

ZESZUTA Sp. z o.o.
nazwa Wykonawcy

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 1 szt. ambulansu typu B/C (ambulansu przeznaczonego do transportu maksymalnie jednego pacjenta na noszach oraz trzyosobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego) z wyposażeniem, spełniającego wymagania określone w aktualnej, zharmonizowanej polskiej normie PN-EN 1789 (zwanej dalej również Normą 1789) lub równoważnej w zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania medycznego (Ambulans może być wykorzystywany jako ambulans typu S lub P zgodnie z wytycznymi NFZ):

Nazwy i kody określone we Wspólnym Słowniku Zamówień: (CPV):

34114121-3 Karetki,
42415320-7 Wyposażenie pojazdów ratowniczych
33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne
33100000-1 Urządzenia medyczne

Zamawiający wymaga by oferowany Ambulans był fabrycznie nowy, nie eksploatowany, rok produkcji: nie wcześniej niż 2023 rok.

Marka, typ, nazwa handlowa Ambulansu (pojazd skompletowany: pojazd bazowy po wykonaniu adaptacji) wynikająca ze świadectwa homologacji (dołączyć); data wydania i numer świadectwa homologacji:

Mercedes-Benz/Zeszuta 906BB35/Z1-4x2, Sprinter/Zeszuta, nr e20*2007/46*0154*12 z dnia 7 lutego 2022 r.

Nazwa i adres wykonawcy zabudowy przedziału medycznego:

Auto-Form Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i wspólnik Spółka komandytowa, ul. Inwestycyjna 5, 41-208 Sosnowiec

W przypadku użycia w opisie parametrów minimalnych czy też opcjonalnych nazwy własnej lub nazwy rozwiązania przypisanej ściśle jednemu producentowi Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne.

W poniższej części Załącznika „2” do SWZ Zamawiający podał warunki graniczne parametrów przez siebie wymaganych dla oferowanego ambulansu specjalistycznego. Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany wypełnić:

- kolumnę zatytułowaną „Potwierdzenie spełnienia parametru (tak / nie)” wpisując we właściwych pozycjach odpowiednio słowo: „TAK” albo „NIE”,
- kolumnę zatytułowaną „Oferowane parametry” opisując we właściwych pozycjach w wyczerpujący sposób oferowany parametr.

Lp.	Wymagane parametry		Parametry oferowane: TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
I. WYMAGANIA OGÓLNE				
1.	Marka, model oferowanego pojazdu	Podać	TAK	Mercedes-Benz/Zeszuta Sprinter/Zeszuta
2.	Pojazd fabrycznie nowy – min. 2023 rok produkcji	TAK	TAK	Pojazd fabrycznie nowy – 2023 rok produkcji
3.	Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy	TAK, podać	TAK	Gwarancja 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy
4.	Gwarancja min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu.	TAK, podać	TAK	Gwarancja 144 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu.
5.	Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże: a) wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego (po zabudowie) b) instrukcję obsługi pojazdu c) kartę gwarancyjną zabudowy	TAK	TAK	TAK, Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże: a) wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego (po zabudowie) b) instrukcję obsługi pojazdu c) kartę gwarancyjną zabudowy
WYMOGI DOT. PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE POJAZDU BAZOWEGO				
II. NADWOZIE			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Typu „furgon podwyższony”, do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny	TAK, opisać	TAK	Typu „furgon podwyższony”, 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny
2.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele regulowane z podłokietnikami	TAK	TAK	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele regulowane z podłokietnikami
3.	Drzwi tylne wysokie, przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250° z systemem blokowania przy otwieraniu, o wysokości minimum 1,75 m	TAK, opisać	TAK	Drzwi tylne wysokie, przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o 260° z systemem blokowania przy otwieraniu, o wysokości 1,84 m
4.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym	TAK	TAK	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym
5.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	TAK	TAK	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.
6.	Kolor nadwozia: żółty	TAK	TAK	Kolor nadwozia: żółty
7.	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.	TAK	TAK	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.
8.	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka	TAK	TAK	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka
III.SILNIK			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych	TAK	TAK	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych
2.	Moc silnika minimum 160 KM, moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm	TAK, opisać	TAK	Moc silnika 190 KM, moment obrotowy 450 Nm

3.	Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji Spalin	TAK	TAK	Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji Spalin – EURO VI
IV.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Skrzynia automatyczna o min. 7 biegach do przodu i biegu wstecznym, z możliwością automatycznej i manualnej redukcji biegów	TAK, opisać	TAK	Skrzynia automatyczna o 9 biegach do przodu i biegu wstecznym, z możliwością automatycznej i manualnej redukcji biegów
2.	Napęd na jedną oś (przednią lub tylną – podać)	TAK, opisać	TAK	Napęd na jedną oś (tylną)
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny	TAK, opisać	TAK	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP)
4.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania	TAK, opisać	TAK	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania
V.ZAWIESZENIE			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów	TAK, opisać	TAK	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów
VI. UKŁAD HAMULCOWY			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.	TAK	TAK	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.
2.	System wspomagania nagłego hamowania.	TAK	TAK	System wspomagania nagłego hamowania.
3.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)	TAK	TAK	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)
4.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”	TAK	TAK	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”
VII. UKŁAD KIEROWNICZY			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Ze wspomaganiem.	TAK	TAK	Ze wspomaganiem.
2.	Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył	TAK	TAK	Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył
VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V	TAK, opisać	TAK	TAK, Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak, że są doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy minimum 200 A	TAK, podać	TAK	Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy 250 A

IX. WYPOSAŻENIE POJAZDU			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.	TAK	TAK	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 L.	TAK, podać	TAK	Zbiornik paliwa o pojemności 71 L.
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera	TAK	TAK	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.	TAK	TAK	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.
5.	Klimatyzacja kabiny kierowcy.	TAK	TAK	Klimatyzacja kabiny kierowcy.
6.	Lusterka zewnętrzne, regulowane i podgrzewane elektrycznie	TAK	TAK	Lusterka zewnętrzne, regulowane i podgrzewane elektrycznie
7.	Lusterko wewnętrzne.	TAK	TAK	Lusterko wewnętrzne.
8.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie.	TAK	TAK	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie.
9.	Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi	TAK	TAK	Sygnalizacja optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi
10.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.	TAK	TAK	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.
11.	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy	TAK	TAK	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy
12.	Zestaw naprawczy + koło zapasowe dostarczone luzem	TAK	TAK	TAK, Zestaw naprawczy + koło zapasowe dostarczone luzem
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS SANITARNY				
I. NADWOZIE			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800	TAK, podać	TAK	TAK, wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850
2.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.	TAK	TAK	TAK, Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.
3.	Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.	TAK	TAK	TAK, Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.
4.	Schówek za lewymi drzwiami przesuwymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)	TAK	TAK	TAK, Schówek za lewymi drzwiami przesuwymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)
5.	Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową	TAK	TAK	TAK, Okna zmatowione do 2/3 wysokości
6.	Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych	TAK	TAK	TAK, Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych
			Parametry	Oferowane parametry

II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA			oferowane TAK/NIE (określić)	(podać, opisać)
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego ;ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu,	TAK	TAK	TAK, Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu,
2.	Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V	TAK, opisać, podać markę i model urządzenia	TAK	TAK, Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy 2,1 kW zasilany z sieci 230 V, DEFA TERMINI 2100
3.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju,	TAK, opisać, podać markę, model i wydajność w m ³ /h	TAK	TAK, Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza 25 razy na godzinę w czasie postoju, Siroco mod. Finlandia o wydajności 295.2 m ³ /h
4.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 10 ⁰ C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 5 ⁰ C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22°C	TAK, opisać, podać markę i model urządzenia	TAK	TAK, Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy 5,5 kW tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, że przy temperaturach zewnętrznych – 10 ⁰ C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 5 ⁰ C nie trwa dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura wynosi co najmniej 22°C, Webasto AirTop Evo 55
5.	Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. (Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans.	TAK, opisać	TAK	TAK, Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. (fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans.
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V 2. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej 3. kabel zasilający o długości min. 10m, 4. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i	TAK, opisać	TAK	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V 2. trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej 3. kabel zasilający o długości 10m, 4. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych

	<p>model oraz parametry techniczne),</p> <p>5. grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu.</p> <p>6. inwerter prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1200W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączenia napięcia (wyłącznik inwertora)</p>			<p>akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (Adampol model ADA-12VDC 25 A, oferowane parametry techniczne: maksymalna ilość ładowanych akumulatorów: 2; zakres napięć zasilania: 207-253V AC/50-60Hz; końcowe napięcie ładowania: 14,4V / 14,8V; napięcie ładowania podtrzymującego: 13,8V; maksymalna pojemność ładowanych akumulatorów: 300 Ah; maksymalny prąd ładowania: 25A; waga: 3,5 kg),</p> <p>5. grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu.</p> <p>6. inwerter prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy 1200W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączenia napięcia (wyłącznik inwertora)</p>
2.	<p>1.Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem</p> <p>2.Oświetlenie przedziału medycznego: - światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx; - minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym</p>	TAK, opisać	TAK	<p>1. Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego posiada 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem</p> <p>2. Oświetlenie przedziału medycznego: - światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta 300lx, a obszar otaczający 50lx; - 5 punktów ze światłem skupionym, cztery nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym</p>
3.	<p>Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu sterujący oświetleniem przedziału medycznego sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury . <p>Panel przyciskowy nie typu touchscreen.</p>	TAK, opisać	TAK	<p>Przedział medyczny wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu sterujący oświetleniem przedziału medycznego sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury . <p>Panel przyciskowy nie typu touchscreen.</p>
4.	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> sterujący oświetleniem zewnętrznym(światła robocze) informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną 	TAK, opisać	TAK	<p>Kabina kierowcy wyposażona w panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> sterujący oświetleniem zewnętrznym(światła robocze) informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a

	<p>kierowcy</p> <p>4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</p> <p>5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</p> <p>Panel przyciskowy nie typu touchscreen.</p>			<p>kabiną kierowcy</p> <p>4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</p> <p>5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</p> <p>Panel przyciskowy nie typu touchscreen.</p>
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlenia przedpola pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans”	TAK	TAK	TAK, W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlenia przedpola pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans”
2.	Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED plus dodatkowe niebieskie światła LED na błotnikach przednich – lewym i prawym, dodatkowe niebieskie lampy na lusterkach	TAK	TAK	TAK, Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED plus dodatkowe niebieskie światła LED na błotnikach przednich – lewym i prawym, dodatkowe niebieskie lampy na lusterkach
3.	W tylnej części dachu pojazdu lampa pojedyncza typu „kogut”	TAK	TAK	TAK, W tylnej części dachu pojazdu lampa pojedyncza typu „kogut”
4.	Sygnal dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami	TAK, opisać	TAK	TAK, Sygnal dźwiękowy modulowany o mocy 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami
5.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model	TAK, opisać	TAK	TAK, Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej – FIAMM TA/2
6.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu lub zintegrowaną manetkę	TAK, opisać	TAK	TAK, Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu
7.	<p>Oznakowanie pojazdu:</p> <p>- 3 pasy odbłaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii:</p> <p>a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli</p> <p>b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm umieszczony wokół dachu</p> <p>c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”)</p> <p>- z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r</p> <p>- oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.</p> <p>- po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej według wskazań Zamawiającego”</p> <p>- nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu</p>	TAK	TAK	<p>TAK, Oznakowanie pojazdu:</p> <p>- 3 pasy odbłaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii:</p> <p>a) typu 3 barwy czerwonej o szer. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli</p> <p>b) typu 3 barwy czerwonej o szer. 15 cm umieszczony wokół dachu</p> <p>c) typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”)</p> <p>- z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r</p> <p>- oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.</p> <p>- po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej według wskazań Zamawiającego”</p> <p>- nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu</p>
8.	Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia, światła robocze po dwa z każdej strony pojazdu	TAK	TAK	TAK, Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia, światła robocze po dwa z każdej strony pojazdu

9.	Dwa reflektory dalekosiężne zamontowane z przodu pojazdu na wysokości grilla ("atrapy chłodnicy) pojazdu.	TAK	TAK	TAK, Dwa reflektory dalekosiężne zamontowane z przodu pojazdu na wysokości grilla ("atrapy chłodnicy) pojazdu.
V.WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz, - współczynnik fali stojącej -1,6, - polaryzacja pionowa, - charakterystyka promieniowania –dookólna, - odporność na działanie wiatru min. 55 m/s.Antena typu 3089/1 lub równoważna do radiotelefonu cyfrowo-analogowego(DMR). Instalację doprowadzić do miejsca instalacji radiotelefonu na desce rozdzielczej kierowcy, okablowanie z zapasem 50 cm	TAK	TAK	TAK, Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz, - współczynnik fali stojącej -1,6, - polaryzacja pionowa, - charakterystyka promieniowania –dookólna, - odporność na działanie wiatru 55 m/s. Antena typu 30834 (równoważna i zastępująca antenę 3089/1) do radiotelefonu cyfrowo-analogowego (DMR). Instalację doprowadzona do miejsca instalacji radiotelefonu na desce rozdzielczej kierowcy, okablowanie z zapasem 50 cm
2.	Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu – uchwyt + wyprowadzone i obrobione końcówki do posiadanego przez Zamawiającego radiotelefonu Motorola DM4600	TAK	TAK	TAK, Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu – uchwyt + wyprowadzone i obrobione końcówki do posiadanego przez Zamawiającego radiotelefonu Motorola DM4600
3.	Zestaw anten dwuzakresowych GPS/GSM umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM	TAK	TAK	TAK, Zestaw anten dwuzakresowych GPS/GSM umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM
4.	Głośnik w przedziale medycznym z możliwością podłączenia do radia	TAK	TAK	TAK, Głośnik w przedziale medycznym z możliwością podłączenia do radia
5.	Zamontowanie uchwytów mocujących stację dokującą pod tablet w kabinie kierowcy oraz doprowadzeniem przewodów zasilających i przewodu USB łączącego tablet z drukarką.(bez tabletu i bez drukarki,). Uchwyt do drukarki umożliwiający korzystanie z niej podczas jazdy ambulansu. Stacja dokująca po stronie Wykonawcy. Zamawiający używa drukarek mobilnych oraz tabletów (Tablet: Zebra XSLATE L10, Drukarka: Brother PJ 762, GPS: Teltonika FMC640)	TAK	TAK	TAK, Zamontowanie uchwytów mocujących stację dokującą pod tablet w kabinie kierowcy oraz doprowadzeniem przewodów zasilających i przewodu USB łączącego tablet z drukarką. (bez tabletu i bez drukarki,). Uchwyt do drukarki umożliwiający korzystanie z niej podczas jazdy ambulansu. Stacja dokująca po stronie Wykonawcy. Zamawiający używa drukarek mobilnych oraz tabletów (Tablet: Zebra XSLATE L10, Drukarka: Brother PJ 762, GPS: Teltonika FMC640)
6.	Tablet, drukarka, moduł GPS – po stronie Zamawiającego	TAK	TAK	TAK, Tablet, drukarka, moduł GPS – po stronie Zamawiającego
7.	Ładowarka do radiotelefonu przenośnego zamontowana w kabinie kierowcy do motorolli (bez radiotelefonu)	TAK	TAK	TAK, Ładowarka do radiotelefonu przenośnego zamontowana w kabinie kierowcy do motorolli (bez radiotelefonu)
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian ,umożliwiająca mocowanie lawety lub noszy	TAK	TAK	TAK, Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian, umożliwiająca mocowanie lawety
2.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.	TAK	TAK	TAK, Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.
3.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod	TAK	TAK	TAK, Na prawej ścianie jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem

	plecami (regulowany kąt oparcia) .			pod plecami (regulowany kąt oparcia).
4.	Przy ścianie działowej u węzłowia noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia)	TAK	TAK	TAK, Przy ścianie działowej u węzłowia noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia)
5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą; przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne	TAK	TAK	TAK, Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą; przegroda wyposażona w drzwi przesuwne
6.	Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, kosz na śmieci, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt.	TAK	TAK	TAK, Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej 5 szt., na ścianie prawej 3 szt.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, kosz na śmieci, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt.
7.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną - min. dwie szuflady - kosz	TAK	TAK	TAK, Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 102 cm – wartość oferowana - dwie szuflady - kosz
8.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.	TAK, podać	TAK	TAK, Sufitowy uchwyt do kroplówek na 4 szt. pojemników.
9.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej	TAK	TAK	TAK, Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej
10.	Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 lub 4 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukończeniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	TAK, opisać	TAK	TAK, Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 4 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukończeniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Wykonawca nie oferuje mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.
11.	Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z butli 10l. - minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA,	TAK, opisać	TAK	TAK, Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z butli 10l. - 2 gniazda poboru tlenu typu AGA,

	monoblokowe typu panelowego + sufitowe gniazdo AGA - dodatkowy uchwyt na dwie małe butle przenośne. - bez butli i reduktorów			monoblokowe typu panelowego + sufitowe gniazdo AGA - dodatkowy uchwyt na dwie małe butle przenośne. - bez butli i reduktorów
12.	Podstawa (ławeta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 ⁰ do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę Uwaga: zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety nie może odbywać się za pomocą linki, podać markę i model, (załączyć folder i deklarację zgodności)	TAK	TAK	TAK, Podstawa (ławeta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o 10 ⁰ do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę Uwaga: zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety nie odbywa się za pomocą linki, STEM MEC 300S, (załączono folder i deklarację zgodności)
13.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.	TAK	TAK	TAK, Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.
VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	TAK	TAK	TAK, Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.
2.	Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu określonej prędkości np. 15-20 km/h.	TAK	TAK	TAK, Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu określonej prędkości np. 15-20 km/h.
3.	Lampka typu kokpit	TAK	TAK	TAK, Lampka typu kokpit
4.	Ampularium	TAK	TAK	TAK, Ampularium
5.	Dodatkowy stopień elektryczny przy prawych drzwiach przesuwnych	TAK	TAK	TAK, Dodatkowy stopień elektryczny przy prawych drzwiach przesuwnych
6.	Radioodtworacz w kabinie kierowcy	TAK	TAK	TAK, Radioodtworacz w kabinie kierowcy
7.	Dywaniki podłogowe (zmywalne)	TAK	TAK	TAK, Dywaniki podłogowe (zmywalne)
8.	Kamera cofania	TAK	TAK	TAK, Kamera cofania
9.	Centralna próżnia	TAK	TAK	TAK, Centralna próżnia
10.	Szyberdach	TAK	TAK	TAK, Szyberdach
11.	Uchwyt kątowy do pompy	TAK	TAK	TAK, Uchwyt kątowy do pompy
12.	Lodówka sprężarkowa w zabudowie	TAK	TAK	TAK, Lodówka sprężarkowa w zabudowie
VIII. WYMAGANIA OGÓLNE			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Karta gwarancyjna zabudowy przedziału medycznego	TAK	TAK	TAK, Karta gwarancyjna zabudowy przedziału medycznego
2.	Gwarancja na samochód bazowy – min. 24 miesiące Gwarancja na powłokę lakierniczą – min. 24 miesiące Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące Gwarancja na perforację nadwozia – min. 120 miesięcy	TAK, podać	TAK	TAK, Gwarancja na samochód bazowy – 24 miesiące Gwarancja na powłokę lakierniczą – 24 miesiące Gwarancja na zabudowę medyczną – 24 miesiące Gwarancja na sprzęt medyczny – 24 miesiące Gwarancja na perforację nadwozia –144 miesięcy
3.	Zamawiający wymaga dostawy samochodu do	TAK	TAK	Zamawiający wymaga dostawy samochodu do

	swojej siedziby (za pomocą lawety lub na kołach).			swojej siedziby (za pomocą lawety).
IX. SPRZĘT MEDYCZNY			Parametry oferowane TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Krzeselko transportowe płozowe zgodny z aktualną normą – min. udźwig 170 kg	TAK	TAK	TAK, Krzeselko transportowe płozowe zgodny z aktualną normą –udźwig 250 kg
2.	Videolaryngoskop składający się z: Monitora Rękojeści Łyżek w trzech rozmiarach	TAK	TAK	TAK, Videolaryngoskop składający się z: Monitora Rękojeści Łyżek w trzech rozmiarach
3.	Urządzenie do oczyszczania powietrza wbudowane w pojazd lub umożliwiające montaż w pojeździe	TAK	TAK	TAK, Urządzenie do oczyszczania powietrza wbudowane w pojazd

Powyższe pozycje tak/nie i opis oferowanych parametrów wypełnia Wykonawca. Niespełnienie opisanych wymagań skutkować będzie odrzuceniem oferty.

PUNKTOWANY DODATKOWY SPRZĘT MEDYCZNY Minimalne parametry		Ocena punktowa	TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)	Wartość urządzenia
1.	Zestaw transportowy zgodny z aktualną normą PN-EN1865 składający się: Noszy głównych (nosze, poduszka, materac, pasy, statyw na kroplówki) Transportera noszy głównych (min. 7 poziomów regulacji wysokości) + mocowanie do lawety	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 20 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	TAK, Zestaw transportowy zgodny z aktualną normą PN-EN1865 składający się: Noszy głównych (nosze, poduszka, materac, pasy, statyw na kroplówki) Transportera noszy głównych (7 poziomów regulacji wysokości) + mocowanie do lawety	43 900,00 zł netto 47 412,00 zł brutto Wartość zawarta w cenie całkowitej przedmiotu zamówienia

PUNKTOWANY DODATKOWY SPRZĘT MEDYCZNY		Ocena punktowa	TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (podać, opisać)
1.	Silnik o mocy powyżej 180KM, maksymalny moment obrotowy powyżej 430Nm	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Silnik o mocy 190 KM, maksymalny moment obrotowy 450 Nm
2.	System doświetlania zakrętów, system elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwanych prawych oraz lewych do przestrzeni ładunkowej, poduszki powietrzne w kabinie kierowcy nadokienne (kurtynowe)	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	System doświetlania zakrętów, system elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwanych prawych oraz lewych do przestrzeni ładunkowej, poduszki powietrzne w kabinie kierowcy nadokienne (kurtynowe)
3.	Rozrząd silnika w formie łańcucha	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Rozrząd silnika w formie łańcucha
4.	Fotel z systemem elektrycznego przesuwu u wezłowania noszy umożliwiający odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie właściwej pozycji przy głowie pacjenta. Przesuw dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa. Możliwość zwolnienia blokady przesuwu za pomocą dodatkowego przycisku znajdującego się na ścianie działowej, bezpośrednio przy przejściu.	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Fotel z systemem elektrycznego przesuwu u wezłowania noszy umożliwiający odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie właściwej pozycji przy głowie pacjenta. Przesuw dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa. Możliwość zwolnienia blokady przesuwu za pomocą dodatkowego przycisku znajdującego się na ścianie działowej, bezpośrednio przy przejściu.
5.	Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie standardowy nadmuch ciepłego powietrza) + Ogrzewanie pomocnicze elektryczne, zależne od silnika, współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie standardowy nadmuch ciepłego powietrza) + Ogrzewanie pomocnicze elektryczne, zależne od silnika, współpracujące z układem klimatyzacji w

	zadanej temperatury w kabinie kierowcy			utrzymaniu zadanej temperatury w kabinie kierowcy
6.	Dodatkowe szuflady pod półkami sufitowymi na lewej ścianie umożliwiające przechowywanie drobnego sprzętu medycznego	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Dodatkowe szuflady pod półkami sufitowymi na lewej ścianie umożliwiające przechowywanie drobnego sprzętu medycznego
7.	Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego o wymiarach min. 700x500	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego o wymiarach 970x530
8	Średnica kółek transportera noszy min. 20 cm	<input type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input checked="" type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	NIE	Nie oferujemy
9	Urządzenie do oczyszczania powietrza umożliwiające tryb dezynfekcji oraz ozonowania	<input type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input checked="" type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	NIE	Nie oferujemy
10	Waga krzeselka z systemem płozowym mniejsza niż 13,5 kg	<input checked="" type="checkbox"/> TAK – 2 pkt <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt	TAK	Zgodnie z odpowiedzią z dnia 17.06.2024 funkcja równoważna, punktowana: „odpinany system płozowy od krzeselka”

Warszawa, dnia 19.06.2024 r.

.....

(miejsowość i data)