



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY<sup>A</sup>**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09  
Strona internetowa: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl)  
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274  
ING Bank Śląski: 60 1050 1559 1000 0023 4179 6064



**Nasz znak:  
NZ/220/7/W2/2016**

**Szczecin, dn. 11.02.2016 r.**

**WYJAŚNIENIE TREŚCI SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**dotyczy: przetargu nieograniczonego znak: NZ/220/7/2016, pn. Dostawa stentgraftów dla SPWSZ w Szczecinie**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164) Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, jako Zamawiający, informuje, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego znak j.w. zostały złożone pytania do treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

**Pytania Wykonawców:**

**ZESTAW 1**

**Załącznik nr 1a „Stentgraft aorty brzusznej”**

1. Czy Zamawiający dopuści stentgraft aortalny brzuszny 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, uprasza wymiarowanie i minimalizuje możliwości błędów wymiarowania.**



**Dyrektor  
SPWSZ**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Ekon. – Adm.**  
(91) 813 9010

**z-ca Dyrektora  
ds. Lecznictwa**  
(91) 813 9010

**Pielęgniarka  
Naczelna**  
(91) 813 9016

**Główny  
Księgowy**  
(91) 813 9015

## **Dodatkowe pierścienie nogawki ipsilateralnej trzonu ułatwiające 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 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 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 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: Nie. Zamawiający nie dopuszcza.**

**DYREKTOR**  
**Samodzielnego Publicznego**  
**Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego**  
***Małgorzata Usielska***