**Część 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Parametr oferowany(należy wpisać TAK lub NIE)\* |
| 1 | Wszystkie krążki od jednego producenta  |  |
| 2 | Na każdym pojedynczym krążku stały, wyraźny symbol nazwy antybiotyku po obu stronach krążka (skrót nazwy międzynarodowej) oraz stężenie leku w μg |  |
| 3 | Na każdej fiolce data ważności i numer serii  |  |
| 4 | Termin ważności krążków minimum 12 miesięcy licząc od daty dostawy |  |
| 5 | Certyfikat Kontroli Jakości dla każdej serii zamawianych krążków zawierający:1. Nazwę producenta i produktu
2. Nr serii
3. Datę produkcji krążka
4. Datę ważności krążka
5. Kontrolę jakości krążka z antybiotykiem przeprowadzona z zastosowaniem szczepów wzorcowych z kolekcji ATCC wyszczególnionych w Certyfikacie
6. Szczegółowy opis wyników z podaniem wielkości strefy zahamowania wzrostu uzyskanej wokół krążka oraz obowiązujących wartości granicznych (mm)
7. Określenie normy lub międzynarodowych wytycznych zgodnie z którymi zweryfikowano jakość oferowanego produktu
 |  |

\*Uwaga, nie spełnienie któregokolwiek z wymagań granicznych przedstawionych w tabeli powyżej spowoduje odrzucenie oferty.