójny) identyfikator przepływów w pozycji otwarty/zamknięty, co zapewnia użytkownikowi bardzo szybką i wygodną regulację przepływów; System odpowietrzania linii zabezpieczający jej kontaminacji, w zestawie po trzy koreczki na linię pomiarową

Linie ze standardową końcówką typu Luer,

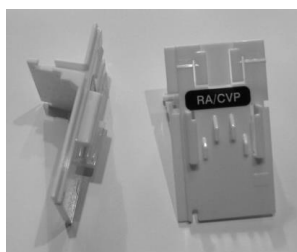
Produkt jednorazowy, sterylny, pakowany pojedynczo

Kompatybilny z monitorami Bene View, Edan Elite, Minday; PM 6000; PM 9000, kompatybilny z modułem E-CA i OV monitorów typu "Datex Ohmeda"

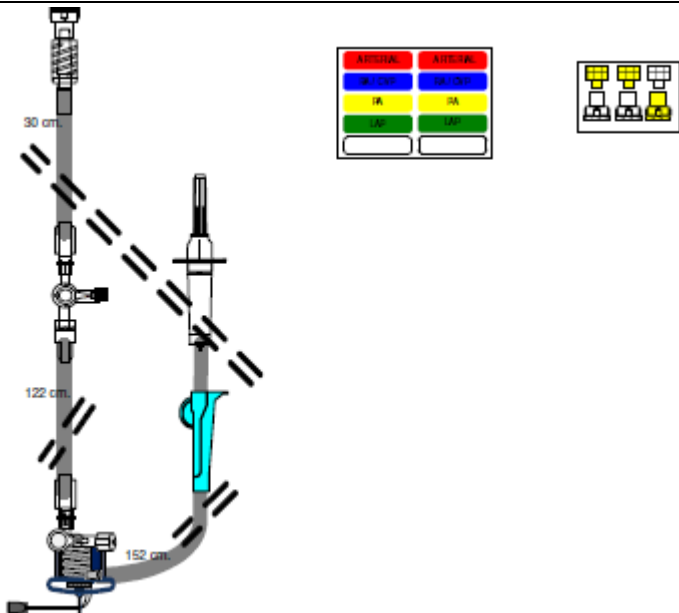


Bezpinowe, wodoodporne połączenie przetwornika z kablem, z przezroczystym kołnierzem.

Pojedyncze płytki do mocowania przetwornika można łączyć w zestawy dowolnej wielkości. Zestaw zawiera naklejki umożliwiające precyzyjne oznakowanie linii



## ARKUSZ DANYCH TECHNICZNYCH PRODUKTU

<b>ARKUSZ DANYCH TECHNICZNYCH PRODUKTU</b>	
<b>NUMER REFERENCYJNY ELEMENTU</b>	<b>011-0P229-01</b>
<b>PRAWNY WYTWÓRCA</b>	ICU Medical, Inc. 951 Calle Amanecer, San Clemente, CA 92673, USA
<b>MIEJSCA MONTAŻU</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ICU Medical, Inc., 4455 Atherthn Drive Salt Lake City, UT 84123</li> <li>• ICU Medical de Mexico, S.A. de C.V., Avenida Cuarza No. 250 Colonia Rancho, Santa Clara, Manaedero Ensenada, Baja California, Meksyk 22790</li> <li>• ICU Medical Slovakia s.r.o, Hlavná ulica 1796/60, 952 01 Vrable, Nitra, Republika Słowacji</li> </ul>
<b>OPIS ELEMENTU</b>	<b>1 LINIA, 1PRZETWORNIK, (152 CM), 3 ml/h, MACRODRIP</b>
<b>PRZEZNACZENIE</b>	<b>Jednorazowy zestaw do monitorowania ciśnienia</b>
	
<b>OGÓLNE INFORMACJE O URZĄDZENIU</b>	<p>Zestaw do monitorowania ciśnienia z jedną linią:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pojedyncza linia z Transpac™ IT</li> </ul>

LISTA ELEMENTÓW																																									
	<p>Luer lock M (ABS) z ochronnym koreczkiem</p> <p>Komora mikrokropłowa ze zintegrowanym kolcem (bez odpowietrzenia) i filtrem 15µm (PVC, ABS, polietylen)</p> <p>Zacisk rolkowy (ABS)</p> <p>Zacisk suwakowy (polietylen)</p> <p>3-drożny biały zawór odcinający z kapturkiem (poliwęglan, HDPE, polipropylen)</p> <p>Transpac® IT ze zintegrowanym urządzeniem do przepłukiwania 3 ml/h i zaworem odcinającym w kolorze niebieskim (poliwęglan, PVC, silikon, Santoprene)</p> <p>Linia z przezroczystego PVC, średnica (2,6 x 4,1) mm</p> <p>Linia wysokiego ciśnienia z PVC no-DEHP, przezroczysta, średnica (1,6 x 2,8) mm</p> <p>Kolorowe naklejki do identyfikacji linii monitorowania</p> <p>Kapturek zamykający bez filtra(ABS)</p> <p>Transpac™ IT z urządzeniem do przepłukiwania 3 ml/h:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kompaktowa budowa poprawia komfort pacjenta;</li> <li>• Zintegrowany przetwornik z zaworem odcinającym podnosi dokładność pomiarów, zajmuje mniej miejsca i zmniejsza ryzyko uwięzienia pęcherzyków powietrza;</li> <li>• Przezroczysta, doskonale widoczna ścieżka płynów ułatwia usuwanie pęcherzyków powietrza i przepłukiwanie układu;</li> <li>• Dzięki jednoręcznej obsłudze urządzenia do przepłukiwania można jedną ręką przepłukać układ, w całym zakresie kontrolując prędkość przepłukiwania. Przepłukiwanie poprzez pigtail zapewnia optymalny, prostokątny kształt krzywej testowej;</li> <li>• Urządzenie do przepłukiwania zapewnia ciągły przepływ równy 3 ml/h (z użyciem infuzora ciśnieniowego 300 mmHg) i szybki przepływ równy 1-2 ml/s w przypadku dodatkowego uciskania lub użycia pigtail'a;</li> <li>• Wysoka odporność na nieszczelności spowodowana połączeniem zaworu odcinającego i obudowy oraz zamocowaniem do niej linii IV.</li> </ul> <table border="0"> <tr> <td><b>Zakres ciśnień roboczych</b></td> <td>-30 ÷ 300 mmHg</td> </tr> <tr> <td><b>Ograniczenia ciśnienia</b></td> <td>&gt; 125 psi</td> </tr> <tr> <td><b>Czułość</b></td> <td>5,0 µV/V/mmHg / ± 1%</td> </tr> <tr> <td><b>Przesunięcie współczynnika temperaturowego</b></td> <td>&lt; 0,3 mmHg/°C (w zakresie +15 do +40°C)</td> </tr> <tr> <td><b>Liniowość (-30 ÷ 100 mmHg)</b></td> <td>&lt; 1 mmHg</td> </tr> <tr> <td><b>Liniowość (100 ÷ 200 mmHg)</b></td> <td>&lt; 1% wartości wyjściowej</td> </tr> <tr> <td><b>Liniowość (200 ÷ 300 mmHg)</b></td> <td>&lt; 1,5% wartości wyjściowej</td> </tr> <tr> <td><b>Przesunięcie punktu zerowego</b></td> <td>25 mmHg</td> </tr> <tr> <td><b>Pływ punktu zerowego</b></td> <td>&lt; 2 mmHg w ciągu 8 h</td> </tr> <tr> <td><b>Impedancja wejściowa</b></td> <td>1800 ÷ 4800 Om</td> </tr> <tr> <td><b>Impedancja wyjściowa</b></td> <td>270 ÷ 330 Om</td> </tr> <tr> <td><b>Zakres temperatur roboczych</b></td> <td>15°C ÷ 40°C</td> </tr> <tr> <td><b>Zakres temperatur przechowywania</b></td> <td>25°C ÷ 70°C</td> </tr> <tr> <td><b>Wilgotność</b></td> <td>10 ÷ 90 %</td> </tr> <tr> <td><b>Wzbudzenie</b></td> <td>1 ÷ 10 VDC</td> </tr> <tr> <td><b>Przesunięcie objętościowe</b></td> <td>&lt; 0,02 mm<sup>3</sup></td> </tr> <tr> <td><b>Prąd upływu</b></td> <td>&lt; 2 mA</td> </tr> <tr> <td><b>Napięcie przebicia</b></td> <td>10 000 VDC</td> </tr> <tr> <td><b>Przesunięcie fazy</b></td> <td>&lt; 5°</td> </tr> <tr> <td><b>Czułość na światło</b></td> <td>&lt; 1 mmHg</td> </tr> </table> <p><b>Kompatybilność z monitorami: Przy użyciu dedykowanego kabla z zamknięciem CLICK</b>            Kompatybilność z monitorami w razie użycia dedykowanego kabla łączącego</p>	<b>Zakres ciśnień roboczych</b>	-30 ÷ 300 mmHg	<b>Ograniczenia ciśnienia</b>	> 125 psi	<b>Czułość</b>	5,0 µV/V/mmHg / ± 1%	<b>Przesunięcie współczynnika temperaturowego</b>	< 0,3 mmHg/°C (w zakresie +15 do +40°C)	<b>Liniowość (-30 ÷ 100 mmHg)</b>	< 1 mmHg	<b>Liniowość (100 ÷ 200 mmHg)</b>	< 1% wartości wyjściowej	<b>Liniowość (200 ÷ 300 mmHg)</b>	< 1,5% wartości wyjściowej	<b>Przesunięcie punktu zerowego</b>	25 mmHg	<b>Pływ punktu zerowego</b>	< 2 mmHg w ciągu 8 h	<b>Impedancja wejściowa</b>	1800 ÷ 4800 Om	<b>Impedancja wyjściowa</b>	270 ÷ 330 Om	<b>Zakres temperatur roboczych</b>	15°C ÷ 40°C	<b>Zakres temperatur przechowywania</b>	25°C ÷ 70°C	<b>Wilgotność</b>	10 ÷ 90 %	<b>Wzbudzenie</b>	1 ÷ 10 VDC	<b>Przesunięcie objętościowe</b>	< 0,02 mm <sup>3</sup>	<b>Prąd upływu</b>	< 2 mA	<b>Napięcie przebicia</b>	10 000 VDC	<b>Przesunięcie fazy</b>	< 5°	<b>Czułość na światło</b>	< 1 mmHg
<b>Zakres ciśnień roboczych</b>	-30 ÷ 300 mmHg																																								
<b>Ograniczenia ciśnienia</b>	> 125 psi																																								
<b>Czułość</b>	5,0 µV/V/mmHg / ± 1%																																								
<b>Przesunięcie współczynnika temperaturowego</b>	< 0,3 mmHg/°C (w zakresie +15 do +40°C)																																								
<b>Liniowość (-30 ÷ 100 mmHg)</b>	< 1 mmHg																																								
<b>Liniowość (100 ÷ 200 mmHg)</b>	< 1% wartości wyjściowej																																								
<b>Liniowość (200 ÷ 300 mmHg)</b>	< 1,5% wartości wyjściowej																																								
<b>Przesunięcie punktu zerowego</b>	25 mmHg																																								
<b>Pływ punktu zerowego</b>	< 2 mmHg w ciągu 8 h																																								
<b>Impedancja wejściowa</b>	1800 ÷ 4800 Om																																								
<b>Impedancja wyjściowa</b>	270 ÷ 330 Om																																								
<b>Zakres temperatur roboczych</b>	15°C ÷ 40°C																																								
<b>Zakres temperatur przechowywania</b>	25°C ÷ 70°C																																								
<b>Wilgotność</b>	10 ÷ 90 %																																								
<b>Wzbudzenie</b>	1 ÷ 10 VDC																																								
<b>Przesunięcie objętościowe</b>	< 0,02 mm <sup>3</sup>																																								
<b>Prąd upływu</b>	< 2 mA																																								
<b>Napięcie przebicia</b>	10 000 VDC																																								
<b>Przesunięcie fazy</b>	< 5°																																								
<b>Czułość na światło</b>	< 1 mmHg																																								

<b>PAKOWANIE I OPAKOWANIA</b>	Produkt pakowany indywidualnie w opakowanie blisterowe/torebkę, specjalny papier medyczny i folię. Pudełko kartonowe. <a href="#">Niepodzielne pudełko zawierające: 25 szt.</a> Sposób pakowania i opakowanie zgodne z UNI EN ISO 11607/1-2.
<b>STERYLIZACJA</b>	<b>ETO:</b> metoda walidowana zgodna z UNI EN ISO 11135
<b>DATA PRZYDATNOŚCI</b>	3 lata (od daty sterylizacji) pod warunkiem nieuszkodzenia opakowania i prawidłowego przechowywania
<b>BIOKOMPATYBILNOŚĆ</b>	Wszystkie użyte materiały są biokompatybilne zgodnie z ISO 10993
<b>ETYKIETY</b>	Etykiety są przyklejane na opakowaniach indywidualnych oraz na kartonowym pudełku. Oznaczenie produktu zgodne z Dyrektywą 93/42/EEC punkt 13.3 oraz specyficznymi standardami technicznymi (EN 980; EN 1041)
<b>INSTRUKCJA OBSŁUGI</b>	Dołączona do każdego sprzedawanego pakietu (zgodnie z EN 1041 oraz późniejszymi modyfikacjami)
<b>ŚRODOWISKO PRODUKCJI</b>	Kontrolowane środowisko produkcji. Kontrole mikrobiologiczne i zanieczyszczeń cząsteczkowych są przeprowadzane dla powietrza i powierzchni (UNI EN ISO 14644/1-2)
<b>IDENTYFIKOWALNOŚĆ</b>	ICU Medical gwarantuje pełną identyfikowalność wszystkich elementów użytych podczas produkcji urządzeń
<b>USUWANIE</b>	Użytkownik musi usunąć urządzenie zgodnie z zasadami obowiązującymi w szpitalu
<b>PRZECHOWYWANIE</b>	Przechowywać w suchym i czystym miejscu
<b>OSTRZEŻENIA</b>	Należy stosować aseptyczne techniki postępowania. Produkt jednorazowego użytku, nie sterylizować ponownie.
<b>KONTROLA PRODUKCJI</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Każdy element jest kontrolowany podczas dokonywania akceptacji (inspekcje wizualne, kontrole wymiarów i funkcjonalne), w celu potwierdzenia zgodności z wymaganiami określonymi przez wewnętrzne procedury kontroli jakości ICU Medical</li> <li>• W trakcie procesu produkcyjnego i dopuszczania do eksploatacji wykonywane są specyficzne testy, zgodne z wewnętrznymi procedurami kontroli jakości ICU Medical</li> <li>• Przynajmniej raz w miesiącu, dla próbek pobranych z produkcji wykonywane są testy LAL, mające na celu potwierdzenie zawartości endotoksyn w produktach</li> <li>• Przynajmniej raz na kwartał, dla próbek pobranych z produkcji wykonywane są testy Bioburden, mające na celu potwierdzenie zawartości zanieczyszczeń bakteryjnych w produktach</li> </ul>
<b>SYSTEM KONTROLI JAKOŚCI I CERTYFIKACJA PRODUKTU</b>	<b>System kontroli jakości jest zgodny z I.S.EN ISO 13485:2003</b> Numer <b>certyfikatu</b> MD19.4496 <b>Jednostka notyfikowana:</b> NSAI (National Standards Authority of Ireland)
	<b>Certyfikacja produktu:</b> zgodnie z Dyrektywą 93/42/EEC (Aneks V) (wdrożoną poprzez Legislative Decree 46 z 24.02.1997) oraz późniejszymi modyfikacjami i uzupełnieniami. <b>Certyfikat CE:</b> Numer 252.702 <b>Jednostka notyfikowana:</b> NSAI (National Standards Authority of Ireland) <b>Klasyfikacja:</b> Klasa IIa (Aneks IX Dyrektywy 93/42/EEC).



## TRANSPAC

Linia z przetwornikiem do krwawego pomiaru ciśnień  
pojedyncza P232 ; długość linii 213 cm

## Parametry :

1. zakres pomiarowy: -50 mmHg - 300 mmHg
2. zakres ciśnień: -400 do 5000 mmHg
3. stałe płukanie z szybkością 3 ml/h przy 300 mmHg;
4. szybkie płukanie z szybkością > 70 ml/h
5. współczynnik tłumienia > 0,2
6. częstotliwość własna kompletnej linii - 49,7 Hz
7. częstotliwość własna przetwornika > 200 Hz
8. czułość 5.0  $\mu\text{V/V/mmHg}$   $\pm$  1% @ 6.0V i 22° C
9. odchylenie od wyzerowania 2 mmHg w ciągu 8h
10. wyzerowanie : <25mmHg
11. oporność wejściowa - 300-350 Ohm
12. oporność wyjściowa - 300 Ohm nominalnie
13. mała objętość przemieszczana - 0,04 mm<sup>3</sup>/100 mmHg
14. nieliniowość i histereza pomiaru poniżej 1 mmHg
15. temperaturowy współczynnik czułości <0,1 % /°C
16. temperaturowy współczynnik wyzerowania <  $\pm$  0,3 mmHg/°C
17. odporność na defibrylację : 5 wyładowań 400 J w czasie 5 minut
18. wysoka odporność na działanie światła
19. wysoka odporność na urazy mechaniczne
20. zakres temperatury pracy/magazynowania : 15 do 40 °C / -25 do 60 °C
21. Przetwornik wstępnie wykalibrowany fabrycznie



Przetwornik do krwawego pomiaru ciśnienia, pojedynczy, zawierający podwójny system przepłukiwania IntraFlo (3 ml/h) obsługiwany jedną ręką, uruchamiany przez ściśnięcie skrzydełek lub pociągnięcie wypustki. Budowa kompletnej linii dająca wysoką częstotliwość własną >49Hz -zapewniająca wierne odwzorowanie sygnału i niewrażliwość na zakłócenia rezonansowe bez dodatkowych eliminatorów ( typu róża). Linie ciśnieniowe grubościennne, sztywne, bez barwnych pasków, z dodatkowymi oznaczeniami kolorystycznymi w formie naklejek, dodatkowy komplet koreczków w kolorze żółtym w celu ułatwienia przepłukiwania systemu. Połączenie przetwornika z kablami interfejsowymi monitora wodoszczelnymi, bezpinowymi, kablami . Dł. linii 213 cm. Łatwość wyjęcia z opakowania fabrycznego i wypełnienia, tacka wyprofilowana z tworzywa sztucznego , zamykana papierem laminowanym. Otwarcie tacki nie powoduje przemieszczenia elementów na niej ulokowanych; linie infuzyjne spięte taśmami papierowymi w celu łatwego wypełnienia linii, Łatwość wypełnienia linii . Średnice wszelkich elementów ( linii i kraników trójdrożnych ) mają idealnie dobrane średnice – co gwarantuje bardzo dokładne wypełnienie zestawu i eliminację wszystkich pęcherzyków powietrza.

Linia wykonana z materiału apyrogennego i nietrombogenicznego;

Biureta zabezpieczona filtrem; linia przepłukująca , trwale połączona z przetwornikiem

Kraniki posiadają wyczuwalny i optyczny (podwójny) identyfikator przepływów w pozycji otwarty/zamknięty, co zapewnia użytkownikowi bardzo szybką i wygodną regulację przepływów;

System odpowietrzania linii zabezpieczający jej kontaminacji, w zestawie po trzy koreczki na linie pomiarową

Linie ze standardową końcówką typu Luer,

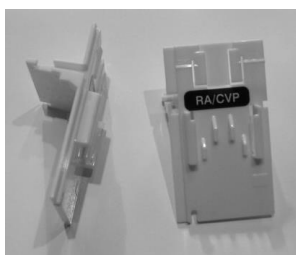
Produkt jednorazowy, sterylny , pakowany pojedynczo

Kompatybilny z monitorami Bene View , Minday; PM 6000; PM 9000, kompatybilny z modułem E-CA i OV monitorów typu "Datex Ohmeda", Spacelabs



Bezpinowe , wodoodporne połączenie przetwornika z kablem, z przezroczystym kołnierzem.

Pojedyncze płytki do mocowania przetwornika można łączyć w zestawy dowolnej wielkości.  
Zestaw zawiera naklejki umożliwiające precyzyjne oznakowanie linii



Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centralną Informację, nie wymaga podpisu i pieczęci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO

**KRAJOWY REJESTR SĄDOWY**

Stan na dzień 09.03.2023 godz. 11:11:13

**Numer KRS: 0000185723****Informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSIĘBIORCÓW**

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze Sądowym		31.12.2003		
Ostatni wpis	Numer wpisu	48	Data dokonania wpisu	31.07.2022
	Sygnatura akt	WA.XIV NS-REJ.KRS/34096/22/608		
	Oznaczenie sądu	SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIV WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO		

**Dział 1**

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA AKCYJNA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 001325900, NIP: 1180062976
3.Firma, pod którą spółka działa	"PROMED" SPÓŁKA AKCYJNA
4.Dane o wcześniejszej rejestracji	RHB 14596 SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY SĄD GOSPODARCZY
5.Czy przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji pożytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAZOWIECKIE, powiat WARSZAWA, gmina WARSZAWA, miejsc. WARSZAWA
2.Adres	ul. DZIAŁKOWA, nr 56, lok. ---, miejsc. WARSZAWA, kod 02-234, poczta WARSZAWA, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	PROMED@PROMED.COM.PL
4.Adres strony internetowej	WWW.PROMED.COM.PL

Rubryka 3 - Oddziały	
Brak wpisów	

Rubryka 4 - Informacje o statucie	
1.Informacja o sporządzeniu lub zmianie statutu	1 STATUT - AKT NOTARIALNY REP. A-7535/87 SPORZĄDZONY W PAŃSTWOWYM BIURZE NOTARIALNYM W MIŃSKU MAZOWIECKIM 17.12.1987 R. 17.11.2003 R. KANCELARIA NOTARIALNA JACEK NALEWAJEK NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK REP. A 15156/2003 UCHYLENIE W CAŁOŚCI DOTYCHCZASOWEGO TEKSTU STATUTU I PRZYJĘCIE NOWEGO JEDNOLITEGO STATUTU.



2	20.10.2006 R. REP. A 10372/2006 JACEK NALEWAJEK KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE UL. GRZYBOWSKA 2 DODANO W § 6 STATUTU PKT. 28 I 29
3	AKT NOTARIALNY Z DN. 29.06.2016R., REP. A NR 5546/2016 NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK KANCELARIA NOTARIALNA JACEK NALEWAJEK MAJA MATIAKOWSKA ANNA SZCZEPAŃSKA NOTARIUSZE SPÓŁKA CYWILNA 00-131 WARSZAWA UL. GRZYBOWSKA 2 LOK. 33. ZMIENIONY §20, UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU SPÓŁKI UWZGLĘDNIAJĄCY ZMIANĘ W §20.
4	22.06.2017, REP.A NR 4802/2017, NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO §6 ORAZ §20, UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU SPÓŁKI.
5	17.06.2021. REP. A NR 6617/2021, NOTARIUSZ JACEK NALEWAJEK, KANCELARIA NOTARIALNA W WARSZAWIE, ZMIENIONO §13 PRZEZ DODANIE UST. 3, UCHWALONO TEKST JEDNOLITY STATUTU SPÓŁKI.

#### Rubryka 5

1.Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
2.Oznaczenie pisma innego niż Monitor Sądowy i Gospodarczy, przeznaczonego do ogłoszeń spółki	-----
4.Czy statut przyznaje uprawnienia osobiste określonym akcjonariuszom lub tytuły uczestnictwa w dochodach lub majątku spółki nie wynikających z akcji?	NIE
5.Czy obligatoriusze mają prawo do udziału w zysku?	NIE

#### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

Brak wpisów

#### Rubryka 7 - Dane jedyne akcjonariusza

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PLAYHOUR LIMITED
	2.Imiona	*****
	3.Numer PESEL/REGON	---
	4.Numer KRS	-----
	6.Czy wspólnik posiada całość akcji spółki?	TAK

#### Rubryka 8 - Kapitał spółki

1.Wysokość kapitału zakładowego	960 000,00 ZŁ
2.Wysokość kapitału docelowego	-----
3.Liczba akcji wszystkich emisji	960000
4.Wartość nominalna akcji	1,00 ZŁ
5.Kwotowe określenie części kapitału wpłaconego	960 000,00 ZŁ
6.Wartość nominalna warunkowego podwyższenia kapitału zakładowego	-----

#### Podrubryka 1

Informacja o wniesieniu aportu

Brak wpisów

## Rubryka 9 - Emisja akcji

1	1.Nazwa serii akcji	A
	2.Liczba akcji w danej serii	960000
	3.Rodzaj uprzywilejowania i liczba akcji uprzywilejowanych lub informacja, że akcje nie są uprzywilejowane	960.000 (DZIEWIĘCSET SZEŚĆDZIESIĄT TYSIĘCY) UPRZYWILEJOWANE CO DO GŁOSU KAŻDA AKCJA UPRZYWILEJOWANA DAJE NA WALNYM ZGROMADZENIU PRAWO DO DWÓCH GŁOSÓW

## Rubryka 10 - Wzmianka o podjęciu uchwały o emisjach obligacji zamiennych

Brak wpisów

## Rubryka 11

1.Czy zarząd lub rada administrująca są upoważnieni do emisji warrantów subskrypcyjnych?	---
--	-----

## Dział 2

## Rubryka 1 - Organ uprawniony do reprezentacji podmiotu

1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	ZARZĄD
2.Sposób reprezentacji podmiotu	DO REPREZENTOWANIA SPRAW SPÓŁKI, SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI I PODPISYWANIA W IMIENIU SPÓŁKI UPOWAŻNIENI SĄ: 1. CZŁONKOWIE ZARZĄDU - SAMODZIELNIE, 2. PROKURENCI - SAMODZIELNIE.

## Podrubryka 1

## Dane osób wchodzących w skład organu

1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PASYNKIEWICZ
	2.Imiona	JOLANTA JADWIGA
	3.Numer PESEL/REGON	61090603425
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	WICEPREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	PASYNKIEWICZ
	2.Imiona	WOJCIECH
	3.Numer PESEL/REGON	58080804078
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	PREZES ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	DUCHIŃSKI
	2.Imiona	PAWEŁ MIKOŁAJ
	3.Numer PESEL/REGON	58120600756
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----
4	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	KOWALSKI
	2.Imiona	TOMASZ JACEK
	3.Numer PESEL/REGON	64031409872
	4.Numer KRS	****
	5.Funkcja w organie reprezentującym	CZŁONEK ZARZĄDU
	6.Czy osoba wchodząca w skład zarządu została zawieszona w czynnościach?	NIE
	7.Data do jakiej została zawieszona	-----

#### Rubryka 2 - Organ nadzoru

1	1.Nazwa organu		RADA NADZORCZA
	Podrubryka 1		
	Dane osób wchodzących w skład organu		
	1	1.Nazwisko	ZBIERZCHOWSKI
		2.Imiona	MAREK
		3.Numer PESEL	46091401937
	2	1.Nazwisko	PIETRZYKOWSKA
		2.Imiona	ALINA
		3.Numer PESEL	50041102502
	3	1.Nazwisko	CHONDROKOSTAS
2.Imiona		PIOTR	
3.Numer PESEL		78053100039	

#### Rubryka 3 - Prokurenci

1	1.Nazwisko	JANKOWSKI
	2.Imiona	TOMASZ MACIEJ
	3.Numer PESEL	79083001071
	4.Rodzaj prokury	PROKURA SAMOISTNA
2	1.Nazwisko	BARNAŚ
	2.Imiona	MARIUSZ ADAM
	3.Numer PESEL	72120704272
	4.Rodzaj prokury	PROKURA SAMOISTNA

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	33, 13, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRONICZNYCH I OPTYCZNYCH
	2	33, 14, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA URZĄDZEŃ ELEKTRYCZNYCH
	3	33, 20, Z, INSTALOWANIE MASZYN PRZEMYSŁOWYCH, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA
	4	41, 10, Z, REALIZACJA PROJEKTÓW BUDOWLANYCH ZWIĄZANYCH ZE WZNOWIENIEM BUDYNKÓW
	5	41, 20, Z, ROBOTY BUDOWLANE ZWIĄZANE ZE WZNOWIENIEM BUDYNKÓW MIESZKALNYCH I NIEMIESZKALNYCH
	6	46, 49, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU DOMOWEGO
	7	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	8	52, 10, B, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE POZOSTAŁYCH TOWARÓW
	9	77, 33, Z, WYNAJEM I DZIERŻAWA MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH, WŁĄCZAJĄC KOMPUTERY

Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach			
Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	12.05.2004	01.01.2003 - 31.12.2003
	2	09.05.2005	01.01.2004 - 31.12.2004
	3	14.06.2006	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
	4	06.04.2007	01.01.2006 - 31.12.2006
	5	10.04.2008	01.01.2007 - 31.12.2007R.
	6	26.05.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	7	22.06.2010	01.01.2009-31.12.2009
	8	29.06.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	9	11.06.2012	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	10	12.06.2013	01.01.2012 - 31.12.2012
	11	26.05.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	12	22.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	13	05.07.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	14	28.06.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	15	29.06.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	16	24.06.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	17	03.07.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	18	28.06.2021	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	19	27.06.2022	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania rocznego sprawozdania	1	*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.

finansowego	2	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	3	*****	01.01.2007 DO 31.12.2007R.
	4	*****	2008 R.
	5	*****	2009
	6	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	7	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
	8	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
	9	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	10	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	11	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	12	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	13	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	14	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	15	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
	16	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
	17	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
	3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****
2		*****	01.01.2004 - 31.12.2004
3		*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
4		*****	01.01.2006 - 31.12.2006
5		*****	01.01.2007 DO 31.12.2007R.
6		*****	01.01.2008 - 31.12.2008
7		*****	01.01.2009-31.12.2009
8		*****	01.01.2010 - 31.12.2010
9		*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
10		*****	01.01.2012 - 31.12.2012
11		*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
12		*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
13		*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
14		*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
15		*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
16		*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
17		*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
18		*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
19		*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności podmiotu	1	*****	01.01.2004 - 31.12.2004
	2	*****	OD 1.01.2005R. DO 31.12.2005R.
	3	*****	01.01.2006 - 31.12.2006
	4	*****	01.01.2007 DO 31.12.2007R.
	5	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	6	*****	01.01.2009-31.12.2009
	7	*****	01.01.2010 - 31.12.2010

8	*****	01.01.2011 R. - 31.12.2011 R.
9	*****	01.01.2012 - 31.12.2012
10	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
11	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
12	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
13	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
14	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
15	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
16	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
17	*****	OD 01.01.2020 DO 31.12.2020
18	*****	OD 01.01.2021 DO 31.12.2021

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1.Wzmianka o złożeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	04.12.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	22.07.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
2.Wzmianka o złożeniu opinii biegłego rewidenta / sprawozdania z badania skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
3.Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu skonsolidowanego rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
4.Wzmianka o złożeniu sprawozdania z działalności spółki dominującej	1	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	2	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji pożytku publicznego

Brak wpisów

### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończącym rok obrotowy

1.Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	31.12.2003
---	------------

### Dział 4

#### Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

#### Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyższej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów

## Dział 5

Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu

Brak wpisów

Rubryka 3 - Zarząd komisaryczny

Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacja o połączeniu, podziale lub przekształceniu

1	1.Określenie okoliczności	PRZEJĘCIE INNEJ SPÓŁKI
	2.Opis sposobu połączenia, podziału lub przekształcenia	POŁĄCZENIE W TRYBIE ART.492 §1 PKT 1 KSH (ŁĄCZENIE SIĘ PRZEZ PRZEJĘCIE) POPRZEZ PRZENIESIENIE CAŁEGO MAJĄTKU SPÓŁEK PRZEJMOWANYCH, TJ. DISMED SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE I PROMED INVEST SP. Z O.O. Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE NA SPÓŁKĘ PRZEJMUJĄCĄ, TJ. PROMED SPÓŁKA AKCYJNA Z SIEDZIBĄ W WARSZAWIE, PRZY ODPOWIEDNIM ZASTOSOWANIU PRZEPISÓW REGULUJĄCYCH UPROSZCZONĄ PROCEDURĘ ŁĄCZENIA SPÓŁEK. POŁĄCZENIE, ZGODNIE Z ART.515 KSH, NASTĘPUJE BEZ PODWYŻSZENIA KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO SPÓŁKI PRZEJMUJĄCEJ ORAZ BEZ WYDAWANIA AKCJI SPÓŁKI PRZEJMUJĄCEJ W ZAMIAN ZA MAJĄTEK SPÓŁEK PRZEJMOWANYCH. POŁĄCZENIE NA PODSTAWIE UCHWAŁY NR 1 NADZWYCZAJNEGO WALNEGO ZGROMADZENIA SPÓŁKI PRZEJMUJĄCEJ Z DNIA 07.12.2015R., REP.A NR 10601/2015.
	<p style="text-align: center;"><b>Podrubryka 1</b></p> <p style="text-align: center;">Dane podmiotów powstałych w wyniku połączenia, podziału lub przekształcenia albo dane podmiotów przejmujących całość lub część majątku spółki</p>	
	Brak wpisów	
	<p style="text-align: center;"><b>Podrubryka 2</b></p> <p style="text-align: center;">Dane podmiotów, których majątek w całości lub części jest przejmowany w wyniku połączenia lub podziału</p>	
1	1.Nazwa lub firma	DISMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY

	którym podmiot był zarejestrowany	
	3.Numer w rejestrze	0000404135
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****
	5.Numer REGON	145907957
2	1.Nazwa lub firma	PROMED INVEST SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ,-----
	2.Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	KRAJOWY REJESTR SĄDOWY
	3.Numer w rejestrze	0000321429
	4.Nazwa sądu prowadzącego rejestr	*****
	5.Numer REGON	141692916

Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

Rubryka 6 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

Rubryka 7 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

Rubryka 8 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 09.03.2023

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)