



SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY
85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75

Samodzielna Sekcja Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Tel. 052/36-55-352, 052/36-55-296, 052/36-55-495, 052/36-55-521
Fax. 052/36-55-752

ISO 9001: 2000

NZZ/03/P/10

Bydgoszcz, dnia 06.04.2010 r.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę stentgraftów aortalno – biodrowych do wewnątrznaczyniowego leczenia tętniaków aorty brzusznej i tętnic biodrowych, nr sprawy NZZ/03/P/10.

ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIA

Działając na podstawie art. 38, ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r., Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.) w związku z pytaniami zadanymi w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w w/w sprawie, Zamawiający udziela odpowiedzi:

Zapytanie 1

Dotyczy: Grupa 4 – Stentgraft rozwidlony do leczenia tętniaków aorty brzusznej systemu podnerkowego – 10 szt.

Prosimy o dopuszczenie stentgraftu brzuszego, gdzie:

- część aortalna i biodrowa wykonane są z drutu nitinolowego pokryte od wewnątrz materiałem z cienkiego poliestru przewyższającym jakościowo materiał stosowany do produkcji protez naczyniowych,
- sposób łączenia szkieletu z materiałem pokrywającym jest przy pomocy szwów
- system wprowadzany jest z dwustronnego dostępu chirurgicznego 18F.

Odpowiedź na zapytanie:

Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Zapytanie 2

Dotyczy: Grupa 3 – Stentgraft rozwidlony do leczenia tętniaków aorty brzusznej systemu podnerkowego – 10 szt.

Prosimy o dopuszczenie stentgraftu podnerkowego o następującej specyfikacji:

- Stent Graft przeznaczony do leczenia tętniaków 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, oraz systemu dwóch pierścieni uszczelniających.
- System jest wprowadzany z jednostronnego dostępu chirurgicznego dla trzonu Stent Graftu (20 – 22 F) i dwustronnego dla odnóg biodrowych (18F)
- Szeroki zakres rozmiarów: część aortalna – średnice 16-34mm, część biodrowa 8-23mm co umożliwia zaopatrzenie części aortalnej brzusznej w średnicy od 16 do 31,5 mm i części biodrowej od 10 do 23 mm. Długość części aortalnej 72-77 mm, długość odnóg 60-140 mm, długość dostawki proksymalnej – kołnierza 40 mm, średnica 19-34 mm.
- Bardzo dobra widoczność pod RTG (tantalowe markery cieniujące na Stent Grafcie)
 - Rozwidlony Trzon posiada:
 - Kontralateralny Marker ułatwiający orientację urządzenia po wprowadzeniu go do aorty,
 - Marker pokazujący miejsce dokowania nogawek,
 - Marker Dystalny wskazujący miejsce rozwidlenia stent graftu,
 - Znaczniki pokazujące miejsce dla wprowadzenia kontralateralnej nogawki.
 - Nogawki Proste posiadają:
 - Marker Proksymalny,
 - Marker Dystalny,
 - markery na poszczególnych zwojach drutu pozwalające na uwidocznienie ułożenia nogawki w naczyniu po jej rozprężeniu
 - Nogawki Kloszowe:
 - Marker Proksymalny;
 - Marker Dystalny,
 - Marker Środkowy pokazujący miejsce, w którym nogawka zaczyna się rozszerzać

- 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 kloszowo odnogą biodrową.
- Sposób łączenia - przy pomocy szwów.

Odpowiedź na zapytanie:

Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Zapytanie 3

Dotyczy: Grupa 2 - Stentgraft rozwidlony do leczenia tętniaków aorty brzusznej systemu nadnerkowego – 10 szt.

Prosimy o dopuszczenie stentgraftu podnerkowego o następującej specyfikacji:

- Stent Graft przeznaczony do leczenia tętniaków 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, oraz systemu dwóch pierścieni uszczelniających.
- System jest wprowadzany z jednostronnego dostępu chirurgicznego dla trzonu Stent Graftu (20 – 22 F) i dwustronnego dla odnóg biodrowych (18F)
- Szeroki zakres rozmiarów: część aortalna – średnice 16-34mm, część biodrowa 8-23mm co umożliwia zaopatrzenie części aortalnej brzusznej w średnicy od 16 do 31,5 mm i części biodrowej od 10 do 23 mm. Długość części aortalnej 72-77 mm, długość odnóg 60-140 mm, długość dostawki proksymalnej – kołnierza 40 mm, średnica 19-34 mm.
- Bardzo dobra widoczność pod RTG (tantalowe markery cieniujące na Stent Grafcie)
 - Rozwidlony Trzon posiada:
 - Kontralateralny Marker ułatwiający orientację urządzenia po wprowadzeniu go do aorty,
 - Marker pokazujący miejsce dokowania nogawek,
 - Marker Dystalny wskazujący miejsce rozwidlenia stent graftu,
 - Znaczniki pokazujące miejsce dla wprowadzenia kontralateralnej nogawki.
 - Nogawki Proste posiadają:
 - Marker Proksymalny,
 - Marker Dystalny,
 - markery na poszczególnych zwojach drutu pozwalające na uwidocznienie ułożenia nogawki w naczyniu po jej rozprężeniu
 - Nogawki Kloszowe:
 - Marker Proksymalny;
 - Marker Dystalny,
 - Marker Środkowy pokazujący miejsce, w którym nogawka zaczyna się rozszerzać
- 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 kloszowo odnogą biodrową.
- Sposób łączenia - przy pomocy szwów.

Odpowiedź na zapytanie:

Zamawiający nie dopuszcza takiego rozwiązania.

Zamawiający