

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia: dostawa komponentów do Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed

Asortyment i ilości: zgodnie z załącznikiem nr 5a oraz 5b do SWZ

2. CPV: 33141620-2, 33141110-4

3. Oferty częściowe: TAK

4. Wymagane cechy dostawy: – zgodnie ze szczegółowym opisem części zadań przedmiotu zamówienia.

5. Wymogi techniczne – zgodnie ze szczegółowym opisem części zadań przedmiotu zamówienia.

6. Opis równoważności: zgodnie ze szczegółowym opisem części zadań przedmiotu zamówienia

7. Kryteria stosowane w celu oceny równoważności: NIE DOTYCZY

8. Odniesienie się do wymaganych cech materiału, produktu:

- a) polskich norm przenoszących normy europejskie
- b) norm innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących normy europejskie

NIE DOTYCZY

9. Usługi dodatkowe: transport, załadunek i rozładunek na koszt Wykonawcy.

10. Termin realizacji zamówienia podstawowego: nie później niż do 30.09.2025 r.

Termin realizacji zamówienia opcjonalnego:

- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2025 r. – termin realizacji do 90 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia nie później niż do dnia 28.11.2025 r.,
- w przypadku wysłania zamówienia opcjonalnego w 2026 r. – termin realizacji opcji do 90 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 30.11.2026 r.

11. Miejsce dostawy: Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej, ul. Wojska Polskiego 57, 05-430 Celestynów.

12. Dodatkowe oświadczenia i dokumenty wymagane na etapie składania oferty:

1. W zakresie zadań 1-9 Komponenty do Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed:

1.1 dla pozycji 1 i 2:

- karta katalogowa potwierdzająca spełnienie wymagań zawartych w OPZ a także wskazanie modelu i producenta asortymentu oraz w przypadku:
 - a) *wyrobów medycznych klasy I (niesterylnych i bez funkcji pomiarowej):* deklaracja zgodności,
 - b) *wyrobów medycznych klasy I – wyroby sterylne, klasy I – wyroby z funkcją pomiarową, klasy I – z funkcją pomiarową sterylne, klasy IIa, klasy IIb oraz klasy III:* deklaracja zgodności CE oraz certyfikat CE.

Zamawiający oceniając ofertę porówna nr NSN zaoferowanego asortymentu zawartego w formularzu cenowym z numerem NSN zawartym na liście produktów rekomendowanych przez komitet TCCC lub porówna z numerem NSN przedstawionym na dokumencie równoważnym.

- Przy odbiorze asortymentu Zamawiający porówna nr NSN umieszczony przez producenta na opakowaniu jednostkowym dostarczonego asortymentu z numerem NSN zawartym na liście produktów rekomendowanych przez komitet TCCC lub na przedstawionym *dokumencie równoważnym*.
- W przypadku braku umieszczenia na opakowaniu produktu numeru NSN, Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z dostawą oświadczenia producenta w zakresie numeru NSN dostarczonego produktu, ze wskazaniem jego nazwy handlowej, modelu/nr katalogowego oraz numeru serii partii produktu tożsamej z partią dostarczoną.
- **RÓWNOWAŻNOŚĆ:** Zamawiający przez dokument równoważny rozumie inny dokument wystawiony przez komitet TCCC potwierdzający, że zaoferowany asortyment o nr NSN zawartym w formularzu cenowym jest rekomendowany przez komitet TCCC.

1.2 dla pozycji 3-9:

- karta katalogowa zawierająca wskazanie modelu i producenta asortymentu oraz potwierdzająca spełnienie wymagań zawartych w OPZ;
- oświadczenie o wyrobie medycznym zgodnie z wzorem określonym załącznikiem nr 7 do SWZ.

2. W zakresie zadań 10-18 Opatrunek indywidualny oraz zadań 19-27 Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej:

- karta katalogowa potwierdzająca spełnienie wymagań zawartych w OPZ a także wskazanie modelu i producenta asortymentu oraz w przypadku:

- a) *wyrobów medycznych klasy I (niesterylnych i bez funkcji pomiarowej):* deklaracja zgodności,
- b) *wyrobów medycznych klasy I – wyroby sterylne, klasy I – wyroby z funkcją pomiarową, klasy I – z funkcją pomiarową sterylne, klasy IIa, klasy IIb oraz klasy III:* deklaracja zgodności CE oraz certyfikat CE.

Zamawiający wymaga dodatkowo dostarczenia na etapie składania ofert 4 szt. opatrunku do celów przeprowadzenia procedury badania próbek. Zamawiający wyraża zgodę na złożenie jednego kompletu próbek dla wszystkich pakietów, w których Wykonawca oferuje ten sam produkt, tego samego producenta, o tej samej nazwie, numerze serii, modelu i numerze REF.

Opis procedury badania próbek stanowi załącznik nr 8 do SWZ.

13. Wymagania dot. szkolenia:

NIE DOTYCZY

14. Inne wymagania:

1) Wymagania warunków przechowywania oferowanego asortymentu - według zaleceń producenta.

2) Dostarczany wyrób oznakowany zgodnie z decyzją nr 3/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 03.01.2014 r. w sprawie wytycznych określających wymagania w zakresie znakowania kodem kreskowym wyrobów dostarczanych do resortu obrony narodowej – Dz. Urz. MON z 07.01.2014, poz. 11.

15. Klauzula kodyfikacyjna

- 1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
- 2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
 - 2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
 - 2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
 - 2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
- 3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne (NCB of Poland – POL NCB) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.

16. Załączniki:

Załącznik 6.1 - SZCZEGÓŁOWY OPIS CZĘŚCI ZADAŃ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZADAŃ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

L.p.	Asortyment	Wymagany minimalny okres ważności/gwarancji określony w miesiącach liczony na dzień 30.08.2025 r. wymagany minimalny okres ważności/gwarancji określony w miesiącach liczony na dzień złożenia zamówienia opcjonalnego.
1	Opatrunek hemostatyczny	48
2	Opaska zaciskowa (staza taktyczna)	48/gwarancja 24 miesiące
3	Gaza wypełniająca zrolowana	48
4	Przylepiec bez opatrunku	48
5	Rurka nosowo-gardłowa	48
6	Lubrykant w żelu	28
7	Nożyczki ratownicze	gwarancja 24 miesiące
8	Rękawice ratownicze	48
9	Marker permanentny	gwarancja 24 miesiące
10	Opatrunek indywidualny	48
11	Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej	38

I. Opis i przeznaczenie:

Pakiet IPMed przeznaczony jest do udzielenia pierwszej pomocy przez niewykwalifikowanego pod kątem medycznym żołnierza, szczególnie w zakresie urazów pola walki i postępowania przedszpitalnego, w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. *self aid / buddy aid*). Pomoc taka jest udzielana przez żołnierzy przeszkolonych w zakresie udzielania pierwszej pomocy według procedur ratownictwa w warunkach taktycznych określonych w aktualnych wytycznych TCCC (ang. *Tactical Combat Casualty Care Guidelines*) i przy użyciu wyposażenia rekomendowanego przez Komitet TCCC (CoTCCC – U.S. Department of Defense Committee on TCCC).

II. Wymagania techniczne dla wyrobów (asortymentu IZP).**1. Opatrunek hemostatyczny:**

- Zastosowanie: tamowanie zagrażających życiu krwotoków o średniej i dużej intensywności krwawienia, w szczególności z ran głębokich i krwotoków tętniczych przez żołnierzy przeszkolonych w zakresie udzielania pierwszej pomocy według procedur ratownictwa w warunkach taktycznych określonych w aktualnych wytycznych TCCC.
- Wysoka efektywność hemostatyczna.
- Natychmiastowa gotowość do użycia.
- Bezpieczeństwo stosowania:
 - brak efektów ubocznych występujących przy stosowaniu zagrażających zdrowiu (w szczególności brak lub ograniczona reakcja egzotermiczna);
 - środek hemostatyczny opatrunku nie jest wchłaniany przez organizm;
 - łatwy do usunięcia (opatrunek nie przykleja się do rany).

- e) Forma opatrunku: nierozpuszczalna gaza z dodatkiem niezbędnej ilości środka hemostatycznego (tj. chitosan, zeolit, kaolin), szerokość 6÷10 cm i długość 3÷4 m. Dopuszczalna jest długość gazy minimum 100 cm z dodatkiem środka hemostatycznego w ilości minimum 8 g.
- f) Opatrunek sterylny.
- g) Opatrunek złożony w formie „Z” w opakowaniu.
- h) Opakowanie wodoodporne, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie). Wymagane jest opakowanie podciśnieniowe.
- i) Przechowywanie: nie wymaga specjalnych warunków przechowywania, utrzymywana jest stabilność fizykochemiczna w różnych warunkach atmosferycznych.
- j) Rekomendacja CoTCCC (Komitetu Tactical Combat Casualty Care).
- k) Instrukcja stosowania w języku polskim lub piktogramy użycia na opakowaniu.

2. Opaska zaciskowa (staza taktyczna):

- a) Zastosowanie: zaopatrzenie (zabezpieczenie) kończyn (górnych i dolnych) w przypadku amputacji urazowych lub silnych krwotoków tętniczych w celu zatrzymania krwotoku przez żołnierzy przeszkolonych w zakresie udzielania pierwszej pomocy według procedur ratownictwa w warunkach taktycznych określonych w aktualnych wytycznych TCCC.
- b) Konstrukcja opaski zaciskowej:
 - jednoczęściowa;
 - umożliwiająca założenie jedną ręką na każdej kończynie, w szczególności w ramach samopomocy przez poszkodowanego;
 - system naciągowy opaski składa się z paska okalającego kończynę oraz obrotowego elementu z tworzywa sztucznego lub metalu typu kołowrót z możliwością płynnej regulacji siły naciągu oraz możliwością blokowania kołowrotu (po zaciśnięciu opaski),
 - zapinanie opaski realizowane za pomocą taśmy samozaczejnej typu „rzep” lub przy pomocy elementu blokującego (zaczepu) wykonanego z metalu lub tworzywa sztucznego o wysokiej wytrzymałości;
 - staza wyposażona w mechanizm lub element konstrukcyjny zabezpieczający opaskę przed przypadkowym rozpięciem lub poluzowaniem naciągu;
 - szerokość paska okalającego kończynę min 3 cm;
 - kolor czarny lub ciemnozielony. Dopuszcza się wstawki innego koloru np. miejsce do zapisania godziny założenia, etykieta itp.
- c) Opakowanie łatwe do otwierania, umożliwiające wyjęcie opaski z opakowania jedną ręką.
- d) Możliwość noszenia opaski bez opakowania na zewnątrz oporządzenia żołnierza (wysoka odporność na różne warunki atmosferyczne).
- e) Instrukcja stosowania w języku polskim lub piktogramy użycia naniesione na opakowaniu lub umieszczone wewnątrz lub na zewnątrz opakowania.
- f) W przypadku określonej daty ważności okres ważności minimum 5 lat. Dopuszczalne jest zaoferowanie opaski zaciskowej (stazy taktycznej) bez określonej przez producenta daty ważności.
- g) Rekomendacja CoTCCC (Komitetu Tactical Combat Casualty Care).

3. Gaza wypełniająca:

- a) Zastosowanie: zaopatrzenie rany poprzez wypełnienie rany gazą i tamowanie krwotoku przez wywieranie ucisku.
- b) Gaza w kolorze białym, 100% bawełny, o wysokiej chłonności.
- c) Gaza sterylna.
- d) Wymiary gazy muszą być dostosowane do jej przeznaczenia, tj. takie wypełnienie rany gazą, żeby pod wpływem wywieranego ucisku zatamować krwotok.
- e) Klasa wyrobu medycznego 2A, zaopatrywanie i wypełnianie ran głębokich.
- f) Gaza zwinięta w rolkę lub złożona w formie „Z” w opakowaniu.
- g) Opakowanie wodoodporne, podciśnieniowe, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie).

4. Przylepiec bez opatrunku:

- a) Przylepiec na jedwabiu z hipoalergicznym klejem o dużej lepkości, również po zamoczeniu.
- b) Wymiary: 2,5 cm x 5 m.

- c) Łatwe dzielenie bez użycia nożyczek (obustronnie ząbkowane brzegi), nawinięty na szpulę (tuleję) bez osłony (kołnierza).
- d) Dopuszczalny jest przylepiec na szpuli wykonanej z utwardzonej tektury / papieru.

5. Rurka nosowo-gardłowa:

- a) Zastosowanie: udrażnianie górnych dróg oddechowych przez żołnierzy przeszkolonych w zakresie udzielania pierwszej pomocy według procedur ratownictwa w warunkach taktycznych określonych w aktualnych wytycznych TCCC.
- b) Wykonana z miękkiego PVC medycznego przezroczystego lub w kolorze zielonym, silikonowana, bez lateksu i ftalanów.
- c) Rozmiary: średnica wewnętrzna 7,0 - 7,5 mm (FR 30).
- d) Kształt anatomicznej krzywizny kanału nosowo-gardłowego.
- e) Posiadająca ogranicznik chroniący przed wsunięciem w głąb dróg oddechowych i pozycjonujący rurkę.
- f) Wyrób sterylny.
- g) Opakowanie chroniące przed zamoczeniem typu foliowo-papierowe, łatwe do otwierania, umożliwiające dowolne formowanie kształtu, o wymiarach maksymalnie 12 cm x 22 cm.

6. Lubrykant w żelu:

- a) Lubrykant w żelu, obojętny farmakologicznie, ułatwiający zakładanie rurki nosowo-gardłowej, jednorazowe opakowanie 2,7÷5 g.

7. Nożyczki ratownicze:

- a) Ostrze wykonane z tytanu lub twardej stali z powłoką teflonową, umożliwiające cięcie tkaniny ubraniowej, materiałów opatrunkowych, pasów bezpieczeństwa, skóry oraz innych twardych przedmiotów.
- b) Ząbkowane ostrze, nie wymagające ostrzenia.
- c) Wygięty kształt ułatwiający cięcie.
- d) Nożyczki na końcu dolnego ostrza posiadają zaokrąglenie, które chroni przed skaleczeniem w czasie stosowania.
- e) Długość powierzchni tnącej minimum 4 cm, długość całkowita 14-18 cm.
- f) Kolor ostrza i rękojeści matowy: czarny, brązowy lub szary. Dopuszczalna jest rękojeść w innych ciemnych kolorach.

8. Rękawice ratownicze:

- a) Jednorazowego użytku, niesterylne.
- b) Nitrylowe.
- c) Hipoalergiczne, bezlateksowe, niepuderowane.
- d) Przedłużony mankiet, min. Długość rękawicy 250 mm.
- e) Kolor niebieski.
- f) Rozmiar L

9. Marker permanentny:

- a) Możliwość pisania po każdej powierzchni, w tym na tkaninie i na skórze (poszkodowanego). Końcówka zaokrąglona.
- b) Niezmywalny, odporny na działanie wody.
- c) Kolor tuszu: czarny.
- d) Grubość kreski: marker może pozostawiać kreskę o określonej grubości (w mm.) lub jako przedział grubości (tj.: od...do...mm.) jednak przynajmniej jedna wartość deklarowanej grubości kreski musi mieścić się w zakresie 3-6 mm.
- e) Dopuszczalne jest zaoferowanie markera bez określonej przez producenta daty ważności.

10. Opatrunek indywidualny:

Zastosowanie: tamowanie krwotoków i opatrywanie ran przez niewykwalifikowanego pod kątem medycznym żołnierza, w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. self aid / buddy aid) według procedur medycyny pola walki TC3 (Tactical Combat Casualty Care) określonych w wytycznych komitetu CoTCCC. Opatrunek musi działać niezawodnie w warunkach pola walki, to znaczy: w różnych warunkach klimatycznych i geograficznych (w tym: pustynia, dżungla, góry, bagna, wybrzeże, itp.) pod wpływem związanych z tym czynników pogodowych (w tym: woda, piach, deszcz, śnieg, błoto, wiatr, itp) oraz taktycznych (w tym.: noc, dzień, użycie noktowizji, zasłon dymnych, pod ostrzałem, w pozycji leżąc, w mundurze, rękawicach i oporządzeniu taktycznym, hełmie i kamizelce kuloodpornej, itp). W zakresie wymagania szerokości bandaża elastycznego dopuszczalne jest odchylenie +/- 10%

Opatrunek indywidualny posiada wymóg opakowania łatwego do otwierania, co oznacza, że opakowanie musi być łatwe do otwierania w warunkach pola walki, w tym w rękawicach taktycznych, przy dużej wilgotności itp.

W zakresie oznakowania opatrunek musi posiadać instrukcję użytkowania w języku polskim lub w postaci piktogramów.

Opatrunek musi posiadać informacje: znak CE, termin ważności, numer serii i oznakowanie sterylności. Oznakowanie to musi być czytelne, umieszczone w sposób nieusuwalny, niedające się dłonią zetrzeć, zmasać, czy odkleić.

a) Forma opatrunku:

- elastyczny bandaż o szerokości 10 cm $\pm$ 10%;
- wyposażony w jeden (nieruchomy) lub dwa tampony/kompresy (nieruchomy i ruchomy);
- wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża ułatwiający zakładanie opatrunku jedną ręką, zmianę kierunku bandażowania oraz pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
- wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie po założeniu bandaża oraz mechanizm uniemożliwiający przypadkowe rozwinięcie bandaża w czasie bandażowania (taśmy samozaczepne lub przesyłki).

Dopuszczalny jest opatrunek:

- elastyczny bandaż o szerokości 10 cm $\pm$ 10%;
- wyposażony w jeden (nieruchomy) tampon/kompres w formie kieszeni, wewnątrz której znajduje się gaza wypełniająca oraz plastikowa folia;
- gaza wypełniająca o wysokiej chłonności, może służyć do dodatkowego zaopatrzenia rany postrzałowej;
- plastikowa folia może służyć m.in. jako opatrunek okluzyjny na rany postrzałowe klatki piersiowej;
- wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
- wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie bandaża oraz taśmy samozaczepne – haczyk („rzep”) umieszczone na bandażu uniemożliwiające przypadkowe rozwinięcie bandaża oraz stabilizujące założony opatrunek.

b) Bandaż koloru zielonego, oliwkowego, szarego lub piaskowego. Tampon/kompres w kolorze białym.

c) Opatrunek sterylny.

d) Opatrunek zwinięty w rolkę w opakowaniu.

e) Opakowanie wodoodporne, podciśnieniowe, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie).

f) Instrukcja stosowania w języku polskim lub piktogramy użycia na opakowaniu.

11. Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej:

Zastosowanie: zaopatrzenie ran penetracyjnych (w tym postrzałowych) klatki piersiowej przez żołnierza przeszkolonego w zakresie udzielania pierwszej pomocy w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. self aid / buddy aid) według procedur medycyny pola walki TC3 (Tactical Combat Casualty Care) określonych w wytycznych komitetu CoTCCC. Opatrunek musi działać niezawodnie w warunkach pola walki, to znaczy: w różnych warunkach klimatycznych i geograficznych (w tym: pustynia, dżungla, góry, bagna, wybrzeże, itp.) pod wpływem związanych z tym czynników pogodowych (w tym: woda, piach, deszcz, śnieg, błoto, wiatr, itp) oraz taktycznych (w tym.: noc, dzień, użycie noktowizji, zasłon dymnych, pod ostrzałem, w pozycji leżące, w mundurze, rękawicach i oprządzeniu taktycznym, hełmie i kamizelce kuloodpornej, itp).

Wymagany jest opatrunek samoprzylepny, z klejem o wysokiej lepkości (przez co rozumie się lepkość wystarczającą do utrzymania opatrunku szczelnie przylegającego w miejscu przyklejenia przez czas 2 godzin, podczas którego działają na niego siły związane z warunkami pola walki i transportem, takie jak:

zakładanie i zdejmowanie munduru i kamizelki kuloodpornej, przemieszczanie związane z ewakuacją z terenu zagrożonego.

Wymagana jest możliwość przyklejenia opatrunku na mokre ciało w warunkach pola walki (w tym nie dający się usunąć pot, krew, woda, owłosienie, zanieczyszczenie piaskiem i czynnikami środowiskowymi).

Wymagany jest mechanizm wentylowy w pełni funkcjonalny przy założonym mundurze i kamizelce kuloodpornej.

Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej posiada wymóg opakowania łatwego do otwierania, co oznacza, że opakowanie musi być łatwe do otwierania w warunkach pola walki, w tym w rękawicach taktycznych, przy dużej wilgotności itp.

W zakresie oznakowania opatrunek musi posiadać instrukcję użytkowania w języku polskim lub w postaci piktogramów.

Opatrunek musi posiadać informacje: znak CE, termin ważności, numer serii i oznakowanie sterylności. Informacje te muszą być czytelne, umieszczone w sposób nieusuwalny, nie dające się dłonią zetrzeć, zmasać, czy odkleić.

a) Konstrukcja opatrunku:

- kształt okrągły lub owalny o średnicy minimum 13 cm lub o wymiarach minimum 13 cm x 13 cm w kształcie prostokąta lub kwadratu, dopuszczalnie z zaokrąglonymi narożnikami;
- wentylowy: z trójdzielną zastawką jednokierunkową lub wykorzystujący zastawkową metodę opatrywania odmy otwartej poprzez pokrycie otworu rany tworzywem sztucznym (folią) z wylotem (lub wylotami) powietrza poza obszarem rany (folia musi w sposób skuteczny spełniać funkcję zastawki/zaworu jednokierunkowego) lub komplet 2 szt opatrunków okluzyjnych pokrywających szczelnie otwory ran (rany wlotowej i wylotowej) bez mechanizmu wentylowego;
- opatrunek posiada uchwyt (lub uchwyty) ułatwiające oddzielenie opatrunku samoprzylepnego od folii osłaniającej;
- opatrunek zawiera gazę lub włókninę do oczyszczenia rany z płynów i zabrudzenia przed jego przyklejeniem. Dopuszczalne są opatrunki bez gazy lub włókniny.
- samoprzylepny, z klejem o wysokiej lepkości, możliwość przyklejenia opatrunku na mokre ciało (pot, krew).

b) Opakowanie wodoodporne, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie). Dopuszczalne jest opakowanie podciśnieniowe. Dopuszczalne jest opakowanie chroniące przed zamoczeniem typu foliowo-papierowe, bez nacięć ułatwiających otwieranie. Opatrunek sterylny.

c) Preferowane jest opakowanie o jak najmniejszych wymiarach umożliwiających swobodne umieszczenie opatrunku w opakowaniu IPMed.

d) Instrukcja stosowania w języku polskim lub piktogramy użycia na opakowaniu.