

Pakiet 80



Elastyczne majtki mocujące Seni Fix Plus to:

- optymalne dopasowanie do ciała
- zabezpieczenie skóry bioder przed podrażnieniami i uciskiem (szywy boczne na zewnątrz i miękkie mankiety z mikrofibry)
- minimalizacja ryzyka reakcji alergicznych (bez lateksu)
- możliwość wielorazowego użytku.

Uwaga: nie stosować jako samodzielny produkt przy luźnym stolcu oraz przy inkontynencji moczowej.

Majtki mocujące Seni Fix można prać w temperaturze 60°C.

Skład: poliester (87%), elastan (13%).

Indeks SE-092-ME05-001

Płeć Mężczyzna, Kobieta

Stan fizyczny Osoba leżąca, Osoba samodzielna

Typ Majtki

Rodzaj Wielorazowe

Zakładanie Wciągane

Opakowanie Paczka

Ilość sztuk w opakowaniu 5 szt.

Linia produktowa Fix Plus

Wyrób medyczny Tak

Grupa docelowa Wszyscy użytkownicy

Producent TZMO S.A.

ean135900516694821

Podkłady higieniczne Bella Mamma to produkt przeznaczony szczególnie dla kobiet będących w okresie połogu, ale stosowany również po różnego rodzaju zabiegach ginekologicznych. Cechują się **zwiększoną chłonnością w stosunku do tradycyjnej podpaski**, gwarantując wysoki poziom higieny i bezpieczeństwa, a także maksymalny komfort użytkowania.

Podkłady poporodowe Bella Mamma posiadają wkład celulozowy pokryty miękką włókniną, przyjemną dla ciała i jednocześnie wysoce chłonną. Nie podrażniają wrażliwych okolic intymnych i nie powodują alergii.



Podkłady poporodowe Bella Mamma uzyskały **Pozytywną Opinię Instytutu Matki i Dziecka** oraz **certyfikat IFS/BRC**, które stanowią potwierdzenie bezpieczeństwa oraz najwyższej jakości wyrobu wyprodukowanego zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Właściwości produktu:

- jednorazowe,
- wysoce chłonne,
- zapobiegają wyciekaniu,
- neutralizują nieprzyjemne zapachy,
- dobrze dopasowują się do ciała,
- oddychające,
- hipoalergiczne,
- nie powodują podrażnień,
- nie rozwarstwiają się,
- nie przyklejają się do skóry,
- są przyjemne w dotyku,
- przetestowane dermatologicznie,
- przeznaczone do stosowania w ciągu dnia i w nocy,
- rozmiar podkładu: 10x34 cm.

Podkłady poporodowe Bella Mamma są przeznaczone do użytku z majtkami siatkowymi.

IndeksBB-053-LZ10-G01

Typ Podkłady

Materiał Celuloza

Rodzaj Jednorazowe

Jałowość Niejałowe

Linia produktowaMamma

Wyrób niemedyczny ProducentTZMO S.A. ean135900516601270

dicoSPIKE/dicoSPIKE Chemo

przyrząd do pobierania leków z pojemników wielodawkowych

właściwości

- łatwy w obsłudze, ergonomiczny kształt
- korpus z ABS-u (Chemo – kopolimer) z radelkowaną powierzchnią zapewniającą pewny chwyt
- ostry kołec biorczy o dł. 20 mm, umożliwiający szczelne i bezpieczne połączenie z pojemnikami o różnej pojemności
- wyżłobienie kołca biorczego na dł. 10 mm gwarantujące całkowite opróżnienie pojemnika
- szczelna zatyczka samozatraskowa z PP zabezpieczająca łącznik przed zanieczyszczeniem
- dostępny w wersji z filtrem bakteryjnym (powietrza) oraz w wersji z filtrem bakteryjnym (powietrza) i cząsteczkowym (płynu)
- filtr bakteryjny chroni przed skażeniem mikrobiologicznym oraz przed działaniem szkodliwych aerozoli
- filtr cząsteczkowy stanowi skuteczną barierę chroniącą leki, płyny przed zanieczyszczeniem
- łącznik Luer-Lock, żeński, kompatybilny z wyrobami o zakończeniu Luer lub Luer-Lock, męski
- pozbawiony lateksu, PCV oraz ftalanów
- wyrób niepirogenny
- jednorazowego użytku
- sterylizowany tlenkiem etylenu
- pakowanie: 1 sztuka/ papier-folia

zastosowanie

- przyrząd do bezigłowego rozpuszczania i/lub pobierania leków z opakowań wielodawkowych (butelek, fiolek, itp.) – praca w obu kierunkach
- model dicoSPIKE Chemo przeznaczony do leków uwalniających niebezpieczne aerozole np. cytostatyków



numer katalogowy	kolor	filtr powietrza	filtr płynu	przeznaczenie	opakowanie handlowe
PPLZ	zielony	0,1 µm (PTFE)	-	leki standardowe	100 szt.
PPLN	niebieski	0,1 µm (PTFE)	5 µm (PET)	leki standardowe	100 szt.
PPLC	czerwony	0,1 µm (PTFE)	5 µm (PET)	cytostatyki	100 szt.


 opakowanie transportowe:
 10 x 100 szt.

Pakiet 25

Nazwa: Kubek-pojnik z dwoma pokrywkami

Symbol: KP

Pojemność: 200 ml

Materiał: polipropylen

Kolor: naturalny tworzywa

Wymiary: wysokość bez pokrywki – 95 mm, średnica – 71 mm, wysokość pokrywki – 49 mm, Ilość sztuk w opakowaniu logistycznym (karton): 15, 100 sztuk

Wymiary opakowania logistycznego: 35 cm x 21,5 cm x 13,5 cm (15 sztuk), 60 cm x 40 cm x 30 cm (100 sztuk)

Dezynfekcja i sterylizacja: wyrób można sterylizować oraz myć i dezynfekować powszechnie używanymi do tego celu środkami.

Wyrób przeznaczony do stosowania w jednostkach leczniczych i w warunkach domowych do obsługi ludzi obłożnie chorych, w celu łagodzenia skutków urazów i przebiegu chorób. „KUBEK – Pojnik” wyposażony jest w dwie przykrywki umożliwiające podawanie chorym posiłków w pozycji leżącej. Przykrywkę z małym otworem należy używać do picia płynów; przykrywkę o dużym otworze należy stosować do spożywania pokarmów półpłynnych (papek). W przypadku stosowania wyrobu przez osoby starsze i/ lub unieruchomione wymagana jest pomoc innych osób.

Produkt zaprojektowano i wykonano zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 roku. Został on wpisany do Rejestru Wyrobów Medycznych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.



Pakiet 101

Opaski identyfikacyjne

INTERGOS PROTECT line

Opakowanie: 100 szt. - 1 op.

Kolor: biały

Obwód nadgarstka: 10,5 - 23 cm

Długość całkowita: 24,5 cm

szerokość paska: 2 cm

Opaski służą do identyfikacji pacjentów na oddziałach szpitalnych. Wykonane są z miękkiego PCV, zaokrąglone brzegi i delikatny materiał nie powodują dyskomfortu dla pacjenta. Szeroki zakres regulacji zapewnia dobre dopasowanie do nadgarstka.

Właściwości:

opaska identyfikacyjna dla dorosłych

biały kolor

wykonana z miękkiego i delikatnego PCV, zaokrąglone brzegi zapobiegają przed zranieniem

szczelny zatrzask, którego nie da się otworzyć po zapięciu

charakteryzują się dużą odpornością na wilgoć, działanie mydeł, środków do dezynfekcji rąk i innych cieczy stosowanych w szpitalach

jednorazowe, zatrzaskowe zapięcie zabezpieczające przed przypadkowym otwarciem

wkładana karteczka z polem do opisu, niealergizująca, nie zawiera lateksu, bez zawartości ftalanów.



PAKIET 14 Żel do USG Nexodis

Zastosowanie

Żel Nexodis 500ml

Żel do USG posiada zastosowanie do wszystkich badań ultrasonograficznych i dopplerowskich .

Oddziela powierzchnię skóry od sondy i sprawia, że fale ultradźwiękowe docierają do ekranu urządzenia wyraźniej oraz nieprzerwanie.

Zawarte w żalu substancje czynne nie uszkodzają sondy dzięki bardzo wysokiej lepkości i technologii próżniowej zastosowanej w jej produkcji. Jest hipoalergiczny, nie podrażnia skóry, nie zawiera olejków i substancji oleistych, nie zawiera formaldehydu i soli. Nie ma działania toksycznego i nie zawiera zapachu.

DODATKOWO PRZEBADANE LABORATORYJNIE!!

- podwyższona gęstość i lepkość, dzięki czemu żel nie spływa,
- nie zawiera formaldehydu i soli, jest hipoalergiczny i niedrażniący, dzięki czemu jest bezpieczny i nie powoduje uczuleń,
- dzięki swojej strukturze i odpowiedniej gęstości zapewnia lepsze przewodzenie fal w diagnostyce USG,
- wyprodukowany na bazie wody, jest nieplamiący i łatwy do czyszczenia,
- produkt w wygodnej butelce 500 ml z dozownikiem typu TIP ułatwia dozowanie,
- atrakcyjna cena.

Nr ref: 03.05.06.02

Opakowanie zbiorcze: 20 sztuk

Stawka Vat: 8%

Przechowywanie: Przechowywać w temperaturze 5 –30°C. Opakowanie zawiera: 500 ml preparatu

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	Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia Ordinal number of form no. 4 within this notification
1	
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-DI code, if applicable	4.006 Nazwa rodzajowa wyrobu1 / Generic device name 3)
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 500 ML KAF G31-1	8682079003KAFG319T	
			4.007 Numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, jeżeli dotyczy / Identification number of the notified body, if applicable

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 Numer kolejny Załącznika nr 4 w obrębie tego powiadomienia 1 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-DI code, if applicable	4.006 Nazwa rodzajowa wyrobu / Generic device name 3)	4.007 Numer identyfikacyjny jednostki notyfikowanej, jeżeli dotyczy / Identification number of the notified body, if applicable
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 250 ML KAF G31-2	8682079003KAFG319T		
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 1000 ML KAF G31	8682079003KAFG319T		
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 5000 ML KAF G31-3	8682079003KAFG319T		

EU Medical Device Regulation 2017/745

Declaration of Conformity

Manufacturer Name(*)	KAF GRUP SAĞLIK HİZMETLERİ İNŞ. SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ		
Manufacturer Address(*)	Atakent Mah. 221 Sk. No:3A Rota Office A Blok Kat:14 D:83 Küçükçekmece/Istanbul/Turkey		
Agency Company (In Poland)	Meringer Sp. z o.o. Kalisz 62-800 Dobrzecka street 95/8a Vat No. PL 618-20-95-132		
Manufacturer Individual Identity No.			
If the product is produced by someone else by the manufacturer, the Manufacturer's Name and Address (* if any)			
Name of the product(*)	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL		
Catalog/Reference No. (*)	Name of the Product	Catalog No	
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 1000ml	KAF G31	
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 500 ml	KAF G31-1	
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 250ml	KAF G31-2	
	WANCARE ULTRASOUND ECG GEL 5 lt	KAF G31-3	
Purpose of usage(*)	It cuts the air between the skin and the probe in all kinds of Ultrasonography, Doppler, EKG, Exercise Test applications, and ensures that the ultrasonography waves come to the device screen more clearly and uninterruptedly.		
Basic UDI-DI(*)	8682079003KAFG319T		
Product Classification / Classification Rule(*)	Class 1		
GMDN Code(*)	15321		
EMDN Code (*After activation)	A108002		
Conformity Assessment Procedure(*)	<input checked="" type="checkbox"/>	ANNEX-IV (Annex II & III)	Declaration of conformity
	<input type="checkbox"/>	ANNEX-IX (CHAPTER I & III)	Quality management system

(Additions executed in the product evaluation are marked)	<input type="checkbox"/>	ANNEX-IX (PART II)	Technical Documentation Mod.
	<input type="checkbox"/>	ANNEX-X	Type Examination
	<input type="checkbox"/>	ANNEX-XI (PART A)	Production Quality Assurance
	<input type="checkbox"/>	ANNEX-XI (PART B)	Product Verification
Notified Body Name and Number (**)			
EU Certificate No and Description Start/Effective date (**)			
Other EU Legislation / Common Specifications / Harmonized Standards to which the product complies	Harmonized Standards		
	EN ISO 13485:2016	EN ISO 10993-5: 2009	EN ISO 10993-1: 2020
	EN ISO 15223-1: 2021	EN ISO 10993-10: 2013	EN ISO 20417: 2021

(*) Sections beginning with are required.

(**) The conformity assessment is mandatory for products made by the notified body.

As a company **KAF GRUP SAĞLIK HİZMETLERİ İNŞ. SAN. TİC. LTD. ŞTİ**, we declare under our sole responsibility that the devices covered by this declaration comply with the Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on Medical Devices and that the requirements specified in the Regulation are fulfilled for these devices.

Signature Date and Place : 20.01.2022

Effective Date (if applicable) :

Signatory : Gökmen Aytin

Mission : General Manager

[Signature and Seal/Stamp]

KAF GRUP SAĞLIK HİZMETLERİ
İNŞAAT SANATİ VE TİC. LTD. ŞTİ.
Atakent Mh. 221 Sk. No:3A Rota Office
A Blok D:14 K.Çekmece / İSTANBUL
Tel: 0212 471 42 00 Fax: 0212 471 42 01
Halkalı V.D. : 486 053 3864