

Α/α	ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1	<p>Σύστημα συλλογής αίματος που θα παρέχει την δυνατότητα λευκαφαίρεσης των συμπυκνωμένων ερυθρών πριν την αποθήκευση και θα περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Κλειστό σύστημα τεσσάρων (4) ασκών. • Ενσωματωμένο ένα φίλτρο για λευκαφαίρεση συμπυκνωμένων ερυθρών 42 ημερών. <p>1. Το κλειστό σύστημα ασκών θα περιλαμβάνει.</p> <p>I. Τον αρχικό ασκό συλλογής ολικού αίματος χωρητικότητας 450ml, συνδεδεμένο σε κλειστό σύστημα με ειδικό ασκό αντιπηκτικού διαλύματος CPD, 63ml .</p> <p>II. Έναν ασκό διατήρησης ερυθρών αιμοσφαιρίων για 42 ημέρες (σε προσθετικό διάλυμα SAG-M ή άλλο παρόμοιο όγκου 100ml) χωρητικότητας 450ml τουλάχιστον.</p> <p>III. Δύο δορυφορικούς ασκούς εκ των οποίων ο ένας για την διατήρηση του πλάσματος και χωρητικότητας τουλάχιστον 300ml και ο άλλος για την αποθήκευση των αιμοπεταλίων 5 ημερών και τουλάχιστον χωρητικότητας 300 ml.</p> <p>Τα σημεία εξόδου των ασκών πρέπει πλήρως να αποκόπτονται.</p> <p>Οι προδιαγραφές κατασκευής του συστήματος των ασκών συλλογής αίματος των ασκών συλλογής αίματος να είναι σύμφωνες με το ISO 3826/93, και με τις απαιτήσεις της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποιίας.</p> <p>Επιπροσθέτως θα πρέπει:</p> <p>A) Στον αυλό αιμοληψίας να υπάρχει ενσωματωμένη συσκευή δειγματοληψίας για συλλογή δείγματος με σωληνάριο υπό κενό και ένα πλέον θυλάκιο δειγματοληψίας (predonation sampling) για την συλλογή των πρώτων ml και αίματος μετά την φλεβοκέντηση παρέχοντας ασφαλιστική δικλείδα:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Για τις περιπτώσεις πιθανής βακτηριακής επιμόλυνσης του συλλεγόμενου ολικού αίματος. . Και τις περιπτώσεις συλλογής μη επαρκούς δείγματος. <p>B) Η βελόνα αιμοληψίας θα φέρει επιπρόσθετο προστατευτικό κάλυμμα για την καλύτερη ασφάλεια του προσωπικού του τμήματος. Το προστατευτικό κάλυμμα θα πρέπει να ασφαλίσει την βελόνα μην επιτρέποντας την έξοδό της από αυτό μετά το πέρας της λήψης και όχι από λάθος χειρισμό κατά την προετοιμασία για λήψη. Το κάλυμμα της βελόνας πρέπει να έχει τεχνολογία</p>	ΝΑΙ		

	<p>Tamber evident (επιβεβαίωση απασφάλισης).</p> <p>2. Το ενσωματωμένο φίλτρο για την λευκαφαίρεση των συμπυκνωμένων ερυθρών 42 ημερών πριν την αποθήκευση θα πρέπει:</p> <p>A) Να είναι υψηλής ποιότητας και να έχει ως αποτέλεσμα μετά την διήθηση των ερυθροκυττάρων ο αριθμός των υπολειπομένων λευκών αιμοσφαιρίων να είναι μικρότερος 1×10^6, η ανάκτηση (recovery) των ερυθρών αιμοσφαιρίων να είναι μεγαλύτερη από 94%, η πυκνότητα της αιμοσφαιρίνης μετά την λευκαφαίρεση μεγαλύτερη από 40g μονάδα (σύμφωνα με τις προδιαγραφές της Ευρωπαϊκής Ένωσης) και η κατακράτηση των αιμοπεταλίων να είναι μεγαλύτερη από 99%. Βασικό χαρακτηριστικό αποτελεί και επαναληψιμότητα των αποτελεσμάτων που θα είναι σύμφωνες με τις ανωτέρω προδιαγραφές ώστε να αποτραπεί η μετάδοση του κυταρομεγαλοϊού (CMV). Θα πρέπει να κατατεθούν μελέτες.</p> <p>B) Το φίλτρο να είναι βιοσυμβατό και με εύκαμπτο περίβλημα μειώνοντας εντελώς τον τραυματισμό των ασκών εξαιτίας του περιβλήματος του φίλτρου κατά την φυγοκέντρωση. Ο συνολικός χρόνος της διήθησης των ερυθροκυττάρων να είναι μικρότερος των 30 λεπτών. Να δίνεται η δυνατότητα για λευκαφαίρεση είτε σε θερμοκρασία δωματίου, είτε στους 4 βαθμούς C, διατηρώντας το μέγιστο του χρόνου λευκαφαίρεσης και στους δύο περιπτώσεις.</p> <p>Το κάθε φίλτρο να φέρει ξεχωριστό αριθμό ιχνηλασιμότητας (materionigilance) επί του σώματος του φίλτρου ευκρινώς τυπομένη παρέχοντας πληροφορίες για το κάθε φίλτρο ξεχωριστά. Η ανωτέρω προδιαγραφή θα πρέπει να πιστοποιείται.</p> <p>Η όλη διαδικασία παραγωγής των προσφερομένων συστημάτων καθώς και το χρησιμοποιούμενο υλικό θα είναι σύμφωνα με το G.M.P (Good Manufacturing Practice). Το προϊόν πρέπει να έχει πιστοποιητικό CE Mark που να κατατίθεται με τη προσφορά. Το σύστημα συλλογής αίματος με ενσωματωμένο φίλτρο να είναι βιοσυμβατό και σύμφωνο με το ISO 10993-1.</p> <p>Πρέπει να κατατεθούν επίσημες μελέτες και τα πιστοποιητικά για το φίλτρο, αντιπηκτικό προσθετικό διάλυμα και τα είδη των πλαστικών των ασκών του συστήματος στις οποίες θα επιβεβαιώνεται η απόδοση και η καταλληλότητα των προαναφερθέντων για τη λειτουργία στην οποία αποσκοπούν</p>			
2	<p>Σύστημα Φωτοχημικής Επεξεργασίας για την αδρανοποίηση παθογόνων σε ασκούς πλάσματος</p> <p>ΜΗΧΑΝΗΜΑ 1</p>	NAI		

1. Το σύστημα αδρανοποίησης παθογόνων το οποίο να αποτελείται από :

α. Συσκευή φωτοβόλισης με την εφαρμογή ορατού φωτός ή UV , με ενσωματωμένο λογισμικό για την καταγραφή και αποθήκευση στοιχείων μέχρι και 100 διαδικασίες

β. Ενσωματωμένο ζυγό ακριβείας , κατά προτίμηση εφόσον το απαιτεί διαδικασία

γ. Κωδικοποιητές (Bar code)

δ. Υπολογιστή με εξειδικευμένο πρόγραμμα καταγραφής και διαχείρισης στοιχείων των επεξεργασμένων παραγώγων και τον αντίστοιχο εκτυπωτή,

ε. Ειδικό εκτυπωτή ετικετών για τη σήμανση αδρανοποιημένων προϊόντων

2. Το μηχάνημα να αποτελείται από σειρά λαμπτήρων και να υπάρχει δυνατότητα ανακίνησης των προϊόντων καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας.

3. Να διαθέτει δικλείδα ασφαλείας που να μην επιτρέπει τη διπλή ακτινοβολία του ίδιου παραγώγου.

4. Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους .

5. Να παρέχεται πλήρης τεχνική κάλυψη.

6. Το όλο σύστημα (σετ και μηχάνημα ακτινοβολίας) να διαθέτει CE Mark και να κατατεθεί πλήρης βιβλιογραφία στην οποία θα αποδεικνύεται : Α) η μέγιστη αποτελεσματικότητα στην αδρανοποίηση τυχόν παθογόνων και λευκών αιμοσφαιρίων στα παράγωγα όπως αναφέρεται στο παράρτημα Β) η πλήρης λειτουργικότητα του αδρανοποιημένου πλάσματος , Γ) ότι δεν παραμένουν τοξικές ή μεταλλαξιόνες ουσίες στα προς μετάγγιση αδρανοποιημένο πλάσμα και Δ) η μη τοξικότητα της δραστικής ουσίας σε παιδιά.

7. Το εργοστάσιο κατασκευής να έχει πιστοποιητικά ποιότητας κατασκευής όπως ISO 9001 και να πληροί διαδικασία παραγωγής σύμφωνη με το GMP(good manufacturing practice).

8. Η συγκεκριμένη μέθοδος να μπορεί να εφαρμοστεί σε μονήρη πλάσματα ή αφάιρεσης ή προερχόμενα από ολικό αίμα.

9. Να κατατεθεί κατάλογος πελατών στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό

**ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΣΕΤ ΑΔΡΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗΣ
ΠΑΘΟΓΟΝΩΝ ΣΕ ΠΛΑΣΜΑ ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΟΥΣ ΑΣΚΟΥΣ
ΟΛΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ Η ΑΠΟ ΑΦΑΙΡΕΣΗ**

1. Η διαδικασία αδρανοποίησης να είναι απλή , γρήγορη

και ασφαλής. . Θα πρέπει να είναι αποτελεσματική για την αδρανοποίηση ιών(καλυπτόμενους ή μη), τα βακτηρίων gram(+) και βακτηρίων gram(-), των παρασίτων και των λευκών αιμοσφαιρίων, που μπορεί να υπάρχουν στα συλλεγόμενα παράγωγα.

2. Το σετ να αποτελείται από ασκό μεταφοράς/αδρανοποίησης με τις απαραίτητες ενσωματωμένες γραμμές για άσηπτη συγκόλληση και ασκό φύλαξης του πλάσματος ο οποίος να διαθέτει ενσωματωμένο δειγματοληπτικό ασκό

3. Το σετ να περιέχει ασκό διαλύματος αδρανοποίησης (μη τοξικό)

4. Η αδρανοποίηση να μπορεί να εφαρμοστεί σε **μονήρεις μονάδες πλάσματος** (και όχι pools)από αφαίρεση ή από ολικό αίμα συλλεγμένο σε ACD-A, CPD ή CPDA σε όγκο 170 έως 360ml καθώς και σε μονάδες FFP μετά την απόψυξή τους.

5. Ο χρόνος αδρανοποίησης να είναι ο συντομότερος δυνατόν ανά ασκό πλάσματος, **το πλάσμα να είναι άμεσα έτοιμο προς χρήση ή αποθήκευση και να μην απαιτείται καμία περαιτέρω επεξεργασία .**

6. **Η διαδικασία να μην επιφέρει αλλοίωση στους βιοχημικούς δείκτες και παράγοντες πήξης**

7. Να διαθέτει CE Mark και να κατατεθεί πλήρης βιβλιογραφία στην οποία θα αποδεικνύεται: α) η μέγιστη αποτελεσματικότητα της προσφερόμενης τεχνολογίας αδρανοποίησης έναντι της αδρανοποίησης παθογόνων και λευκών κυττάρων β) ότι εξασφαλίζει την πλήρη λειτουργικότητα των αδρανοποιημένων μονάδων πλάσματος γ)ότι δεν παραμένουν τοξικές ή μεταλλαξιογόνες ουσίες στο προς μετάγγιση αδρανοποιημένο πλάσμα δ) η μη τοξικότητα της δραστικής ουσίας σε παιδιά .

8. Το εργοστάσιο κατασκευής να έχει πιστοποιητικά ποιότητας κατασκευής όπως ISO 9001 και να πληροί διαδικασία παραγωγής σύμφωνη με το GMP(good manufacturing practice)

9. Να παραχωρηθεί προς χρήση ο απαραίτητος εξοπλισμός.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Παθογόνα που πρέπει να αδρανοποιούνται

Ιοί με περίβλημα

HIV

<p>HIV-1(κυτταρικός)</p> <p>HIV-1(μη –κυτταρικός)</p> <p>Κλινικά απομονωμένος ιός HIV-1</p> <p>Κλινικά απομονωμένος ιός HIV-2</p> <p>Λανθάνων προϊός HIV-1</p> <p>HBV (στέλεχος MS-2)</p> <p>HCV (στέλεχος Hutchihson)</p> <p>HTLV</p> <p>HTLV –I (Ανθρώπινος λεμφοτρόπος ιός T-κυττάρων τύπου I)</p> <p>HTLV –II (Ανθρώπινος λεμφοτρόπος ιός T-κυττάρων τύπου II)</p> <p>(CMV) Κυτταρομεγαλοϊός που σχετίζεται με τα κύτταρα</p> <p>-Ιός βόειας ιογενούς διάρροιας (BVDV,ιός –μοντέλο του ανθρώπινου HCV)</p> <p>-Ιός ηπατίτιδας Β της πάπιας (DHBV,ιός –μοντέλο του ανθρώπινου HBV) Chikungunya virus</p> <p>West Nile virus</p> <p>Influenza virus (type A, H1N1,H5N1)</p> <p>SARS</p> <p>Ιοί χωρίς περίβλημα</p> <p>Bluetongue virus</p> <p>Calicivirus</p> <p>Simian Adenovirus (SV15)</p> <p>Human Adenovirus -5</p> <p>Parvovirus B19</p> <p>Gram αρνητικά βακτήρια</p> <p>Escherichia coli</p> <p>Serratia marcesens</p> <p>Klebsiella pneumoniae</p>			
--	--	--	--

<p><i>Pseudomonas aeruginosa</i></p> <p><i>Salmonella choleraesuis</i></p> <p><i>Yersinia enterocolitica</i></p> <p><i>Enterobacter cloacae</i></p> <p>Gram θετικά βακτήρια</p> <p><i>Staphylococcus epidermidis</i></p> <p><i>Staphylococcus aureus</i></p> <p><i>Streptococcus pyogenes</i></p> <p><i>Listeria monocytogenes</i></p> <p><i>Corynebacterium minutissimum</i></p> <p><i>Bacillus cereus</i> (περιλαμβάνει σπόρους)</p> <p><i>Bacillus cereus</i> (βλαστικό)</p> <p><i>Bifidobacterium adolescentis</i></p> <p><i>Propionibacterium acnes</i></p> <p>Είδη <i>Lactobacillus</i></p> <p><i>Clostridium perfringens</i> (βλαστική μορφή)</p> <p>Βακτήρια του γένους των σπειροχαιτών</p> <p><i>Treponema pallidum</i> (σύφιλη)</p> <p><i>Borrelia burgdorferi</i></p> <p>Παράσιτα –Πρωτόζωα</p> <p><i>Plasmodium falciparum</i>(Ελονοσία)</p> <p><i>Trypanosoma cruzi</i>(Νόσος του Chagas)</p> <p><i>Leishmania Mexicana</i>(Στάδιο μετακυκλικού προμαστιγωτού)</p> <p><i>Leishmania major</i> Lish (Στάδιο αμαστιγωτού)</p>			
--	--	--	--

<p>3</p>	<p>Οι τριπλοί ασκοί να είναι αλληλοσυνδεδεμένοι μεταξύ τους, και κατάλληλοι για τη λήψη αίματος, παραγωγή και συντήρηση αιμοπεταλίων 5 ημερών (να αναγράφεται επί της ετικέτας), παραγωγή πλάσματος και συντήρηση συμπυκνωμένων ερυθρών αιμοσφαιρίων τουλάχιστον 42 ημερών σε τελείως κλειστό κύκλωμα.</p> <p>Το κλειστό σύστημα ασκών θα περιλαμβάνει.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Το σύστημα πρέπει να αποτελείται από: Έναν πρωτεύοντα ασκό αιμοληψίας των 450 ml από PVC, με 63 ml αντιπηκτικό διάλυμα CPD, με ενσωματωμένη συσκευή αιμοληψίας, η οποία να απολήγει σε ειδική αποστειρωμένη ατραυματική αιμοληπτική βελόνη 16G. Ο ασκός να έχει ειδική θραυόμενη ασφαλιστική δικλείδα ώστε να είναι δυνατή η κατά βούληση μεταφορά του πλάσματος πλούσιο σε αιμοπετάλια στον τρίτο ασκό μετά την πρώτη φυγοκέντρηση 2. Έναν δεύτερο ασκό 450ml, που να περιέχει 100 ml SAG-M, στείρο και απυρετογόνο. Ο ασκός να έχει ειδική θραυόμενη ασφαλιστική δικλείδα ώστε το περιεχόμενό του να μεταφέρεται κατά βούληση στον πρώτο ασκό μετά την πρώτη φυγοκέντρηση και τον αποχωρισμό του πλάσματος ώστε να είναι δυνατή η διατήρηση των ερυθρών αιμοσφαιρίων για τουλάχιστον 42 ημέρες. Στον ασκό αυτό να γίνεται η μεταφορά, συντήρηση και κατάψυξη του πλάσματος πτωχού σε αιμοπετάλια από τον τρίτο ασκό, μετά την δεύτερη φυγοκέντρηση. 3. Έναν τρίτο κενό ασκό των 450 ml κατασκευασμένο από ειδικό πλαστικό, για παραγωγή και συντήρηση αιμοπεταλίων επί πέντε ημέρες (να αναγράφεται επί της ετικέτας). <p>Ο πρωτεύων ασκός να συνδέεται με τους δύο συνοδούς ασκούς με σωληνίσκο, ώστε να αποκόπτεται, ενώ οι δύο συνοδοί ασκοί να συνδέονται μεταξύ τους με διακλαδωτήρα ώστε να είναι δυνατή η μεταφορά του πλάσματος από τον τρίτο στον δεύτερο ασκό.</p> <p>Τα σημεία εξόδου των ασκών πρέπει πλήρως να αποκόπτονται.</p> <p>Οι προδιαγραφές κατασκευής του συστήματος των ασκών συλλογής αίματος των ασκών συλλογής αίματος να είναι σύμφωνες με το ISO 3826/93, και με τις απαιτήσεις της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποίας.</p> <p>Επιπροσθέτως θα πρέπει:</p> <p>A) Στον αυλό αιμοληψίας να υπάρχει ενσωματωμένη συσκευή δειγματοληψίας για συλλογή δείγματος με σωληνάριο υπό κενό και ένα πλέον θυλάκιο δειγματοληψίας (predonation sampling) για την συλλογή των πρώτων ml και αίματος μετά την φλεβοκέντρηση</p>	<p>ΝΑΙ</p>		
-----------------	---	------------	--	--

	<p>παρέχοντας ασφαλιστική δικλείδα:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Για τις περιπτώσεις πιθανής βακτηριακής επιμόλυνσης του συλλεγόμενου ολικού αίματος. . Και τις περιπτώσεις συλλογής μη επαρκούς δείγματος. <p>B) Η βελόνα αιμοληψίας θα φέρει επιπρόσθετο προστατευτικό κάλυμμα για την καλύτερη ασφάλεια του προσωπικού του τμήματος. Το προστατευτικό κάλυμμα θα πρέπει να ασφαλίσει την βελόνα μην επιτρέποντας την έξοδο της από αυτό μετά το πέρας της λήψης και όχι από λάθος χειρισμό κατά την προετοιμασία για λήψη.</p> <p>Το κάλυμμα της βελόνας πρέπει να έχει τεχνολογία Tamber evident (επιβεβαίωση απασφάλισης).</p>			
4	<p>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ</p> <p>Το σύστημα πρέπει να είναι κατάλληλο για τη συλλογή και λευκαφαίρεση μίας μονάδας συμπυκνωμένων ερυθρών, πλάσματος και αιμοπεταλίων.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Τον αρχικό ασκό συλλογής αίματος χωρητικότητας τουλάχιστον 450 ml με 63 ml αντιπηκτικού με ενσωματωμένη συσκευή αιμοληψίας, η οποία να καταλήγει σε βελόνη φλέβας 16G και ενσωματωμένα φίλτρα υψηλής λευκαφαίρεσης. • Ένα ασκό με 100 ml προσθετικό διάλυμα για τη συντήρηση των ερυθρών για 42 ημέρες. • Έναν ασκό κατάλληλο για την αποθήκευση αιμοπεταλίων 5 ημερών (να αναγράφεται ευκρινώς επί της ετικέτας του ασκού). • Έναν ασκό χωρητικότητας τουλάχιστον 300 ml κατάλληλο για τη διατήρηση και κατάψυξη του πλάσματος . • Η βελόνη να φέρει πολύ λεπτά τοιχώματα, να είναι σιλικοναρισμένη, αποστειρωμένη και ατραυματική. Η βελόνη αιμοληψίας θα είναι ενσωματωμένη και αναπόσπαστη από το σωλήνα συλλογής και θα καλύπτεται από προστατευτικό πώμα. Το προστατευτικό πώμα δεν θα μπορεί να επαναχρησιμοποιηθεί ,επανατοποθετηθεί ή παραπονηθεί χωρίς αυτό να καθίσταται προδήλως εμφανές. • Το σύστημα να διαθέτει στον αυλό αιμοληψίας ενσωματωμένη συσκευή δειγματοληψίας για τη συλλογή δειγμάτων σε σωληνάρια κενού , μέσω ενός θυλακίου δειγματοληψίας (sampling pouch), χωρητικότητας τουλάχιστον 35 ml, στο οποίο θα συλλέγονται τα πρώτα ml αίματος μετά τη φλεβοκέντηση. • Το εξωτερικό κάλυμμα (housing) των φίλτρων, θα πρέπει να εξασφαλίζει την προστασία της μεμβράνης από φθορές (π.χ. δίπλωμα, τσάκισμα) 	ΝΑΙ		

	<p>που είναι δυνατόν να προκληθούν από πιέσεις που ασκούνται σε αυτή κατά την αποθήκευση και χρήση(π.χ. φυγοκέντρηση) και μπορεί να επηρεάσουν την υψηλή απόδοση του φίλτρου και την ασφάλεια των παραγώγων.</p> <p>ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ:</p> <p><u>ΓΕΝΙΚΑ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Το σύστημα θα πρέπει να παρέχει ταχεία και πρακτική λευκαφαίρεση σε χρόνο λιγότερο των 30 λεπτών, με τις ήδη υπάρχουσες διαδικασίες επεξεργασίας του αίματος στο Τμήμα Αιμοδοσίας • Ευκολία στη χρήση. • Το πλαστικό των ασκών να είναι άριστης ποιότητας και υψηλής διαπερατότητας. Θα φέρει άριστες και ασφαλείς περιμετρικές συγκολλήσεις χωρίς περιπτώσεις απολήξεις πλαστικού πέριξ αυτών. • Σε κάθε ασκό, που περιέχει το τελικό παράγωγο, το κάθε στόμιο εξόδου θα πρέπει να φέρει ένα ερμητικά σφραγισμένο πώμα ασφαλείας εύκολα αποσπώμενο και μη επανατοποθετούμενο, του οποίου κάθε παραβίαση να μπορεί να είναι οφθαλμοφανής ούτως ώστε να διατηρείται αποστειρωμένη η εσωτερική επιφάνεια . • Όλοι οι ασκοί να διαθέτουν ISO 3826-3:2006 • Στην εξωτερική επιφάνεια του φίλτρου να αναγράφονται η επωνυμία του κατασκευαστή, η ονομασία του φίλτρου και ο αριθμός παρτίδας (lot) του. 			
5	<ul style="list-style-type: none"> • Να είναι κλειστό ,πλήρες αυτόνομο σύστημα αιμοληψίας και ταυτόχρονης επεξεργασίας μιας μονάδας αίματος όγκου 450ml για τη παρασκευή συμπυκνωμένων και λευκαφαιρεμένων ερυθρών και πλάσματος, καθώς και συμπυκνωμένων αιμοπεταλίων. • Το σύστημα να περιλαμβάνει : <ul style="list-style-type: none"> α) τον αρχικό ασκό συλλογής αίματος χωρητικότητας 450ml με 63 mlαντιπηκτικού CPD. Ο ασκός συλλογής να φέρει ενσωματωμένο σύστημα προστασίας βελόνας φλεβοκέντησης και ασκό δειγματοληψίας καθώς και σύστημα λήψεως δείγματος υπό κενό με προστατευτικό β) τον ειδικό ασκό επεξεργασίας γ) τον ασκό με προσθετικό διάλυμα SAG-M 100ml για τη συντήρηση των ερυθροκυττάρων για 42 μέρες που να είναι κατάλληλος για τη μεταφορά και συντήρηση των λευκαφαιρεμένων συμπυκνωμένων ερυθρών δ) ενσωματωμένο φίλτρο υψηλής λευκαφαίρεσης συμπυκνωμένων ερυθρών ε) ασκό κατάλληλο για τη συντήρηση /κατάψυξη του 	ΝΑΙ		

λευκαφαιρεμένου πλάσματος

στ) ειδικό ασκό για συμπυκνωμένα αιμοπετάλια που θα μπορούν να συγκεντρώνονται με pooling σερ και να φιλτράρονται με μια απλή διαδικασία που δεν θα απαιτεί φυγοκέντρηση ή χρήση άλλου μηχανήματος.

• Το σύστημα να παρέχει :

α) τη μέγιστη δυνατή απομάκρυνση λευκοκυττάρων των οποίων ο υπολειπόμενος αριθμός να είναι σταθερά κάτω από 2×10^5 ανά μονάδα ερυθρών

β) υψηλό ποσοστό επανάκτησης ερυθρών που να ξεπερνά σταθερά το 90%

γ) υψηλής ποιότητας ερυθρών με αιματοκρίτη 65%, αιμοσφαιρίνη >50g και αιμόλυση <0.8 σε 42 ημέρες

δ) υψηλότερη ανάκτηση αιμοπεταλίων $>5.5 \times 10^{10}$ ανά μεμονωμένο ασκό ή $>3 \times 10^{11}$ ανά pool των 4 ή 5 ασκών

ε) υψηλή ανάκτηση φιλτραρισμένου πλάσματος που ξεπερνά τα 265 ml

• Να παρέχει ευκολία κα ταχύτατη χρήση. Ο χρόνος διάρκειας για μια ολοκληρωμένη διαδικασία να μην υπερβαίνει τα 10 λεπτά.

- Η συσκευασία να είναι ανά τεμάχιο σε πλαστικοποιημένο φάκελλο, διαφανή που να επιτρέπει τον έλεγχο του περιεχομένου.
- Η ημερομηνία λήξεως και ο αριθμός παρτίδας να αναγράφονται στην ετικέτα της εξωτερικής συσκευασίας .
- Η τελική συσκευασία να είναι σε χαρτοκιβώτιο με πλήρη εξωτερική σήμανση.

• Στην ετικέτα κάθε ασκού εκτός των αναγκαίων για τη χρήση της Τράπεζας Αίματος στοιχείων πρέπει υποχρεωτικά να αναγράφονται το είδος και ο όγκος του αντιπηκτικού και του συντηρητικού διαλύματος και να είναι τυπωμένος ο κωδικός του είδους (Ref.No) και ο αριθμός της παρτίδας (Lot.No).

• Κατά την παράδοση το υλικό να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον 18 μήνες.

• Να διαθέτει CE Mark και σχετική βιβλιογραφία.