



Katowice 14.06.2017r.

DO WSZYSTKICH ZAINTERESOWANYCH

Dotyczy postępowania w trybie przetargu nieograniczonego: Dostawa wyrobów medycznych neurochirurgicznych - DZP/381/52A/2017

Do Zamawiającego wpłynęły następujące pytania:

Pytanie nr 1

Dotyczy pakietu nr 4 - Czy Zamawiający dopuści dren dokomorowy o długości 18 cm

Odpowiedź: Tak

Pytanie nr 2

Pakiet nr 4, Zestaw do leczenia wodogłowia z silikonową zastawką komorowo-otrzewnową typu Pudenz, *Czy Zamawiający jako instrumentarium wymaga użyczenia wielorazowego podskórnego przewodnika drenu otrzewnowego ?*

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 3

Pakiet nr 3, Zestaw zastawkowy programowalny z zastawką różnicową, programowalną

Zestaw zastawkowy programowalny z zastawką różnicową, programowalną, regulowaną magnetycznie w zakresie 0-20cmH ₂ O z hamulcem mechanicznym blokady nastaw dopuszczającym natężenie pola magnetycznego do 3 tesli. Zakres kąta regulacji 300° gwarantujący płynną, precyzyjną nastawę ciśnienia otwarcia krokiem co 1 cm H ₂ O. Nastawa widoczna w obrazie RTG. Średnica tytanowej obudowy zastawki poniżej 4,5mm, ze zbiornikiem pośrednim o średnicy poniżej 21mm i grubości poniżej 2mm z podstawą tytanową i membraną silikonową do nakłuwania na drenie proksymalnym, zaworem grawitacyjnym antysyfonowym ustawionym na ciśnienie otwarcia 20, 25, lub 30cm H ₂ O, oddzielny dren komorowy od 240-250mm z kolankiem antyzalamaniowym montowalnym o otworze trepanacyjnym o średnicy poniżej 17mm, dren dootrzewnowy o długości 120mm	szt	50
--	-----	----



Zwracamy się z prośbą o dopuszczenie również zestawu zastawkowego programowalnego wg poniższego opisu

Zastawka programowalna niskoprofilowa konturowa ze zbiornikiem pośrednim lub otworowa 16 mm- do wyboru przez Zamawiającego, programowalna. Zastawki zintegrowane z urządzeniem antysyfonowym.

Zastawka programowalna zawiera możliwość nastaw - 5 programów w zakresie 15-167 mm H₂O. Znaczniki radiograficzne umożliwiające weryfikację ustawionego programu – nastawa widoczna w obrazie RTG.

Ponadto : Zastawka umożliwia przedzabiegową i nieinwazyjną pozabiegową regulację ciśnienia. Możliwość regulacji służy zarówno ograniczeniu potencjalnych urazów u pacjenta, jak i zmniejszeniu kosztów związanych z rewizjami zastawki po zmianie ciśnienia- Oferujemy nieodpłatne użyczenie programatora do programowania zastawek

Każda zastawka posiada nakłuwalny strzykawką zbiornik kopółkowy i zaciski do selektywnego przepływania. Zastawki wykonywane są z dwóch różnych materiałów – polipropylenu i elastomeru silikonowego – co przyczynia się do ograniczenia efektu utykania i odkształcania zastawki. Zastawki są wolne od lateksu. Nieprzenikliwe wskaźniki informują o położeniu zastawki względem cewnika.

Oddzielny dren komorowy, impregnowany barem o długości 23 cm z kolankiem antyzatamianowym

Oddzielny dren otrzewnowy, impregnowany barem o długości 120 cm

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 4 - dotyczy pakietu nr 7

Czy Zamawiający dopuści system do stabilizacji międzytrzonowej (ACIF – Stand Alone) o poniższych parametrach:

- fiksacja implantu w przestrzeni międzytrzonowej za pomocą trzech śrub
- implant o wysokościach od 6mm do 12mm stopniowany co 1mm
- śruby mocujące implant o średnicach 3,3mm i długościach 12mm; 14mm; 16mm

Pozostałe parametry zgodnie z SIWZ.

Odpowiedź: Zgodnie z SIWZ

Pytanie nr 5 - Dotyczy pakietu nr 7 „System stabilizacji międzytrzonowej typu ACIF stand alone”.

Czy Zamawiający dopuści ofertę proponującą:

Klatki międzytrzonowe sztywne z dodatkowym systemem kotwiczącym stosowane przy niestabilnościach kręgosłupa, dostarczane wraz z hydroksyapatytem o konsystencji sterylnej pasty

Wymagania:

- materiał z którego zbudowany jest implant: PEEK + tytan
- każdy wszczep jest dostarczany w sposób sterylny, trwale oznakowany marką, nr. seryjnym, nr. katalogowym oraz parametrem wielkości.
- anatomiczny kształt implantu, zapewniający precyzyjne wpasowanie się implantu w przestrzeń międzytrzonową



- różne rozmiary: dwie podstawy oraz trzy wysokości klatek 5, 6, 7 mm w celu indywidualnego zaopatrzenia każdego pacjenta
- obecność tytanowych markerów Rtg w celu pooperacyjnej oceny położenia klatki
- powierzchnia implantu nie zawierająca wystających ostrych elementów metalowych
- klinowaty kształt przedni implantu ułatwiający jego wprowadzanie do przestrzeni międzytrzonowej
- implant podczas wszczepiania nie wymaga dystrykcji międzytrzonowej dzięki swojej budowie o pokroju klina oraz z powodu braku stałych, ostrych elementów kotwiczących klatkę w trzonach, a podnoszących wysokość jego profilu
- obecność dodatkowego mechanizmu kotwiczącego klatkę w przestrzeni międzytrzonowej aktywowanych dopiero po jej zaimplantowaniu na pożądaną głębokość, mającego postać tytanowych noży zabezpieczających przesuwanie się tak implantu, jak i trzonów względem siebie

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 6 - Dotyczy pakietu nr 8 „System stabilizacji transpedicularnej w skoliozach”.

Czy Zamawiający dopuści ofertę proponującą zestaw o następujących cechach:

- Zestaw zawiera pięć różnych rodzajów śrub współpracujących z pojedynczym kompletem narzędzi: zwykle jedno- i wieloosiowe, redukcyjne, śruby do podawania cementu oraz śruby kaniulowane z możliwością wprowadzania ich po drucie Kirschnera
- każda śruba do cementu zaopatrzona jest w uniwersalną złączkę wykonaną z peek z zakończeniem typu „Louer lock” do przyłączania dostępnych w szpitalu zestawów do podawania cementu
- śruby w początkowej swojej długości stożkowe – pilotujące w celu ułatwienia ich wprowadzenia, w dalszej, przygiętowej swojej części cylindryczne mające za zadanie pewne zakotwiczenie w nasadzie trzonu
- śruby tulipanowe jedno- i wieloosiowe o średnicach 4,5 mm; 5,5mm; 6,5 mm; 7,5 oraz 8,5 mm i długości 20-65 mm ze skokiem co 5 mm
- dostępne śruby biodrowe o średnicach 8,0 i 8,5 mm i długościach od 40 do 110 mm ze skokiem co 5 mm
- śruby o gwincie samonacinającym i średnicach oznaczonych kolorami,
- tzw. podwójny gwint śruby, umożliwiające szybsze i łatwiejsze wkręcenie implantu w nasadę trzonu,
- niski profil głowy śruby, wysokość głowy śruby wraz z prętem oraz blokadą nie przekracza 14,5 mm i 13 mm średnicy
- śruby przeznaczone do wertebroplastyki nie są kaniulowane na całej swojej długości, lecz posiadać wyprowadzaniem cementu na boki w celu zabezpieczenia i wzmocnienia osadzenia w trzonie
- pręty podłużne o średnicy 5,5 mm, osadzone w osi śruby, z heksagonalnymi zakończeniami po obu stronach ułatwiającymi derotację, poprzycinane na długość co 10 mm od 40 do 300 mm, następnie poprzycinane co 50 mm do długości 600 mm
- jeden uniwersalny, wewnętrzny element blokujący dokręcany przy pomocy klucza dynamometrycznego ze słyszalnym kliknięciem sygnalizującym użycie optymalnej siły
- poprzeczki wieloosiowe osadzone na pręcie od góry, z możliwością wstępnego ich montażu na pręcie przed wszczepieniem, poprzez precyzyjny mechanizm zatrzaskowy
- możliwość zastosowania tego samego, pojedynczego zestawu narzędzi do każdego rodzaju śrub i zabiegów, między innymi przy kręgozmykach, niestabilnościach, skoliozach, nowotworach oraz złamaniach, także osteoporotycznych
- trwałe oznakowanie każdego implantu numerem serii, katalogowym, parametrem wielkości oraz znakiem logo firmy



Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 7

Pakiet nr 4:

Czy Zamawiający dopuści zastawkę typu Hakim wyposażoną w podwójny mechanizm kulkowy?

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Pytanie nr 8

Pakiet nr 8:

Czy Zamawiający dopuści następujący system do stabilizacji:

- śruby przeznasadowe o cylindrycznym profilu gwintu i stożkowym końcu
- śruby tulipanowe jednoosiowe i wieloosiowe (z ruchomą główką)
- długość śrub w zakresie 25-55 mm ze skokiem co 5 mm
- średnica śrub w zakresie 4,0 – 8,0 mm co 1 mm
- mocowanie pręta do śruby od góry uniwersalnym, jednoelementowym blokerem
- pręty tytanowe o długości 40-500 mm i średnicy 5,5 mm
- łącznik poprzeczny z możliwością wielokątowego ustawienia w stosunku do prętów podłużnych, dł. od 20mm do 75 mm
- w zestawie klucz dynamometryczny dociskający precyzyjnie pręt do śruby

Odpowiedź: Zamawiający nie dopuszcza

Z upoważnienia D Y R E K T O R A
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
mgr Andrzej Rehowicz
Kierownik Działu Zamówień Publicznych