



INSTYTUT HEMATOLOGII I TRANSFUZJOLOGII
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
02-776 Warszawa, ul. Indiry Gandhi 14
..... tel. 022 349 62 22, fax 022 349 62 23

Warszawa, 20.02.2018 r.

pieczęć zamawiającego

ZATWIERDZAM

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Zarządzania i Finansów
Instytutu Hematologii i Transfuzjologii

Beata Lichocka
mgr **Beata Lichocka**

.....
Z-ca Dyrektora ds. Zarządzania i Finansów

strona internetowa Zamawiającego:
www.ihit.waw.pl

Dotyczy: Odpowiedzi na pytania Wykonawców do przetargu nieograniczonego znak IHiT/P/6/2018 na: dostawę stentgraftów do zaopatrywania tętniaków, oraz innych produktów do zbiegów wewnątrznaczyniowych na potrzeby chirurgii naczyniowej realizowana w formie depozytu w magazynie zamawiającego (zadania 1-4)

Zgodnie z art.38 ust.2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w odpowiedzi na zapytania Wykonawców dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia do przetargu Instytutu Hematologii i Transfuzjologii **przekazuje treść zapytań i wyjaśnia:**

Pytanie nr 1

Dotyczy Zadania 1:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą do Zamawiającego o dopuszczenie stentgraftu do aorty brzusznej o poniższych parametrach:

Stentgraft aortalny, brzuszny z polimerową technologią uszczelniania, z mocowaniem nad i pod-nerkowym. Możliwość implantacji w przypadku tętniaków z szyją o średnicy w zakresie od 18 do 30 mm i długości od 10 mm. System dostarczania o średnicy od 12F do 17F. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia wraz ze stentgraftem osprzętu koniecznego do implantacji stentgraftu : koszulki wprowadzające, dwa przewodniki sztywne, jeden hydrofilny, dwa cewniki pig-tail kalibrowane oraz polimer."

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza w/w rozwiązanie.

Pytanie nr 2

Dotyczy Zadania 2:

Czy zamawiający dopuści stentgrafty o następującej specyfikacji:

- Stent Graft przeznaczony do leczenia tętniaków aorty brzusznej umiejscowionych poniżej tętnic nerkowych
- Rozwidlony, o budowie wielomodułowej
- Połączenie protezy ze szkieletem za pomocą szwów

-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

-Maksymalne zagięcie szyi w odcinku proksymalnym aorty do 90°.

-Wzmocnienie trzonu na całej długości przy pomocy dwóch pierścieni górnych oraz dwóch dolnych o delikatniejszej strukturze co eliminuje możliwość skrzywienia 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 60-180 mm, długość dostawki proksymalnej – kołnierza długość 40 mm, średnica 21-34 mm.

Średnica miejsca dokowania odnóg 10,5mm dla wszystkich rozmiarów trzonu przy odnogach o średnicy proksymalnej 12mm 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 błędów wymiarowania.

Dodatkowe pierścienie nogawki ipsilateralnej trzonu ułatwiają kaniulacje i poprawiają 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 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 umożliwiającym bezpieczne dostarczanie stent graftu do worka tętniaka, odporność na zaginanie, bardzo dobre dopasowanie się do anatomii naczyń pacjenta oraz kontrolę szybkości usuwania systemu wprowadzającego

Stentgraft do tętniaków aorty piersiowej

- 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:

Zamawiający nie wyraża zgody na w/w parametry i zapisy siwz pozostawia bez zmian.

Osoby wykonujące czynności w postępowaniu

Część merytoryczna

Ida Kacprzak *Ida Kacprzak*

Część formalno - prawna

Magdalena Truchel *Magdalena Truchel*