



SAMODZIELNY PUBLICZNY SPECJALISTYCZNY
SZPITAL ZACHODNI im. św. JANA PAWŁA II
05-825 Grodzisk Mazowiecki ul. Daleka 11



International Network of
HHealth
Promoting
Hospitals & Health Services

Dział Zamówień Publicznych

Grodzisk Mazowiecki; 24.10.2018 r.

SPS – V. 262.70.2018

Wg rozdzielnika

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę stentgraftów aortalnych brzusznych oraz do aorty piersiowej do Szpitala Zachodniego w Grodzisku Mazowieckim (Nr procedury SPSSZ/49/D/18).

Załącznik nr 6 – Opis przedmiotu zamówienia

1. Czy Zamawiający dopuści w poz.1 „STENTGRAFT aortalny brzuszny z systemem mocowania podnerkowym” 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 , upraszcza wymiarowanie i minimalizuje możliwości błędu wymiarowania. Dodatkowe pierścienie nogawki ipsilateralnej trzonu ułatwiają 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 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 umożliwiającą 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 : Nie.

2. Czy Zamawiający dopuści w poz.2 „Stentgraft piersiowy” stentgraft piersiowy o poniższych parametrach:

- rusztowanie z nitinolu, powleczone poliestrem
- stentgraft upakowany w dwie osłonki z elastycznym systemem wprowadzającym
- atraumatyczne mocowanie proksymalne - zakończenie pokryte poliestrem lub z odsłoniętymi drutami nitinolowymi
- proksymalny koniec stentgraftu otwierany po rozprężeniu całego stentgraftu
- stentgraft wyposażony w wyprofilowany wzdłużny element nitinolowy, wzmacniający konstrukcję stentgraftu
- optymalna widoczność w obrazie RTG
- obecność markerów na brzegach pokrycia stentgraftu
- uwolnienie stentgraftu dwuetapowe, po rozprężeniu części pokrytej i ustabilizowaniu położenia stentgraftu, uwalniana korona co zapewnia precyzję pozycjonowania
- zakres średnic stentgraftu: 22-46 mm
- zakres długości stentgraftu: 100, 150, 200 oraz 250 mm
- dostępność stentgraftów prostych i stożkowych
- znaczniki PtIr na stentgrafcie, dodatkowy znacznik w kształcie litery “D” na osłonce wewnętrznej systemu wprowadzającego
- system wprowadzający z hydrofilnym pokryciem
- zewnętrzna średnica systemu wprowadzającego 22 – 26F

Odpowiedź : Nie.

.....
Podpis