**ДОДАТОК 2**

*до тендерної документації*

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі***

**Послуги з переробки донорської крові (код ДК 021:2015- 85140000 -2 - Послуги у сфері охорони здоров’я різні ( 85146000-4 - Послуги банків крові)**

**Місце, строк:** вул. Аерофлотська, 15, смт. Зарічне, Рівненської обл., 34000, 1 січня 2024 року по 31.12.2024 року

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Послуги з постачання компонентів та препаратів виготовлених з донорської крові, в тому числі:** | | | |
| **№п/п** | **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
|  | Еритроцити у додатковому розчині | л | **32** |
|  | Еритроцити збіднені на лейкоцити у додатковому розчині | л | **60** |
|  | Свіжозаморожена плазма | л | **40** |
|  | Свіжозаморожена плазма вірусінактивована | л | **8** |
|  | Свіжозаморожена плазма лейкофільтрована | л | **30** |
| **6.** | **Безпека та якість компонентів повинні відповідати вимогам, установленим наказами МОЗ України (в чинній редакції), зокрема:** | | |
|  | від 01.08.2005 № 385 «Про інфекційну безпеку донорської крові та її компонентів»; | | |
|  | від 09.03.2010 № 211 «Про затвердження Порядку контролю за дотриманням показників безпеки та якості донорської крові та її компонентів»; | | |
|  | від 19.02.2013  № 134 «Про затвердження Порядку скринінгу донорської крові та її компонентів на гемотрансмісивні інфекції»; | | |
|  | від 17.12.2013  № 1093 «Про затвердження Інструкції з виготовлення, використання та забезпечення якості компонентів крові»; | | |
|  | від 14.12.2010 № 1112 «Про затвердження Положення для установи переливання крові (щодо організації управління системою якості і безпеки донорської крові та її компонентів» | | |
| **7.** | **Кожна одиниця компонента донорської крові:** | | |
|  | повинна бути упакована в первинну упаковку (гемаконтейнер), яка не має пошкоджень; | | |
|  | мати етикетку з інформацією, передбаченою для відповідного компонента; | | |
|  | повинна бути стерильною | | |
|  | макроскопічно не повинна мати ознак гемолізу, підвищеної кількості залишкових клітин; | | |
|  | мати визначення групи крові за системою АВ0 та резус-належності; | | |
|  | при скринінгових дослідженнях маркери гемотрансмісивних інфекцій (поверхневий антиген збудника гепатиту В (HBsAg), антитіла до збудника гепатиту С, антиген ВІЛ р24 та антитіла до ВІЛ-1/2,  антитіла до збудника сифілісу) не виявлено; | | |
|  | супроводжуватись інформаційним листом щодо використання відповідного компонента | | |