**Pakiet 9**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Parametr Graniczny** | **Punktacja** | **Opis oferowanego wyrobu**  |
| **WAPNO SODOWANE** |
| 1. | producent | podać | – |  |
| 2. | numer katalogowy  | podać | – |  |
| 3. | wapno sodowane medyczne stosowane w celu pochłania dwutlenku węgla podczas znieczulania pacjenta | TAK | – |  |
| 4. | wyrób zaklasyfikowany przez producenta jako wyrób medyczny i spełniający wymagania dla wyrobu medycznego  | TAK | - |  |
| 5. | wapno sodowane niskopylące, z indykatorem | TAK | – |  |
| 6. | wapno zawierające wodorotlenek wapnia min. 75 % | TAK | - |  |
| 7. | wapno zawierające wodorotlenek sodu max. 3 % - potwierdzone dokumentami producenta | TAK/NIE,W przypadku wpisania  „TAK” dołączyć do oferty | 1/0 |   |
| 8. | efektywność pochłaniania CO2 (poziom absorpcji CO2) min. 120 [litrów CO2 na 1 kg wapna] - potwierdzone dokumentem producenta | TAK/NIE, W przypadku wpisania „TAK” dołączyć do oferty | 1/0 |  |
| 9. | opakowanie 5 L granulat | TAK | – |  |
| 10. | wapno o stopniu pylenia poniżej 0,3% - potwierdzone dokumentami producenta | TAK/NIE, W przypadku wpisania  „TAK” dołączyć do oferty | 1/0 |   |
| 11. | Wapno dopuszczone przez Farmakopee brytyjską i amerykańską - potwierdzone dokumentami producenta | TAK/NIE, W przypadku wpisania  „TAK” dołączyć do oferty | 1/0 |   |

 .............................................

 Podpis Wykonawcy