Załącznik nr 1

**Opis przedmiotu zamówienia:**

**pakiet kryminalistyczny do pobierania krwi na zawartość**

**alkoholu-** **zwany „ PAKIETEM DO KRWI”- 2000 szt**.

**I.** Zestaw powinien posiadać pełne niezbędne wyposażenie do jednorazowego ,

wygodnego i bezpiecznego pobrania kolejno dwóch próbek krwi o objętości 5cm3.

**II.** Strzykawka do pobierania krwi musi mieć objętość potrzebną do jednorazowego pobrania krwi tj. nie mniej niż 10 cm3 .W przypadku fiolek próżniowych niezbędny jest zestaw do próżniowego pobrania krwi w postaci specjalnej igły i adaptera.

**III**. Zestaw powinien składać się z następujących elementów:

1. Pakiet tekturowy (opakowanie transportowe) o wymiarach które powinno

pomieścić następującą zawartość:

a/ dwie fiolki do pobierania krwi umożliwiająca zabezpieczenie po 5 cm3 krwi(obydwie fiolki winny zawierać antykoagulant i stabilizator przeciw procesom fermentacji),fiolki powinny być wykonane z przezroczystego szkła o dużej laboratoryjnej czystości oraz wyraźnie oznaczone w celu rozróżnienie pustej od zawierającej antykoagulant i stabilizator.

b/ jeden zestaw do próżniowego pobierania krwi (igła, uchwyt i staza)

c/jedna para rękawiczek lateksowych w rozmiarze ‘L”

d/ buteleczka z rywanolem i gazikiem lub innym środkiem dezynfekującym nie

zawierającym alkoholu .

e/„Protokół pobrania krwi” – w dwóch częściach - w tym „Instrukcja dla pobierającego

krew” - treść protokołu zgodna z załączonym poniżej wzorem:

***PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI***

*CZ. I*

*WYWIADY - OBSERWACJE*

*1. Badany Ob. ...........................................................................................................................................*

*a)przytomny, b)nieprzytomny, c)zamroczony, d) denat\*)*

*2. Ewentualne obrażenia stwierdzone u badanego, mogące mieć wpływ na stan stwierdzony w pkt 1*

*................................................................................................................................................................*

*3. Badany podaje, że : nie spożywał alkoholu/ spożywał alkohol lub podobnie działający środek\*)*

*................................................................................................................................................................*

*(rodzaj alkoholu lub podobnie działającego środka)*

*4. Badany podaje, że cierpi na schorzenie układowe ……........................................................................*

*(jakie?)*

*5. Skóra twarzy: blada, normalna, czerwona\*)............................................................................................*

*(inna, jaka?)*

*6. Wymioty lub ślady wymiotów .................................................................................................................*

*(podać umiejscowienie)*

*7. Ubranie: w porządku, w nieładzie\*) .......................................................................................................*

*8. Mowa: wyraźna, niewyraźna, bełkot\*)....................................................................................................*

*9. Nastrój i zachowanie: wesoły, gadatliwy, awanturniczy, spokojny, małomówny, przygnębiony\*)*

*....................................................................................................................................................................*

*(inny, jaki?)*

*10. Budowa ciała: prawidłowa, nieprawidłowa, słaba, mocna\*)..................................................................*

*11. Wzrost..................................*

*12. Waga ....................................*

*13. Tętno ................. miarowe, niemiarowe, przyspieszone, zwolnione\*).................................................*

*(inne)*

*14. Źrenice: normalne, szerokie, wąskie\*) ................................................................................................*

*(inne, jakie?)*

*15. Reakcja źrenic na światło .....................................................................................................................*

*16. Chód: pewny, niepewny, zatacza się\*)..................................................................................................*

*17. Podnoszenie przedmiotów z ziemi: pewne, niepewne\*) .......................................................................*

*18. Objaw Romberga: dodatni, ujemny\*).....................................................................................................*

*19. Próba palec-nos: dodatnia, ujemna\*)....................................................................................................*

*20. Orientacja co do czasu, miejsca, otoczenia: ........................................................................................*

*21. Zapach alkoholu z ust: wyczuwalny, nie wyczuwalny\*).........................................................................*

*Przeprowadzone obserwacje i wywiad wskazują, że:*

*Badany Ob. ................................................................................................................................................*

*jest pod wpływem alkoholu / nie jest pod wpływem alkoholu / może być pod wpływem substancji odurzających lub*

*psychotropowych\*)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

*......................................................*

*(podpis i pieczęć lekarza)*

*INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO KREW*

*1. Do pobierania krwi obowiązany jest lekarz lub na jego zlecenie pracownik medyczny*

*służby zdrowia (lub izby wytrzeźwień.*

*2. Krew należy pobrać w obecności przedstawiciela organu ścigania lub wymiaru*

*sprawiedliwość; (funkcjonariusza Policji, pracownika prokuratury, sędziego).*

*3. Krew należy pobrać niezwłocznie po doprowadzeniu osoby podlegającej*

*badaniu.*

*4. Krew od osoby żywej należy pobrać z żyły łokciowej do dwóch probówek: w*

*ilości po 5 ml.*

*Od denata pobiera się krew z zatoki strzałkowej lub żyły udowej do dwóch probówek po 5 ml.*

*5. Przed pobraniem krwi skórę należy odkazić za pomocą załączonego w zestawie środka*

*do dezynfekcji. Nie odkażać skóry alkoholem.*

*6. Do pobrania krwi użyć umieszczonego w zestawie jednorazowego kompletu*

*do pobierania krwi - Patrz- "Instrukcja pobierania krwi za pomocą zamkniętego systemu*

*próżniowego”.*

*7. Bezpośrednio po pobraniu krwi do fiolek należy je kilkakrotnie obrócić (góra - dół) celem całkowitego wymieszania zawartości (Nie wstrząsać!)*

*8. Do krwi nie wolno dodawać żadnych odczynników,*

*9. "Protokół pobrania krwi'' należy dokładnie wypełnić (imię i nazwisko - literami*

*drukowanymi)*

*Niepotrzebne wyrazy skreślić.*

*10. Po pobraniu krwi do zawartych w pakiecie fiolek zabezpieczyć je trwale załączonymi*

*banderolami w dwóch płaszczyznach przez środek i wokół poniżej korka.*

*11. Po włożeniu fiolek do opakowania transportowego dołączyć WYPEŁNIONY "Protokół*

*pobrania krwi” a następnie zakleić pakiet załączoną banderolą oraz opieczętować jej oba*

*końce pieczęcią. Policji.*

*12. Do czasu przetransportowania opieczętowany pakiet przechowywać w temperaturze*

*+ 4 C*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI***

*Cz. II*

*1. Imię i nazwisko osoby od której pobrano krew ..........................................................*

*2. Jednostka zlecająca pobranie krwi.............................................................................*

*3. Pobrania krwi dokonał Ob.........................................................................................*

*(imię nazwisko, nr leg. służbowej lub dow. osob.)*

*dnia........................................ godz. ...................................*

*4. Skórę przed pobraniem odkażono: substancją z pakietu / innym środkiem") ........*

*....................................................................................................................................*

*(jakim?)*

*5. Nr kontrolny fiolki i pakietu:...............................................................................*

*............................................. ...................................*

*(podpis funkcjonariusza obecnego*

*przy pobieraniu krwi) (podpis i poczęć pobierającego krew)*

*......................................................................*

*(podpis osoby od której krew pobierano)*

f/. Wewnątrz opakowania musi znajdować się zapis wskazujący na konieczność

wypełnienia obu fiolek podczas jednorazowego pobierania krwi

**IV**. Pozostałe wymagania:

1. Opakowanie musi posiadać wewnątrz zabezpieczenie przed przemieszczaniem się

fiolek i ich ewentualnym zniszczeniem podczas transportu oraz zabezpieczenie przed

wyjęciem fiolek z zamkniętego pakietu.

2. Banderole samoprzylepne do zabezpieczenie próbek krwi- po dwie banderole dla

każdej z fiolek do oklejenia korka i fiolki w dwóch płaszczyznach oraz jednej większej do

zabezpieczenia tekturowego pakietu transportowego.

3.Fiolki do krwi i cały pakiet transportowy powinny być zabezpieczone samoprzylepnymi

banderolami posiadającymi czytelne , jednakowe literowo-cyfrowe numery seryjne ,

zgodne z wzorem numeracji pakietów zawartym w pkt. 7

4.Każda próba otworzenia pakietu lub fiolek musi pozostawiać widoczne ślady wskazujące

na niepożądaną ingerencję z zewnątrz.

5.Na opakowaniu transportowym fiolek powinny znajdować się zapisy:

UWAGA ! Po zamknięciu opieczętować pakiet pieczęcią Policji oraz w formie metryczki :

PAKIET DO PRÓBEK KRWI

ADRESAT.......................

------------------------------------

NADAWCA........................

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

------------------------------------

Nr SPRAWY ..................

NAZWISKO I IMIĘ BADANEGO , DATA URODZENIA

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

PODPIS OSOBY ZAMYKAJĄCEJ PAKIET

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

PIECZĄTKA POLICJI

..............................................I

6.Zestawy winny być pakowane w opakowania zbiorcze zawierające po 50 szt pakietów

układanych wg rosnącej numeracji.

7.Numeracja powinna zaczynać się literami BK i narastającymi cyframi

8. Wymagany termin ważności pakietów – to termin 12 miesięcy od dnia dostawy do

magazynu Wydziału Zaopatrzenia, Inwestycji i Remontów KWP w Białymstoku.

9. Oferowany wyrób musi posiadać aktualny dokument w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010

r. o wyrobach medycznych (Dz.U.z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z zmianami) tj. deklarację zgodności

lub Certyfikat CE.

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć stosowny , aktualny dokument na etapie realizacji

umowy tj. do każdej dostawy.

10. Wszystkie elementy zestawu winny być jałowe i oznaczone terminem ważności