



Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu[®]

22 - 400 Zamość, ul. Aleje Jana Pawła II 10



Certyfikat nr 51705/B/0001/UK/Po
ISO 9001 : 2008

Certyfikat nr 51705/A/0001/UK/Po
ISO 14001 : 2004

Certyfikat nr 51705/X/0001/UA/Po
PN-N 18001 : 2004

Certyfikat nr 51705/C/0001/UK/Po
OHSAS 18001 : 2007

Certyfikat nr 51705/D/0001/UK/Po
ISO 27001 : 2005

Certyfikat nr 64151/A/0001/UK/Po
ISO 22000 : 2005



KOMITET
UOWSZECHNIANIA
KARMIEŃIA
PIERSIA

tel. Centrala
84 6773333

tel. Sekretariat
84 6773300

Fax
84 6386669

www.szpital.zam.pl

e mail:
szpital@szpital.zam.pl

NIP
922-22-92-491

REGON
006050134

KRS
0000021024

PEKAO S.A. I Oddział
w Zamościu
61 1240 2816 1111
0010 3901 3524

Zamość, dnia 10 marca 2016 r.

AG.ZP 3320.14. .16

Dotyczy: wyjaśnienie treści siwz.

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, zgodnie z art. 38 ust. 1, 2 ustawy Prawo zamówień publicznych informuje, że wpłynęły wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia opracowanej do przetargu nieograniczonego na dostawę stentgraftów aortalnych. Poniżej podajemy treść pytań i wyjaśnień:

1. Bardzo prosimy Zamawiającego o wydzielenie stentgraftów do aorty brzusznej do odrębnego pakietu i utworzenie nowego pakietu, co umożliwi złożenie konkurencyjnej oferty?

Wyjaśnienie: Wiążące są zapisy SIWZ.

2. Prosimy o dopuszczenie stentgraftu podnerkowego do tętniaków aorty brzusznej o poniższych parametrach: - Stent Graft przeznaczony do aorty brzusznej umiejscowionych poniżej tętnic nerkowych; - Rozwidlony o budowie wielomodułowej; - Część aortalna i biodrowa wykonane z drutu nitinolowego z pokryciem z tkanego poliestru cienkościennego o właściwościach przewyższających odpowiedni materiał stosowany do produkcji protez naczyniowych; - System podnerkowy, wieloczęściowy; - Umocowanie podnerkowe w postaci 4 par haczyków; - Wzmocnienie trzonu na całej długości przy pomocy dwóch pierścieni górnych oraz dwóch dolnych o delikatniejszej strukturze co eliminuje możliwość skręcenia trzonu przy zachowaniu bardzo dobrej adaptacji ściany stent graftu do ściany tętniaka; - System jest wprowadzany z jednostronnego dostępu chirurgicznego dla trzonu Stent Graftu (20 – 23 F) i dwustronnego dla odnóg biodrowych (18F); - Szeroki zakres rozmiarów: część aortalna średnice 21,5 – 34 mm, część biodrowa 10-23mm co umożliwi zaopatrzenia części aortalnej brzusznej w średnicy od 17,5 do 31 mm i części biodrowej od 8,5 do 21 mm. Długość części aortalnej 72-77 mm, długość odnóg 60-140 mm, długość dostawki proksymalnej – kołnierza 40 mm, średnica 19-34 mm. Średnica miejsca dokowania odnóg 10,5mm dla wszystkich rozmiarów trzonu przy odnogach o średnicy w górnej części o średnicy 10,5mm w każdym przypadku, które w dalszej części mogą być zwężone do 10 mm średnicy lub rozszerzone do średnicy 23 mm. Pozwala to na znaczne ułatwienie doboru części stent graftu, upraszcza wymiarowanie i minimalizuje możliwości błędu wymiarowania. Dodatkowe pierścienie nogawki ipsilateralnej trzonu ułatwiające kaniulacje i poprawiające widoczność. - Bardzo dobra widoczność pod RTG (tantalowe markery cieniujące na Stent Graficie); - Bardzo giętki system wprowadzający dzięki czemu znajduje zastosowanie nawet przy bardzo krętych naczyniach dostępowych; - Możliwość szybkiego lub wolnego rozprężenia Stent Graftu w zależności od sytuacji; - Możliwość wielokrotnej repozycji założonego

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu-
Wyjaśnienia SIWZ – AG. ZP 3320.14.16

trzonu Stent Graftu wewnątrz aorty; - System magnesów ułatwiający kaniulację rozwidłonego trzonu po stronie kontralateralnej w celu dołączenia nogawki; - Możliwość dodatkowego zaopatrzenia tętniakowato zmienionej tętnicy biodrowej poprzez zastosowanie modułu z rozszerzoną kloszowo odnogą biodrową; - System wprowadzający z hydrofilnym pokryciem umożliwiający bezpieczne dostarczanie stent graftu do worka tętniaka, odporność na zaginanie, bardzo dobre dopasowanie się do anatomii naczyń pacjenta oraz kontrolę szybkości usuwania stent graftu; - Bardzo giętki system wprowadzający dzięki czemu znajduje zastosowanie nawet przy bardzo krętych naczyniach dostępowych; - Bardzo dobra widoczność pod RTG – tantalowe markery cieniujące na poszczególnych elementach stent graftu; - Dodatkowe wzmocnienia rozwidłonego trzonu (ramienia aortalnego) dwoma pierścieniami o delikatniejszej strukturze niż dwa pierścienie w części wierzchołkowej trzonu, eliminują możliwość skręcenia trzonu (zbrojenie na całej długości) przy zachowaniu lepszej adaptacji graftu do anatomii i uniknięcia efektu „zmęczenia materiału” w okresie pooperacyjnym (jak to miało miejsce w trzonie z odcinkiem bez zbrojenia w poprzedniej wersji stentgraftu). Bardzo duża odporność elementów stent graftu na załamania, dzięki konstrukcji ramion biodrowych wzmocnionych szeregiem niezależnie umocowanych zwojów nitinolowego drutu, który zabezpiecza je przed zagięciem; - Możliwość wielokrotnej repozycji założonego trzonu Stent Graftu wewnątrz aorty.

Wyjaśnienie: Wiążący jest opis przedmiotu zamówienia określony w SIWZ.

Z-ca Dyrektora

Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego

im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

ds. Lecznictwa

Lek. med. Marek Lipiec