

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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

Asortyment i ilości: zgodnie z SWZ.

2. CPV: zgodnie z SWZ

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

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 45 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 45 dni kalendarzowych od wysłania zamówienia, nie później niż do dnia 30.11.2026 r.

11. Miejsca 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 zad. 1,7: Komponenty do Indywidualnego Pakietu Medycznego IPMed:

1.1 Lp. 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 2 do OPZ.

2. W zakresie zad. 2,8 Opatrunek indywidualny oraz zad. 3,9 Opatrunek na rany penetracyjne na rany 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 7 do SWZ.

3. W zakresie zad. 4,10 Opaska zaciskowa:

Analogicznie do zad. 1,7 (Komponenty do IPMed), Lp. 2 (Opaska zaciskowa (staza taktyczna).

4. W zakresie zad. 5,11 Rurka nosowo-gardłowa oraz 6,12 Szyny Kramera:

Analogicznie do zad. 1,7 (Komponenty do IPMed), Lp. 3-9 (od „gaza wypełniająca zrolowana” do „marker permanentny”).

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
12	Rurka nosowo- gardłowa	48
13	Szyny Kramera	gwarancja 24 miesiące

I. Opis i przeznaczenie:

Podstawowy Medyczny Pakiet Szkoleniowy stanowi wyposażenie przeznaczone do szkolenia żołnierza z zakresu urazów pola walki i postępowania przedszpitalnego w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. *self aid / buddy aid*) 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:

- a) 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.
- b) Wysoka efektywność hemostatyczna.
- c) Natychmiastowa gotowość do użycia.
- d) 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 sterylne.
- 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 samozaczepnej 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 (Komponenty IPMed):

- 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 anatomiczny 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, niepuudrowane.
- 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 niewykwalfikowanego 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, nie dające 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 przeszycie).

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 leżącej, w mundurze, rękawicach i oporządzeniu 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, zmazać, 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.

12. 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 7,5 mm (FR 30).
- d) Kształt anatomicznej krzywizny kanału nosowo-gardłowego.
- e) Posiadająca ogranicznik chroniący przed wsunięciem w głąb dróg oddechowych i pozycjonujący rurkę.
- f) Opakowanie chroniące przed zamoczeniem typu foliowo-papierowe, łatwe do otwierania, umożliwiające dowolne formowanie kształtu, o wymiarach maksymalnie 10 cm x 22 cm.
- g) Do każdej 1 szt. rurki nosowo- gardłowej należy dostarczyć 10 opakowań lubrykantu w żelu
- h) Lubrykant o poj. 500 ml, obojętnego farmakologicznie, ułatwiającego zakładanie rurki.
- i) Termin przydatności lubrykantu nie krótszy niż 30.10.2027 r.
- j) Rurka nosowo-gardłowa i lubrykant nie stanowią kompletu, tj. mogą pochodzić od różnych producentów.

13. Wymagania dla szyn Kramera:

Zestaw unieruchamiający do złamań:

- a) Szyny w rozmiarach:
- 1500x150 mm – 1 szt.,
 - 1500x120 mm – 1 szt.,
 - 1200x120 mm – 1 szt.,
 - 1000x100 mm – 1 szt.,
 - 900x100 mm – 1 szt.,
 - 900x80 mm – 1 szt.,
 - 800x80 mm – 1 szt.,

- 800x100 mm – 1 szt.,
- 700x80 mm – 1 szt.,
- 600x80 mm – 2 szt.,
- 500x80 mm – 1 szt.,
- 260x50 mm – 1 szt.,
- 250x40 mm – 1 szt.

Lub

- 1500x120 mm – 2 szt.
- 1200x200 mm – 1 szt.
- 1000x100 mm – 1 szt.
- 900x120 mm – 2 szt.
- 800x120 mm – 1szt.
- 800x100 mm – 1szt.
- 700x70 mm – 2szt.
- 600x70 mm – 2szt.
- 250x50 mm – 2 szt.

b) Szyny w miękkim powleczeniu;

c) Torba do transportu szyn wyposażona w uchwyty do transportu w ręku lub na ramieniu.