Nr sprawy: DSUiZP 252/JK/18/2016 Końskie 2016-09-19

|  |
| --- |
| Firmy biorące udział w postępowaniu ogłoszonym w Systemie Zamówień Publicznych Portal Centralny Numer ogłoszenia: **307391 - 2016;**  z datą zamieszczenia **12-09-2016** i na stronie internetowej zoz-konskie.bip.org.pl oraz w siedzibie zamawiającego -Tablica ogłoszeń |

**dot.: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na; Sukcesywne dostawy stentgraftów stalowych do aorty brzusznej i piersiowej**

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich w odpowiedzi na złożone następujące pytania i wnioski dotyczące treści zapisów SIWZ informuje :

**Pytanie**

**Załącznik nr 2**

1. Czy Zamawiający dopuści stentgraft aortalny brzuszny z systemem mocowania podnerkowym 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 21,5-34mm, część biodrowa

10-23mm co umożliwia 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

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 10mm średnicy lub

rozszerzone do średnicy 23mm. Pozwala to na znaczne ułatwienie doboru części stent graftu , upraszsza 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 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 rozwidlonego 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 Rozwidlonego 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 dopuści stentgraft aortalny brzuszny z systemem mocowania podnerkowym o powyższych parametrach

*Pismo zostaje w dniu dzisiejszym zamieszczone na stronach*  [[http: /zoz-konskie.bip.org.pl/](http://zoz-konskie.bip.org.pl/)](http://www.zoz.konskie.pl)

Końskie 2016-09-19

*Dyrektor*

*Zespołu Opieki Zdrowotnej*

*w Końskich*

*Dr n.med. Wojciech Przybylski*

*Sporządził:*

*Starszy Inspektor*

*ds. Zamówień Publicznych*

*Jacek Kruk*