

CÓDIGO SAP	DENOMINACIÓN COMPLETA	UM	NIVEL DE USO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
030107104	Kit completo para recolección de progenitores hematopoyéticos por aféresis	UN	Centro de Hemoterapia II, III	<p>PRESENTACIÓN: Kit completo para aféresis en empaque individual sellado. Las cantidades de kits de aféresis para la recolección de progenitores hematopoyéticos, opcional recambio plasmático terapéutico, se indicarán en una tabla adjunta por el usuario final.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: Descartable, estéril, libre de pirógenos. Incluye casetes, set de tubuladuras y bolsas de recolección; así como, soluciones para anticoagulación y cebado, con monitorización de anticoagulante. Tiempo de expiración no menor de 12 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>ACCESORIOS: Material de venopunción, sellador para tubuladuras de bolsa y otros accesorios en cantidad suficiente, que permitan la realización completa del procedimiento.</p> <p>EQUIPO: El(los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.</p> <p>USO: Recolección de células progenitoras hematopoyéticas, opcional recambio plasmático terapéutico.</p>