



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00
NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01
Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH. tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wszz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

Toruń, dnia 12 listopada 2018 r.

Nr sprawy: W.Sz.Z.: TZ – 280-110/18

Podmioty biorące udział w postępowaniu
o udzielenie zamówienia publicznego
wg listy adresowej

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu do wewnątrznaczyniowych zabiegów chirurgicznych.

W związku z otrzymanymi zapytaniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Pzp udziela poniżej odpowiedzi:

Dotyczy Zadania nr 3

1. Czy Zamawiający zgodzi się na rozdzielanie zadania nr 3 na osobne pozycje oraz zaoferowanie stentu na balonie o następujących parametrach:
 - a. Stentgraft stalowy, pokryty PTFE, wycinany laserowo, pokryty obustronnie, wewnątrz i na zewnątrz PTFE, zamontowany fabrycznie na balonie, średnice od 5,6,7,8,9,10 mm z możliwością doprężenia oraz kloszowania stentu w celu lepszej akomodacji do anatomii naczynia. 2 złote markery dla dobrej widoczności w RTG.
 - b. Długość stentów: 16,22,38,59mm
 - c. Długości systemów wprowadzających: 80 i 120 cm
 - d. Do przewodnika .035"

Stentgraft posiada niski profil przejścia, kompatybilny z koszulką: 6FR dla rozmiarów 5x16,22mm i 6x16,22mm oraz 7 FR dla pozostałych rozmiarów. Kompatybilny z cewnikiem prowadzącym 8FR dla 5x16,22mm i 6x16,22mm oraz 9FR dla 7 mm pozostałych rozmiarów. Ciśnienie nominalne 8ATM. Średnie ciśnienie rozrywające 12 ATM?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody na podział zadania i podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy Zadania nr 10

2. Czy Zamawiający dopuści cewnik balonowy o średnicy 20,27,33,40mm , spełniający wszystkie pozostałe kryteria specyfikacji?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy Zadania nr 8

3. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w miejsce przedmiotu zamówienia opisanego w pozycji 2 specyfikacji asortymentowo-ilościowo-cenowej dla zadania 8 koszulek wprowadzających prostych kompatybilnych z przewodnikami 0.038". Pozostałe parametry zgodnie z wymogami siwz.

Odpowiedź: Zamawiający wyraża zgodę.

Dotyczy Zadania nr 10

4. Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w miejsce przedmiotu zamówienia opisanego w specyfikacji asortymentowo-ilościowo-cenowej dla zadania 10 cewników balonowych do czasowej okluzji w chirurgii naczyniowej oraz do modelowania stentgraftów kompatybilnych z przewodnikiem 0.035". Długość systemu 120cm, kompatybilny z koszulką maks. 12F; maksymalna średnica wypełnionego balonu 46mm.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SIWZ.

Dotyczy Zadania nr 11 poz. 1.

5. Czy Zamawiający wyrazi zgodę na wydzielenie poz. 1 z zadania nr 11 i utworzy nowe, odrębne zadanie 11a, co umożliwi złożenie konkurencyjnej oferty?

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody.

6. Czy Zamawiający dopuści w poz. 1 stentgraft do tętniaków aorty brzusznej z systemem mocowania podnerkowym o poniższych parametrach:

- a. Stent Graft przeznaczony do aorty brzusznej umiejscowionych poniżej tętnic nerkowych
- b. Rozwidlony, o budowie wielomodułowej
- c. Część aortalna i biodrowa wykonane z drutu nitinolowego z pokryciem z tkanego poliestru cienkościennego o właściwościach przewyższających odpowiedni materiał stosowany do produkcji protez naczyniowych
- d. System podnerkowy, wieloczęściowy
- e. Umocowanie podnerkowe w postaci 4 par haczyków
- f. 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
- g. System jest wprowadzany z jednostronnego dostępu chirurgicznego dla trzonu Stent Graftu (20 - 23 F) i dwustronnego dla odnóg biodrowych (18F)
- h. Szeroki zakres rozmiarów: część aortalna - średnice 21,5-34 mm, część biodrowa 10-23 mm co umożliwiałoby zaopatrzenie 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
- i. Średnica miejsca dokowania odnóg 10,5 mm dla wszystkich rozmiarów trzonu przy odnogach o średnicy w górnej części o średnicy 10,5 mm w każdym przypadku, które w dalszej części mogą być zwężone do 10 mm średnicy lub rozszerzone do średnicy 23mm. Pozwala to na

znaczne ułatwienie doboru części stent graftu , upraszcza wymiarowanie i minimalizuje możliwości błędu wymiarowania.

Dodatkowe pierścienie nogawki ipsilateralnej trzonu ułatwiają kaniulacje i poprawiają widoczność

- Bardzo dobra widoczność pod RTG (tantalowe markery cieniujące na Stent Grafcie)
- 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 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 kłozowo odnogą biodrową.
- System wprowadzający z hydrofilnym pokryciem umożliwiającym 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.

Odpowiedź: Zamawiający nie wyraża zgody i podtrzymuje zapisy SIWZ.

Z poważaniem

**Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Technicznych
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w TORUNIU**

mgr Marcin Robaczewski