

sporządzono 08.03.2024 r.

# OFERTA

**„Pleszewskie Centrum Medyczne w  
Pleszewie” Sp. z o.o.**

ul. Poznańska 125a  
63-300 Pleszew

**DOTYCZY**

przetargu podstawowego na dostawę materiałów do sterylizacji

**SZCZEGÓŁY**

pakiet nr 9

**ZNAK SPRAWY**

Te 2300-08/2024

## FORMULARZ OFERTOWY

**Dane dotyczące Wykonawcy****Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców:****Consultronix sp. z o.o.****Adres siedziby Wykonawcy/Wykonawców:****Ulica: Ul. Przemysłowa 17****Kod, miejscowość: 32-083 Balice****NIP 513-02-86-977****REGON: 525783270****Województwo: małopolskie****Nr telefonu: 12 290-22-18/ 786-443-516****E-mail: przetargi@cxsa.pl****Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: średnie**

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

Faustyna Matyja / [przetargi@cxsa.pl](mailto:przetargi@cxsa.pl) / 786-443-516**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na dostawę materiałów do sterylizacji, (Znak sprawy Te 2300-08/2024), oferujemy wykonanie zamówienia objętego zamówieniem za następującą cenę:

Zadanie nr 9

Cena netto 36 902,60 zł

Cena brutto 41 537,45 zł

(wstawić odpowiednią ilość zadań)

**Działając w imieniu Wykonawcy oświadczam, że:**

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas wyroby spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia oraz posiadają atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie, których mogą być wprowadzone do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
- 4) Wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają – odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności i wpisy do rejestru wyrobów medycznych.
- 5) Zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu dokumenty, o których mowa w pkt. 3 i 4 na jego wezwanie.
- 6) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 7) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 8) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

.....nie dotyczy.....

*(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane ).*

- 9) Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie (**niewłaściwe skreślić**) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego .....nie dotyczy..... oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą .....nie dotyczy.....

(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).

- 10) Oświadczam, że w rozumieniu przepisów art. 104-106 ustawy z dnia 02. 07. 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (tekst jedn. - Dz. U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.) jestem:
- a) mikro przedsiębiorcą
  - b) małym przedsiębiorcą
  - c) średnim przedsiębiorcą
  - d) dużym przedsiębiorcą
- (zaznaczyć właściwe)**
- 11) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 12) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię .....nie dotyczy.....

Stanowisko ..... nie dotyczy.....

Telefon..... nie dotyczy.....Fax..... nie dotyczy.....

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

Formularz cenowy  
Oświadczenie- załącznik 4  
Oświadczenie o 23% VAT  
Certyfikaty  
Foldery  
Pełnomocnictwo

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....nie dotyczy.....

Inne informacje wykonawcy:

.....nie dotyczy.....

<sup>1</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> Jeżeli w ramach oferty nie są przedstawiane dane osobowe inne niż bezpośrednio dotyczące wykonawcy lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, proszę skreślić zapis pkt 8.

## Arkusz9

## Formularz cenowy - Część nr 9 kasety i testy do STERRAD NX

I.p.	Asortyment	j.m.	Ilość	Producent/klasa wyrobu medycznego( jeśli dotyczy)	Nr katalogowy	Wielkość opakowania	Ilość opakowań konieczna do wykonania zamówienia	Cena jedn. netto za opakowanie [zł]	VAT [%]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Kaseta z czynnikiem sterylizującym do sterylizatora STERRAD NX ALLCLEAR (opakowanie 5szt.)	szt.	55	Advanced Sterilization Products/ Klasa:IIa	Kaseta Sterrad NX Nr katalogowy: 10133	1op.= 5szt.	11	2 335,00 zł	8%	25 685,00 zł	27 739,80 zł
2	Testy biologiczne Velocity (60 szt) kompatybilne z posiadanym przez zamawiającego czytnikiem Velocity.	szt.	360	Advanced Sterilization Products	Test biologiczny Velocity Nr katalogowy: 43210	1op.= 60szt.	6	1 869,60 zł	23%	11 217,60 zł	13 797,65 zł
<b>Razem wartość</b>										36 902,60 zł	41 537,45 zł

**Wykonawca:**

Consultronix sp. z o.o.  
Ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice  
NIP: 513-02-86-977  
KRS: 0001042067

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od  
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**reprezentowany przez:**

Ewę Dyrdał- Kierownika Działu  
Zamówień Publicznych -  
Pełnomocnictwo  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***  
**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH**  
**ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ**  
**SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Działając w imieniu Wykonawcy, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę materiałów do sterylizacji.

Nr sprawy: Te 2300-08/2024, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ....nie dotyczy..... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:  
.....nie dotyczy.....
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego- <https://ems.ms.gov.pl/>

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

\* zaznaczyć/wypełnić właściwą opcję – niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, iż oferowany przez nas:

- **WSKAŹNIK BIOLOGICZNY o numerze katalogowym 43210** firmy Advanced Sterilization Products nie jest wyrobem medycznym i podlega 23% stawce VAT



Benannt durch/Designated by  
Zentralstelle der Länder  
für Gesundheitsschutz  
bei Arzneimitteln und  
Medizinprodukten  
www.zlg.de  
ZLG-BS-244.10.08



Product Service

PAKIET 9, pozycja 1

## EC Certificate

Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

**No. G1 105041 0005 Rev. 00**

**Manufacturer:**

**Advanced Sterilization Products, Inc.**

33 Technology Drive  
Irvine CA 92618-9824  
USA

### Product Category(ies): Sterilization Systems

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:**

72148685

**Valid from:**

2019-12-13

**Valid until:**

2024-05-26

**Date,**

2019-12-13

Christoph Dicks  
Head of Certification/Notified Body





Benannt durch/Designated by  
Zentralstelle der Länder  
für Gesundheitsschutz  
bei Arzneimitteln und  
Medizinprodukten  
www.zlg.de  
ZLG-BS-244.10.08



Product Service

## EC Certificate

Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

**No. G1 105041 0005 Rev. 00**

**Facility(ies):**

Advanced Sterilization Products, Inc.  
33 Technology Drive, Irvine CA 92618-9824, USA

./.



TŁUMACZENIE POŚWIADCZONE Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO:

[logo:] ZLG Projekt: Zentralstelle  
der Länder für Gesundheitsschutz bei  
Arzneimitteln und Medizinprodukten  
ZLG-BS-244.10.08

[Kod QR]

[logo:] TÜV SÜD  
Product Service

[Na lewym marginesie tekst TÜV SÜD i Certyfikat w 6 językach]

## Certyfikat WE

System Pełnego Zapewniania Jakości

Dyrektywa 93/42/EWG dotycząca wyrobów medycznych (MDD), Załącznik II z wyłączeniem (4)

(Urządzenia w Klasie IIa, IIb lub III)

**Nr G1 105041 0005 Wersja 00**

Producent:

Advanced Sterilization Products, Inc.

33 Technology Drive  
Irvine CA 92618-9824  
USA

### Kategoria (Kategorie) wyrobu: Systemy do sterylizacji

Jednostka certyfikująca TÜV SÜD Product Service GmbH oświadcza, że wyżej wymieniony producent wdrożył system zapewnienia jakości w odniesieniu do projektowania, produkcji i końcowej kontroli odnośnych urządzeń / kategorii urządzeń zgodnie z Załącznikiem II do Dyrektywy dotyczącej urządzeń medycznych. Wskazany system zapewnienia jakości spełnia wymogi tej Dyrektywy i podlega okresowym kontrolom. Wprowadzenie do obrotu wyrobów klasy III wymaga obowiązkowo dodatkowego certyfikatu według Załącznika II (4). Zobacz też uwagi na odwrocie.

Raport nr: 72148685

Ważny od: 13.12.2019

Ważny do: 26.05.2024

Data, 13 grudnia 2019

/-/ [podpis nieczytelny]

Christoph Dicks

Dyrektor ds. Certyfikacji / Jednostka Notyfikowana

Strona 1 z 2

TÜV SÜD Product Service GmbH jest Jednostką Notyfikowaną o numerze identyfikacyjnym 0123

[następna strona:]

[logo:] ZLG Projekt: Zentralstelle  
der Länder für Gesundheitsschutz bei  
Arzneimitteln und Medizinprodukten  
ZLG-BS-244.10.08

[logo:] TÜV SÜD  
Product Service



# Certyfikat WE

System Pełnego Zapewniania Jakości

Dyrektywa 93/42/EWG dotycząca wyrobów medycznych (MDD), Załącznik II z wyłączeniem (4)  
(Urządzenia w Klasie IIa, IIb lub III)

**Nr G1 105041 0005 Wersja 00**

Zakład(y):

Advanced Sterilization Products, Inc.  
33 Technology Drive, Irvine CA 92618-9824, USA

[w stopce:]

Str 2 z 2

TÜV SÜD Product Service GmbH jest Jednostką Notyfikowaną o numerze identyfikacyjnym 0123

---

Ja, Magdalena Zarzeczna-Pignan, tłumacz przysięgły języka angielskiego ustanowiony przy Ministrze Sprawiedliwości pod numerem TP/2064/05, niniejszym zaświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z okazanym dokumentem elektronicznym w języku angielskim. /Kopia do wglądu w załączeniu/

Repertorium nr 315/2021

Warszawa, 29 kwietnia 2021 r.







Document No.:  
**DoC-10133**  
Revision: **F**

## DECLARATION OF CONFORMITY FOR MEDICAL DEVICES

Legal Manufacturer:	ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS, INC. 33 Technology Drive Irvine, California 92618 USA
European Authorized Representative:	ASP, The Netherlands BV BIC 1, 5657 BX, Eindhoven, The Netherlands
Product:	STERRAD™ NX Cassette
Product Code(s)/Product Family Code and Description:	10133 / Cassettes are designed to deliver hydrogen peroxide sterilant when used with STERRAD™ NX sterilizer.
Classification:	Class IIa (MDD Annex IX, Rule 15)
GMDN Code:	44835
MDD TF Number:	TF-M-10033
Start of CE-Marking:	5 November 2004
RoHS TF Number (If applicable):	Not Applicable
Physical Manufacturers:	Advanced Sterilization Products, Inc, 33 Technology Drive Irvine, California 92618 USA  ASP Global Manufacturing GmbH Im Majorenacker 10 8207 Schaffhausen Switzerland

We, Advanced Sterilization Products, Inc., hereby declare that we are solely responsible for the above listed Medical Device, and the Medical Device complies with Council Directive 93/42/EEC as amended by 2007/47/EC.

This Declaration of Conformity remains valid until a modification is necessitated by





Document No.:  
**DoC-10133**  
Revision: **F**

conformity related change or the expiration of the EC Certificate.

The applied harmonized standards are listed with the Essential Requirements Checklist which resides in the Technical Files.

This declaration is made on the basis of:

EC Quality System Certificate No. G1 105041 0005, Rev. 00, issued by TUV Notified Body Number 0123, in accordance with Annex II excluding (4) of this Directive

Charlemagne Chua  
Sr. Manager, Regulatory Affairs  
ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS,  
INC.

*23 MAR 2021*

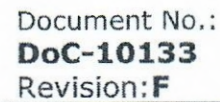
Date of Issue

Irvine, California

Place of Issue







Revision	Summary of Changes	Release Date
A	Initial Release	08/12/2015
B	Revision to update the EC Certificate number	02/01/2018
C	Update Technical File and DoC to include new business name and associated EC Certificate for Advanced Sterilization Products, Inc. Update the EC Certificate for Advanced Sterilization Products, Division of Ethicon Inc.	02/07/2020
D	Remove references to ASP J&J, Division of Ethicon, Inc., and related certificate. Add revision number of EC Certificate.	04/28/2020
E	Updated to new template and replaced J&J with ASP European Authorized Representative. Replaced STERRAD® with STERRAD™ to align with Rebranded labeling.	03/03/2021
F	Updated Declaration of Conformity (DoC) template to include Physical Manufacturer information and revise DoC to include Physical Manufacturer information.	03/23/2021



**DEKLARACJA ZGODNOŚCI DLA URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH**

Legalny producent:	ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS, INC. 33 Technology Drive Irvine, California 92618 USA
Uprawniony Przedstawiciel Europejski:	ASP, The Netherlands BV BIC 1, 5657 BX, Eindhoven, Niderlandy
Produkt:	STERRAD™ NX Cassette [Kaseta STERRAD™ NX]
Kod(y) Produktu/Kod Rodziny Produktów oraz Opis:	10133 / Kasety zaprojektowano tak, by podawały środek sterylizujący nadtlenek wodoru podczas używania ze sterylizatorem STERRAD™ NX.
Klasyfikacja:	Klasa IIa (Dyrektywa dotycząca wyrobów medycznych, Aneks IX, Zasada 15)
Kod GMDN [według Globalnej Nomenklatury Medycznych]:	44835
Numer MDD TF:	TF-M-10033
Oznaczenie CE od:	5 listopada 2004
Numer RoHS TF (jeżeli dotyczy):	Nie dotyczy
Producenci fizyczni:	Advanced Sterilization Products, Inc. 33 Technology Drive Irvine, California 92618 USA  ASP Global Manufacturing GmbH Im Majorenacker 10 8207 Schaffhausen Szwajcaria





[następna strona:]

[logo:] ASP™

Dokument nr:  
**DoC-10133**  
Wersja: **F**

My, Advanced Sterilization Products, niniejszym oświadczamy, że jesteśmy wyłącznie odpowiedzialni za wyżej wymienione Urządzenie Medyczne oraz że wskazane Urządzenie Medyczne jest zgodne z Dyrektywą Rady 93/42/EWG zmienioną [Dyrektywą] 2007/47/WE.

Niniejsza Deklaracja Zgodności pozostaje ważna dopóki nie będzie konieczna modyfikacja w celu dopasowania do zmian lub do czasu wygaśnięcia Certyfikatu WE.

Zastosowane zharmonizowane normy wymieniono w Liście Kontrolnej Niezbędnych Wymogów, która znajduje się w Dokumentacji Technicznej.

Oświadczenie niniejsze wydaje się na podstawie:  
Certyfikatu Systemu Jakości WE nr G1 105041 0005, Wersja 00 wydanego przed TUV Jednostkę Notyfikowaną numer 0123 zgodnie z Aneksem II z wyłączeniem (4) tej Dyrektywy.

/-/ [podpis nieczytelny]

Charlemagne Chua  
Starszy Kierownik, [Dział] Zgodności z  
Przepisami  
Advanced Sterilization Products, Inc.

23 marca 2021

Data wydania

Irvine, Kalifornia

Miejsce wydania

Informacje prawnie zastrzeżone i poufne Advanced Sterilization Products. ©ASP  
Strona 2 z 3  
T-300350 Wersja F

[następna strona:]

Historia korekt

Weryfikacja	Podsumowanie zmian	Data wydania
A	Pierwsze wydanie	12 sierpnia 2015
B	Weryfikacja w celu aktualizacji numeru Certyfikatu WE	01 lutego 2018





C	Aktualizacja Dokumentacji Technicznej i Deklaracji Zgodności w celu uwzględnienia nowej nazwy działalności gospodarczej i powiązanego Certyfikatu WE dla Advanced Sterilization Products, Inc.	07 lutego 2020
D	Usunięcie odniesień do ASP J&J, Oddziału Ethicon, Inc. i powiązanego certyfikatu. Dodanie numeru wersji Certyfikatu WE.	28 kwietnia 2020
E	Aktualizacja do nowego wzoru i zamiana J&J na Upoważnionego Przedstawiciela Europejskiego ASP. Zamieniono STERRAD® na STERRAD™, aby pasował do oznakowania po rebrandingu.	03 marca 2021
F	Zaktualizowany wzór Deklaracji Zgodności ma obejmować informację o Producencie Fizycznym i zmiana deklaracji zgodności, by uwzględnić informację o Producencie Fizycznym.	23 marca 2021

Informacje prawnie zastrzeżone i poufne Advanced Sterilization Products. ©ASP

Str 3 z 3

T-300350 Wersja F

Ja, Magdalena Zarzeczna-Pignan, tłumacz przysięgły języka angielskiego ustanowiony przy Ministrze Sprawiedliwości pod numerem TP/2064/05, niniejszym zaświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z okazanym dokumentem elektronicznym w języku angielskim. /Kopia do wglądu w załączeniu/

Repertorium nr 328/2021 Warszawa, 29 kwietnia 2021 r.




# PAKIET 9, pozycja 1

## Formularz dla podmiotów / Form for organizations

<b>A. Identyfikacja właściwego organu / Identification of the Competent Authority</b>	
1.001 Kod / Code PL/CA01	
1.002 Nazwa w języku miejscowym - po polsku / Name in local language - In Polish Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych	
1.003 Nazwa po angielsku / Name in English The Office for Registration of Medicinal Products, Medical Devices and Biocidal Products	
1.004 Kod kraju / Country code PL	1.005 Kod pocztowy i miasto / Postal code and city
1.006 Ulica, nr / Street, no.	1.007 Telefon / Phone +48 22 4921100

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

<b>B. Identyfikacja zgłoszenia lub powiadomienia / Identification of notification</b>	
1.008 Data wpływu / Date of notification	1.009 Numer referencyjny / Reference number
1.010 Rodzaj zgłoszenia lub powiadomienia / Notification type	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pierwsze dla wyrobu / First for device <input type="checkbox"/> 2. Zmiana danych podmiotu / Change of entity details <input type="checkbox"/> 3. Zmiana danych wyrobu / Change of device details	
1.011 W przypadku zmiany dotyczącej podmiotu proszę wskazać dane ulegające zmianie In case of change of entity details please indicate the data being changed	
1.012 Status podmiotu dokonującego niniejszego zgłoszenia lub powiadomienia / Status of the organization making this notification	
<input type="checkbox"/> W - Wytwórca (Producent) / Manufacturer <input type="checkbox"/> A - Autoryzowany przedstawiciel (Upoważniony przedstawiciel) / Authorized representative <input checked="" type="checkbox"/> I - Importer / Importer <input type="checkbox"/> D - Dystrybutor / Distributor <input type="checkbox"/> Z - Podmiot zestawiający system lub zestaw zabiegowy / Organization assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> S - Podmiot sterylizujący wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / Organization sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> O - Świadczeniodawca wykonujący ocenę działania (badanie działania) / Organization carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> L - Laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device <input type="checkbox"/> DL - Podmiot wykonujący działalność leczniczą / Entity performing medical activity <input type="checkbox"/> IZ - Instytucja zdrowia publicznego / Health institution <input type="checkbox"/> P - Podmiot, który używa wyrobów do działalności gospodarczej lub zawodowej / Entity that uses products for business or professional activity	



<b>C. Identyfikacja wytwórcy (producenta) / Identification of the manufacturer</b>	
1.013 Numer referencyjny / Reference number	1.014 Kod kraju / Country code US
1.015 Nazwa wytwórcy (producenta), pełna / Name of the manufacturer, in full  Advanced Sterilization Products, Inc.	
1.016 Nazwa wytwórcy (producenta), skrócona / Name of the manufacturer, abbreviated ASP, Inc.	
1.017 Miasto / City Irvine, California	1.018 Kod pocztowy / Postal code 92618
1.019 Ulica, nr / Street, no. 33 Technology Drive	1.020 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.021 Imię i nazwisko / Full name Martyna Maj	1.022 Telefon / Phone +48 782 987 949
1.023 E-mail martyna.maj@asp.com	1.024 Faks / Fax

<b>D. Identyfikacja autoryzowanego przedstawiciela (upoważnionego przedstawiciela) / Identification of the authorized representative</b>	
1.025 Numer referencyjny / Reference number	1.026 Kod kraju / Country code NL
1.027 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela (upoważnionego przedstawiciela), pełna / Name of the authorized representative, in full ASP, The Netherlands BV	
1.028 Nazwa autoryzowanego przedstawiciela (upoważnionego przedstawiciela), skrócona / Name of the authorized representative, abbreviated ASP	
1.029 Miasto / City Eindhoven	1.030 Kod pocztowy / Postal code 5657
1.031 Ulica, nr / Street, no. BIC 1	1.032 Skrytka pocztowa / PO Box
Osoba do kontaktu / Contact person	
1.033 Imię i nazwisko / Full name Martyna Maj	1.034 Telefon / Phone +48 782 987 949
1.035 E-mail martyna.maj@asp.com	1.036 Faks / Fax

<b>E. Identyfikacja ... / Identification of the ...</b>		1.037 <input checked="" type="checkbox"/> I - ... importera / ... importer <input type="checkbox"/> D - ... dystrybutora / ... distributor
1.038 Numer referencyjny / Reference number	1.039 Kod kraju / Country code PL	
1.040 Nazwa importera lub dystrybutora, pełna / Name of the importer or distributor, in full CONSULTRONIX S.A.		
1.041 Nazwa importera lub dystrybutora, skrócona / Name of the importer or distributor, abbreviated CONSULTRONIX S.A.		
1.042 Miasto / City Balice	1.043 Kod pocztowy / Postal code 32-083	
1.044 Ulica, nr / Street, no. Przemysłowa 17	1.045 Skrytka pocztowa / PO Box	
Osoba do kontaktu / Contact person		
1.046 Imię i nazwisko / Full name Damian Kalita	1.047 Telefon / Phone 12 290 22 22	
1.048 E-mail dkalita@cxsa.pl	1.049 Faks / Fax	



<b>F. Identyfikacja ... / Identification of the organization ...</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Z</b> - ... podmiotu zestawiającego system lub zestaw zabiegowy / ... assembling system or procedure pack <input type="checkbox"/> <b>S</b> - ... podmiotu sterylizującego wyrób medyczny, system lub zestaw zabiegowy / ... sterilizing medical device, system or procedure pack <input type="checkbox"/> <b>O</b> - ... Świadczeniodawcy wykonującego ocenę działania (badanie działania) / ... carrying out performance evaluation <input type="checkbox"/> <b>L</b> - ... laboratorium wytwarzające na swój użytek wyrób IVD / Laboratory produced in home IVD device <input type="checkbox"/> <b>DL</b> - ... podmiot wykonujący działalność leczniczą / Entity performing medical activity <input type="checkbox"/> <b>IZ</b> - ... instytucja zdrowia publicznego / Health institution <input type="checkbox"/> <b>P</b> - ... podmiot, który używa wyrobów do działalności gospodarczej lub zawodowej / Entity that uses products for business or professional	
<b>1.050</b>	
<b>1.051</b> Numer referencyjny / Reference number	<b>1.052</b> Kod kraju / Country code
<b>1.053</b> Nazwa podmiotu, pełna / Name of the organization, in full	
<b>1.054</b> Nazwa podmiotu, skrócona / Name of the organization, abbreviated	
<b>1.055</b> Miasto / City	<b>1.056</b> Kod pocztowy / Postal code
<b>1.057</b> Ulica, nr / Street, no.	<b>1.058</b> Skrytka pocztowa / PO Box
<b>Osoba do kontaktu / Contact person</b>	
<b>1.059</b> Imię i nazwisko / Full name	<b>1.060</b> Telefon / Phone
<b>1.061</b> E-mail	<b>1.062</b> Faks / Fax
<b>G. Identyfikacja pełnomocnika działającego w imieniu podmiotu dokonującego zgłoszenia lub powiadomienia</b> Identification of the person acting as proxy for the organization making this notification Wypełnia pełnomocnik ustanowiony na mocy art. 33 KPA lub art. 38 ust. 1 ustawy o CEIDG i Punkcie Informacji dla Przedsiębiorcy To be filled in by person acting as proxy in accordance with art. 33 of the Polish Code of Administrative Procedure or art. 45 par. 1 of CEIDG Act	
<b>1.063</b> Imię i nazwisko / Full name	
Leszek Piątek, Damian Kalita	
<b>1.064</b> Miasto / City	<b>1.065</b> Kod pocztowy / Postal code
Balice	32-083
<b>1.066</b> Ulica, nr / Street, no.	<b>1.067</b> Skrytka pocztowa / PO Box
Przemysłowa 17	
<b>1.068</b> Telefon / Phone	<b>1.069</b> Faks / Fax
12 290 22 22	
<b>H. Liczba wyrobów objętych tym zgłoszeniem lub powiadomieniem / Number of devices covered by this notification</b> Proszę podać właściwe liczby lub zero, jeśli nie dołączono danego typu formularza Please provide proper numbers or zero if there are no attached forms of given type	
<b>1.070</b> Liczba dołączonych Załączników nr 2 / Number of attached forms no. 2	0
<b>1.071</b> Liczba dołączonych Załączników nr 3 / Number of attached forms no. 3	0
<b>1.072</b> Liczba wyrobów wymienionych w dołączonych Załącznikach nr 4 / Number of devices listed in attached forms no. 4	3

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
 I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City Balice

Data / Date 2023-05-10

Nazwisko / Name Piątek, Kalita

Podpis / Signature





## Wykaz wyrobów objętych powiadomieniem

List of devices covered by this notification

Proszę wypełniać tylko pola z białym tłem / Please fill in fields with a white background only

A. Identyfikacja powiadomienia / Identification of notification				
4.001 4	Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia Ordinal number of form no. 4 within this notification	4.002	Numer referencyjny Załącznika nr 1 / Reference number of form no. 1	
B. Wykaz wyrobów / List of devices				
4.003 Nr referencyjny / Ref. no	4.004 Nazwa handlowa wyrobu / Trade name of device 1), 2)	4.005 Kod Basic UDI-DI, jeżeli został nadany / Basic UDI code, if applicable	4.006 Nazwa rodzajowa wyrobu1 / Generic device name 3)	4.007 Numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, jeżeli dotyczy / Identification number of the notified body, if applicable
	Sterrad Cassete 100 NX - 10144	(01) 20705037014900	Kaseta do sterylizacji	0123
	Sterrad Cassete NX - 10133	(01) 20705037014832	Kaseta do sterylizacji	0123
	Sterrad Cassete 100S - 10113	(01) 20705037014580	Kaseta do sterylizacji	0123

Potwierdzam, że powyższe informacje są poprawne według mojej najlepszej wiedzy.  
I affirm that the information given above is correct to the best of my knowledge.

Miasto / City \_\_\_\_\_

Balice

Data / Date

2023-05-09

Damian Kalita

Nazwisko / Name \_\_\_\_\_

Piątek, Kalita

Podpis / Signature

Leszek Piątek

Prokurent

Vice Prezes Zarządu

1) Wyroby różniące się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden wyrób i zamieścić w jednym powiadomieniu, jeżeli są lub mają:

- jednego wytwórcę,
- jednego autoryzowanego przedstawiciela, jeżeli ich wytwórcą nie ma siedziby lub miejsca zamieszkania w państwie członkowskim,
- jeden, wspólny, krótki opis wyrobu i jego przewidziane zastosowanie,
- jedną, możliwie najbardziej szczegółową nazwę rodzajową,
- jeden kod wyrobu według Globalnej Nomenklatury Wyrobów Medycznych albo innej uznanej nomenklatury wyrobów medycznych,
- tę samą klasyfikację albo kwalifikację,
- wspólną ocenę zgodności wykonaną z użyciem tych samych procedur oceny zgodności,
- wspólny certyfikat zgodności lub wspólne certyfikaty zgodności, jeżeli w ocenie ich zgodności brała udział jednostka notyfikowana,
- jeden numer referencyjny w bazie EUDAMED i jedną nazwę handlową w języku polskim albo jedną nazwę handlową w języku angielskim.

2) Systemy lub zestawy zabiegowe o tym samym przeznaczeniu, zestawione przez ten sam podmiot i zawierające te same wyroby medyczne, które w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych występują w różnych ilościach lub różnią się nazwą handlową, typem, modelem, wersją wykonania, wersją oprogramowania, rozmiarem, kształtem lub wymiarami można uznać za jeden system lub zestaw zabiegowy, jeżeli odpowiadające sobie wyroby medyczne w poszczególnych systemach lub zestawach zabiegowych mogą być uznane za jeden wyrób zgodnie z pkt 1.

3) Nazwą rodzajowa wyrobu jest nazwa umożliwiająca jednoznaczne zdefiniowanie przewidzianego zastosowania wyrobu, np. maska, cewnik, strzykawka

### CZYNNIK STERYLIZUJĄCY

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
10113	Kaseta STERRAD™ 100S zawierająca czynnik sterylizujący 58-59% roztworu nadtlenu wodoru. Kaseta zabezpieczona wskaźnikiem chemicznym obrazującym ewentualną ekspozycję nadtlenu wodoru (zmieniający barwę z koloru żółtego na czerwony).	5 kaset/pudełko, 5 cykli/kasetę
10133	Kaseta STERRAD™ NX™ zawierająca czynnik sterylizujący 58-59% roztwór nadtlenu wodoru. Kaseta zabezpieczona wskaźnikiem chemicznym obrazującym ewentualną ekspozycję nadtlenu wodoru oraz wyposażona w elektroniczny system komunikacji ze sterylizatorem, pozwalającą na wyświetlenie na panelu sterowania danych dotyczących daty ważności, producenta, statusu ampulki i informacji na temat zakończenia cyklu sterylizacyjnego	5 kaset/pudełko, 5 cykli/kasetę
10144	Kaseta STERRAD 100NX zawierająca czynnik sterylizujący 58-59% roztwór nadtlenu wodoru. 1 kaseta zawiera 10 ampulek o pojemności 5,4 ml nadtlenu wodoru. Kaseta zabezpieczona wskaźnikiem chemicznym obrazującym ewentualną ekspozycję nadtlenu wodoru.	2 kasety/pudełko, 5 cykli/kasetę

### WSKAŹNIKI BIOLOGICZNE I CHEMICZNE

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
14100	Pasek wskaźnikowy chemiczny STERRAD™ chemiczny wskaźnik paskowy do monitorowania przebiegu procesu w sterylizatorze wykorzystującym nadtlenek wodoru, przebarwiający się po ekspozycji na czynnik sterylizujący z koloru czerwonego na żółty	250/opakowanie, 4 opakowania/pudełko
14202NL	Taśma wskaźnikowa chemiczna STERRAD SEALSURE™ bez celulozy, min szerokość 18-25mm w rolkach, zmieniający jednoznacznie zabarwienie po sterylizacji z czerwonego na żółty. Służy do zamykania opakowań włókninowych, kontroli w systemie sterylizacji Sterrad	55 m/rolkę, 6 rolek/pudełko
43210	Wskaźnik biologiczny / PCD STERRAD VELOCITY™: 60 szt. ampulkowy wskaźnik biologiczny szybkiego odczytu do monitorowania skuteczności cyklu sterylizacyjnego w technologii wykorzystującej nadtlenek wodoru, ze wskaźnikiem chemicznym fabrycznie umieszczonym na ampulce, zmieniającym zabarwienie po ekspozycji na czynnik sterylizujący z czerwonego na żółty. Czas odczytu max. 15 minut	30/opakowanie, 2 opakowania/pudełko (razem 60 szt.)
43210-30	Wskaźnik biologiczny / PCD STERRAD VELOCITY™: 30 szt. szybki odczyt max. do 30 minut	30/opakowanie, 1 opakowanie/pudełko (łącznie 30 szt.)
43220	Czytnik STERRAD VELOCITY™ Czytnik testów biologicznych do sterylizacji plazmowej działający na zasadzie fluorescencji o czasie odczytu do 15 min. Wyposażony w kolorowy ekran dotykowy o minimalnej rozdzielczości 1024 x 500 pikseli oraz przekątnej min. 5" minimum 2 porty USB 2.0 umożliwiające podłączenie klawiatury, drukarki, dysku zewnętrznego; złącze RJ 45 umożliwiające komunikację z siecią ethernet o przepustowości minimum 1000 Mbit, minimum 5 otworów testowych, umożliwiających procesowanie prób biologicznych, wbudowany czytnik kodów kreskowych oraz łączność z siecią, pozwalająca na łatwą dokumentację przeprowadzonych sterylizacji.	1 Szt.
43221	Drukarka STERRAD VELOCITY™	1 Szt.

### TOREBKI SAMOZAMYKAJĄCE / ZGRZEWAŁNE TYVEK®

Torebki bezcelulozowe, warstwa nieprzeźroczysta wykonana z tworzywa Tyvek, z naniesionym wskaźnikiem chemicznym zmieniającym zabarwienie z koloru czerwonego na żółty.

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
12320		2 opakowania x 250, 500/pudełko
12326	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 100 mm x 260 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12332	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 150 mm x 320 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12335	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 100 mm x 350 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12340	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 200 mm x 400 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12342	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 150 mm x 420 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12348	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 250 mm x 480 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12356	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, samozamykające, 320 mm x 560 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12521	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 75 mm x 200 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12526	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 100 mm x 260 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12532	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 150 mm x 320 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12541	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 200 mm x 400 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12543	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 200 mm x 500 mm	2 opakowania x 250, 500/pudełko
12544	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 200 mm x 650 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12548	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 250 mm x 480 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12557	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 250 mm x 600 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12560	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 350 mm x 750 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12558	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 250 mm x 750 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko
12559	Torebki Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, do zgrzewania, 300 mm x 600 mm	4 opakowania x 100, 400/pudełko

### RĘKAWY TYVEK® DO ZGRZEWANIA

rękaw bezcelulozowy, warstwa nieprzezroczysta wykonana z tworzywa Tyvek, z naniesionym wskaźnikiem chemicznym zmieniającym zabarwienie po ekspozycji na czynnik sterylizujący z koloru czerwonego na żółty. Długość 70 mb.

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
12407	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 75 mm x 70 mm	6/pudełko
12410	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 100 mm x 70 mm	6/pudełko
12415	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 150 mm x 70 mm	4/pudełko
12420	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 200 mm x 70 mm	4/pudełko
12425	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 250 mm x 70 mm	4/pudełko
12435	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 350 mm x 70 mm	2/pudełko
12442	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 420 mm x 70 mm	2/pudełko
12450	Rękaw Tyvek® ze wskaźnikiem chemicznym STERRAD™, 500 mm x 70 mm	2/pudełko

### TACKI NA INSTRUMENTY, MATY I UCHWYTY

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
13826	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 300 mm x 100 mm x 50 mm	2/pudełko
13827	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 450 mm x 100 mm x 50 mm	2/pudełko
13828	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 600 mm x 100 mm x 50 mm	2/pudełko
13829	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 300 mm x 200 mm x 50 mm	2/pudełko
13830	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 450 mm x 200 mm x 50 mm	2/pudełko
13831	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 600 mm x 200 mm x 50 mm	2/pudełko
13832	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 180 mm x 75 mm x 30 mm	2/pudełko
13833	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 250 mm x 150 mm x 30 mm	2/pudełko
13834	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 380 mm x 150 mm x 30 mm	2/pudełko
13835	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 380 mm x 250 mm x 30 mm	2/pudełko
13836	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 270 mm x 270 mm x 100 mm	2/pudełko
13837	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 576 mm x 270 mm x 100 mm	2/pudełko
13838	Tacka na instrumenty APTIMAX™, 596 mm x 321 mm x 100 mm	1/pudełko
99204	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 254 mm x 533 mm pasuje do tacki 13837	2/pudełko
99205	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 165 mm x 64 mm pasuje do tacki 13832	2/pudełko
99206	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 229 mm x 140 mm pasuje do tacki 13833	2/pudełko
99207	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 356 mm x 140 mm pasuje do tacki 13834	2/pudełko
99208	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 356 mm x 241 mm pasuje do tacki 13835	2/pudełko
99209	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 279 mm x 191 mm pasuje do tacki 13829	2/pudełko
99210	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 432 mm x 191 mm pasuje do tacki 13830	2/pudełko
99211	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 584 mm x 191 mm pasuje do tacki 13831	2/pudełko
99212	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 254 mm x 254 mm pasuje do tacki 13836	2/pudełko
99213	Mata do tacki na instrumenty APTIMAX™, 254 mm x 546 mm pasuje do tacki 13837	2/pudełko
99400	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 10 mm x 19 mm x 10 mm	4/pudełko
99401	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 19 mm x 10 mm x 19 mm	4/pudełko
99402	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 5 mm x 19 mm x 5 mm	4/pudełko
99403	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 19 mm x 5 mm x 19 mm	4/pudełko
99404	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 10mm x 10mm x 10mm	4/pudełko
99405	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 15 mm x 15 mm x 15 mm	4/pudełko
99406	Uchwyt do tacki na instrumenty APTIMAX™, 5 mm x 5 mm x 5 mm	4/pudełko
99407	Listwa podtrzymująca APTIMAX™	4/pudełko

### STERRAD™ 100NX EXPRESS I DUO CYCLE

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
10134V	Zestaw aktualizacyjny STERRAD™ 100NX EXPRESS Cycle	1 Szt.
10137V	Zestaw aktualizacyjny STERRAD™ 100NX DUO Cycle	1 Szt.



# Materiały eksploatacyjne STERRAD™

ASP®

## AKCESORIA

KOD	OPIS PRODUKTU	OPAKOWANIE
10305	Papier termiczny do drukarki STERRAD™ 100NX	12 rolek/pudełko
10306	Pudełko na zużyte kasety STERRAD NX™	10 pudełek
20227	Pudełko na zużyte kasety STERRAD™ 100NX	10 pudełek
113617-01	Zestaw skanera kodów kreskowych STERRAD™ W zestawie: przewód USB, skaner kodów kreskowych 2D, kabura i uchwyt Przyłączany do systemów NX i 100NX ALLClear™. Kolor uchwytu: szary	1/zestaw
15400-020	Akcelerator STERRAD™ Booster do sterylizacji plazmowej, jednorazowy ładunek, ampułka zawierająca 58% nadtlenu wodoru	20 szt. / pudełko; 2 pudełka / opakowanie
15401	Łącznik STERRAD™ Adaptor I	50 szt. /pudełko
15402	Łącznik STERRAD™ Adaptor II	50 szt. /pudełko
15403	Łącznik STERRAD™ Adaptor III	50 szt. /pudełko
15407	Łącznik STERRAD™ Adaptor IV	50 szt. /pudełko
20221	Komplet akcesoriów STERRAD™ 100S: 6 kartonów, 12 rolek papieru do drukarki, 3 taśmy do drukarki, 6 płytek	

### PRODUCENT:

**ASP** Advanced  
Sterilization  
Products



**ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS, INC.**  
33 Technology Drive, Irvine CA 92618, USA



**ASP, The Netherlands BV**  
BIC 1, 5657 BX Eindhoven, The Netherlands

[asp.com](http://asp.com)

CE CE  
0123

Wszelkie prawa zastrzeżone. STERRAD jest zastrzeżonym znakiem towarowym firmy Advanced Sterilization Products. Aby uzyskać więcej informacji skontaktuj się z lokalnym przedstawicielem ASP lub odwiedź stronę [visit.asp.com/emea](http://visit.asp.com/emea). Tyvek® jest zastrzeżonym znakiem towarowym firmy DuPont.

AD-55295-14-CT\_E-MDR