



## Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej Dział Zamówień Publicznych

38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26  
tel./fax +48 13 46 56 290

e-mail: [zam.pub@zozsanok.pl](mailto:zam.pub@zozsanok.pl), [www.zozsanok.pl](http://www.zozsanok.pl)

NR KRS 0000059726 Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS  
ul. Trembeckiego 11 a 35-959 Rzeszów

NIP 687-16-40-438 REGON 370 444 345

Rachunek bankowy nr 85 8642 0002 2001 0060 1685 0003 Podkarpacki Bank Spółdzielczy o/Sanok

SPZOZ/SAN/ZP/325/2018

Sanok, dnia 10 października 2018r.

### do wszystkich uczestników postępowania

dotyczy: postępowania nr SPZOZ/PN/26/2018 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego wielokrotnego i jednorazowego użytku – angiografia dla SPZOZ Sanok

**W związku z zapytaniami wykonawców ustalono co następuje:**

### **DOTYCZY przedmiotu zamówienia i wzoru umowy**

#### **\* Pytanie nr 1 – dot. pakietu nr 22**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w pakiecie 22 Filtr do żyły głównej przeciw-zatorowy stało-czasowy w leczeniu choroby zakrzepowo-zatorowej, możliwość usunięcia filtru do 175 dni po implantacji lub implantacja na stałe, filtr zbudowany ze szkieletu nitinolowego, filtr samorozprężalny z termiczną pamięcią kształtu, naturalna średnica filtra 35mm, długość filtra 57 mm, filtr umieszczony w kartridżu stosowany uniwersalnie (femoral, jugular), konstrukcja koszyczka filtra symetryczna, system wprowadzający z koszulką średnica zew. 6,5F / długość 70 cm, rozszerzacz naczyniowy, przewodnik pokryty PTFE 0.035” ze znacznikiem rozprężenia długość 100 cm z markerami dobrze widocznymi w obrazie rtg, końcówka prosta, nasadka koszulki, kompatybilność z MRI (1.5 Tesla) i dobra widoczność w RTG

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### **\* Pytanie nr 2 – dot. pakietu nr 16, poz. 2**

Czy w pakiecie 16, pozycja 2 Zamawiający dopuści złożenie oferty na wysokiej jakości złącza wysokociśnieniowe o długości 120cm i ciśnieniu do 1200PSI?

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### **\* Pytanie nr 3 – dot. pakietu nr 11**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w miejsce przedmiotu zamówienia opisanego w pozycji 6 pakietu 11 cewników balonowych o dostępnych długościach shaftu: 50, 80,135cm. Pozostałe parametry zgodnie z siwz.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

#### **\* Pytanie nr 4 – dot. pakietu nr 22**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w miejsce przedmiotu zamówienia opisanego w pakiecie 22 filtrów do żyły głównej stało-czasowych o minimalnej średnicy 30mm i minimalnej długości 49mm. Pozostałe parametry zgodnie z siwz.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

**\* Pytanie nr 5 – dot. pakietu nr 25**

Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie w miejsce przedmiotu zamówienia opisanego w pakiecie 25 balonów okluzyjnych do czasowego zamknięcia dużych naczyń lub rozprężania protez wewnątrznaczyńowych o maksymalnej średnicy balonu 32 lub 46mm, średnicy shaftu 9 lub 10F i długości 120cm.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**\* Pytanie nr 6 – dot. pakietu nr 2**

Czy zamawiający wyrazi zgodę na zaoferowanie w pakiecie 2 poz. 4 przewodników diagnostycznych o średnicach: 0,018”; 0,021”; 0,025”; 0,035 i 0,038”, pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**\* Pytanie nr 7 – pominięto**

**\* Pytanie nr 8 – dot. pakietu nr 3 punkt 3**

Czy zamawiający dopuści Stent rozprężalny na balonie uwalniający lek dostępny tylko w systemie Monorail pozostałe parametry bez zmian.

**Odpowiedź:** Zamawiający dopuszcza.

**\* Pytanie nr 9 – dot. wzoru umowy**

Prosimy o doprecyzowanie wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ poprzez dodanie w par. 5 ustępu 4 o treści „Wykonawca jest właścicielem przedmiotów znajdujących się w magazynie do momentu ich pobrania przez zamawiającego.”

**Odpowiedź:** Zamawiający wyraża zgodę na dodanie w załączniku nr 2 do umowy w par. 5 ustęp 4 zapisu o następującej treści „Wykonawca jest właścicielem przedmiotów znajdujących się w magazynie do momentu ich pobrania przez zamawiającego.”

**\* Pytanie nr 10 – dot. wzoru umowy**

Prosimy o doprecyzowanie wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ poprzez dodanie w par. 5 ustępu 5 o następującej treści: „W przypadku gdyby Zamawiający posiadał w magazynie więcej niż jeden produkt danego rodzaju, zobowiązuje się on wykorzystać w pierwszej kolejności produkt z krótszym terminem ważności zgodnie z zasadą first expired/first out. Produkt, któremu upłynął termin ważności nie może zostać pobrany przez Zamawiającego”.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody. Podtrzymuje zapisy SIWZ.

**\* Pytanie nr 11 – dot. pakietu nr 18 „Stentgraft nitynowy”**

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 nitynowego 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 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 umożliwi 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 poprawiają widoczność

- Bardzo dobra widoczność pod RTG ( tantalowe markery cieniujące na Stent Grafacie )

- 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 kłoszowato 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 dopuszcza.

**\* Pytanie nr 12 – dot. pakietu nr 18 „Stentgraft nitynolowy”**

Czy Zamawiający dopuści stentgraft do aorty brzusznej z mocowaniem nadnerkowym o poniższych parametrach:

- rusztowanie nitynolowe, pokryte poliestrem
- mocowanie w postaci haczyków nadnerkowych oraz dodatkowe haczyki podnerkowe
- optymalna widoczność w obrazie RTG
- możliwość zaopatrzenia aorty o minimalnej długości szyi 10 mm
- możliwość zaopatrzenia aorty o wygięciu szyi proksymalnej do 75°
- system 3-modułowy z przedłużkami proksymalnymi (cuff) i dystalnymi
  
- maksymalna długość pokrycia stentgraftem to 280mm po stronie ipsilateralnej i 260mm po stronie kontralateralnej z możliwością przedłużenia
- dodatkowe mocowanie nóg w korpusie głównym w postaci tępych haczyków zapobiegającym migracji
- precyzyjny system wprowadzający – stopniowe otwieranie stentgraftu za pomocą pokrętła proksymalny koniec otwierany po rozprężeniu stentgraftu, dystalny koniec ipsilateralny po wszczępieniu nogi kontralateralnej;
- system wprowadzający korpus główny służy jako koszulka do wprowadzenia nogi ipsilateralnej
- niskoprofilowy system wprowadzający 18 F lub 19 F dla korpusu głównego oraz od 13 F do 16 F dla nóg
- w standardzie dostępny system aortalno – jednobiodrowy o średnicy proksymalnej 20 – 36 mm o długości pokrycia 100mm (z możliwością przedłużenia) w zestawie z okluderem

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

**\* Pytanie nr 13 – dot. pakietu nr 19 „Stentgraft nitynolowy wieloczęściowy”**

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 nitynolowego 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 skrócenia 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 umożliwi 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 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 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 dopuszcza.

**\* Pytanie nr 14 – dot. pakietu nr 19 „Stentgraft nitynolowy wieloczęściowy”**

Czy Zamawiający dopuści stentgraft do aorty brzusznej z mocowaniem nadnerkowym o poniższych parametrach:

- rusztowanie nitinolowe, pokryte poliestrem
- mocowanie w postaci haczyków nadnerkowych oraz dodatkowe haczyki podnerkowe
- optymalna widoczność w obrazie RTG
- możliwość zaopatrzenia aorty o minimalnej długości szyi 10 mm

- możliwość zaopatrzenia aorty o wygięciu szyi proksymalnej do 75°
- system 3-modułowy z przedłużkami proksymalnymi (cuff) i dystalnymi
- średnica proksymalna części aortalnej od 20 mm do 36 mm, średnica dystalna nóg od 8 mm do 24 mm
- maksymalna długość pokrycia stentgraftem to 280mm po stronie ipsilateralnej i 260mm po stronie kontralateralnej z możliwością przedłużenia
- dodatkowe mocowanie nóg w korpusie głównym w postaci tępych haczyków zapobiegającym migracji
- precyzyjny system wprowadzający – stopniowe otwieranie stentgraftu za pomocą pokrętła proksymalny koniec otwierany po rozprężeniu stentgraftu, dystalny koniec ipsilateralny po wszczepieniu nogi kontralateralnej;
- system wprowadzający korpus główny służy jako koszulka do wprowadzenia nogi ipsilateralnej
- niskoprofilowy system wprowadzający 18 F lub 19 F dla korpusu głównego oraz od 13 F do 16 F dla nóg
- w standardzie dostępny system aortalno – jednobiodrowy o średnicy proksymalnej 20 - 36 mm o długości pokrycia 100mm (z możliwością przedłużenia) w zestawie z okluderem

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

**\* Pytanie nr 15 – dot. pakietu nr 20 „Zestaw do pomiaru ciśnienia metodą krwawą”**

W związku z tym, iż eliminator drgań nic nie daje, ponieważ zestawy do pomiaru ciśnienia metoda krwawą mają odpowiednią częstotliwość czy Zamawiający dopuści zestawy do pomiaru ciśnienia bez tego systemu (eliminатора drgań)?

**Odpowiedź:** Zamawiający nie dopuszcza.

**\* Pytanie nr 16 – dot. pakietu nr 10, poz. 3**

Prosimy zamawiającego o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu – pozwoli to na pozyskanie korzystnej oferty jakościowej i cenowej na wydzielony asortyment.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**\* Pytanie nr 17 – dot. pakietu nr 17, poz. 1-4**

Prosimy zamawiającego o wydzielenie w/w pozycji do osobnego pakietu – pozwoli to na pozyskanie korzystnej oferty jakościowej i cenowej na wydzielony asortyment.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody.

**\* Pytanie nr 18 – dot. załącznik do umowy.**

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dodanie załącznika do umowy w postaci umowy przechowania (dot. § 2 ust. 4) oraz udostępnienia (dot. § 2 ust. 4) oraz udostępnienia, których wzory przesyłamy w załączeniu?

2. Czy w celu umiarkowania kar umownych Zamawiający dokona modyfikacji postanowień projektu przyszłej umowy w zakresie zapisów § 3 ust.2

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody. Podtrzymuje zapisy SIWZ.

**\* Pytanie nr 19**

W przypadku nie dostarczenia towaru w o umowa terminie a naliczy karę umowną w wysokości **0,5%** wartości **brutto** towaru nie dostarczonego zgodnie z zamówieniem Zamawiającego za każdy dzień zwłoki, **jednak nie więcej niż 10% wartości brutto opóźnionego towaru** przy czym zwłoka ta nie może trwać dłużej niż **10 dni**.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody. Podtrzymuje zapisy SIWZ.

**\* Pytanie nr 20**

W celu zapewnienia równego traktowania stron umowy i umożliwienia Wykonawcy sprawdzenia zasadności reklamacji wnosimy o wprowadzenie w § 3 ust. 5 projektu umowy 5 dniowego terminu na rozpatrzenie reklamacji.

**Odpowiedź:** Zamawiający nie wyraża zgody. Podtrzymuje zapisy SIWZ.

**UWAGA:**

Wobec udzielonych wyjaśnień na zapytania Wykonawców jak również modyfikacji treści SIWZ mających wpływ na zaoferowany przedmiot zamówienia, należy indywidualnie uwzględnić zmiany w ofercie w formularzu cenowym przedmiotu zamówienia.

*Z poważaniem*