**Załącznik nr 2 do SWZ**

Oznaczenie postępowania: 1/ZP/TP1/D/24

Zamawiający:

**Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o. o.**

**ul. Jana Pawła II 68**

**95-200 Pabianice**

**Opis przedmiotu zamówienia**

Sposób wypełniania tabeli.

1. Tabela nr 1 zawierająca **wymagane parametry** określa czy dany parametr musi być spełniony i wtedy w tej
kolumnie wpisane jest słowo **TAK.**
2. Brak spełnienia tego parametru w Tabeli 1 spowoduje odrzucenie oferty jako niespełniającej wymogów SWZ.
3. W przypadku pustego pola w Tabeli 1 tj. niewypełnienie go przez wykonawcę, spowoduje odrzucenie oferty.
4. W przypadku tabeli nr 2: **Dodatkowe wyposażenie pojazdu – Kryterium oceny ofert „Jakość”,** oznacza to, że **jest to parametr fakultatywny i nie musi, a może być on spełniony**. Za spełnienie tego wymogu, wykonawca otrzyma punkty zgodnie z wartościami wskazanymi w tabeli**.** Brak spełnienia tego parametru, wpisanie słowa **NIE,** nie powoduje odrzucenia oferty. Pozostawienie pustego pola spowoduje nie przyznanie punktów.

|  |
| --- |
| **Tabela 1: Wymagane parametry** |
| **Lp.** | **Wymagane parametry**  | **Wartość wymagana** | **Parametry oferowane, Wypełnia Wykonawca wpisując TAK lub NIE (opis jeśli wymagany)** |
| **1.** | **Ambulans typu B** | **PODAĆMarkaModelRok produkcji (min. 2022)** |  |
| **I. NADWOZIE** |
| 1. | Typu „furgon” podwyższony do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej. | TAK |  |
| 2. | Przystosowany do przewozu min. 3 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. Łącznie przewóz min. 4 osób. | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Wysokość przedziału medycznego min. 1,85 m. | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Długość przedziału medycznego min. 3,25 m. | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m. | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Drzwi tylne o wysokości min. 1,80 m, przeszklone, ze stopniem, otwierane na boki o min. 250º z systemem blokowania przy otwarciu. | TAK |  |
| 7. | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym lub ze stopniem automatycznie wysuwanym / chowanym przy otwieraniu / zamykaniu drzwi. Drzwi boczne przesuwne prawe do przedziału medycznego. | TAK |  |
| 8. | Lakier nadwozia w kolorze żółtym. | TAK |  |
| 9. | Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody na podłodze. | TAK |  |
| 10. | Okna w kabinie sanitarnej pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą lub zmatowione. Okno boczne drzwi przesuwnych z możliwością przesuwania szyby. | TAK |  |
| 11. | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu) z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10 l, trzech kasków, krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Miejsca mocowania dla 2 rezerwowych małych butli tlenowych, sposób ich mocowania do uzgodnienia (dopuszcza się by miejscem mocowania był przedział medyczny). | TAK |  |
| 12. | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z autoalarmem, sterowany pilotem. | TAK |  |
| **II. SILNIK** |
| 1. | Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z bezpośrednim wtryskiem paliwa typu COMMON RAIL o pojemności skokowej min 1950 cm3 | TAK |  |
| 2. | Moc silnika: minimum 160 KM, moment obrotowy minimum 360 Nm. | TAK |  |
| 3. | Zasilany olejem napędowym. | TAK |  |
| 4. | Spełniający wymogi normy emisji czystości spalinEURO 6 lub VI. | TAK |  |
| 5. | Urządzenie do podgrzewania silnika ułatwiające uruchamianie silnika w trudnych warunkach zimowych (grzałka bloku lub w układzie chłodzenia silnika zasilana napięciem 230V). | TAK |  |
| **III. ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** |
| 1. | Skrzynia biegów manualna min. 6 biegowa zsynchronizowana. | TAK |  |
| 2. | Napęd na koła przednie  | TAK |  |
| 3. | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP). | TAK |  |
| **IV. ZAWIESZENIE** |
| 1. | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów. | TAK |  |
| 2. | Fabryczny stabilizator osi przedniej i tylnej lub fabryczne zawieszenie pneumatyczne (fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego). | TAK |  |
| **V. UKŁAD HAMULCOWY** |
| 1. | System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania. | TAK |  |
| 2. | Elektroniczny system podziału siły hamowania. | TAK |  |
| 3. | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej.  | TAK |  |
| 4. | System wspomagania nagłego hamowania z funkcją pulsowania świateł stopu (lub świateł awaryjnych) w przypadku nagłego hamowania. | TAK |  |
| 5. | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył). | TAK |  |
| **VI. UKŁAD KIEROWNICZY** |
| 1. | Ze wspomaganiem. | TAK |  |
| 2. | Regulowana kolumna kierownicy w minimum dwóch płaszczyznach (przód-tył, góra-dół). | TAK |  |
| **VII. OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |
| 1. | Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. | TAK |  |
| 2. | Niezależny od pracy silnika system ogrzewania przedziału medycznego typu powietrznego o mocy min. 5,5 kW  | TAK |  |
| 3. | Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego zapewniająca możliwość co najmniej 20 krotnej wymiany powietrza na godzinę w czasie postoju samochodu. | TAK |  |
| 4. | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym. | TAK |  |
| 5. | Nagrzewnica w przedziale medycznym podłączona do układu chłodzenia silnika cieczą | TAK |  |
| **VIII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |
| 1. | Zespół 2 akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. W kabinie kierowcy wskaźnik naładowania każdego akumulatora. | TAK |  |
| 2. | Zasilanie zewnętrzne 230 V z min. 3 gniazdami wewnątrz ambulansu z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym oraz z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym. Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu do sieci 230V. | TAK |  |
| 3. | Automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów na postoju.  | TAK |  |
| 4. | Min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym do podłączenia urządzeń medycznych w standardzie posiadanych przez Zamawiającego urządzeń. Gniazda zabezpieczone przed zalaniem lub zabrudzeniem, wyposażone we wtyki.  | TAK |  |
| 5. | Wzmocniony alternator gwarantujący obsługę wszystkich odbiorników jednocześnie wraz ze skutecznym ładowaniem obydwu akumulatorów. | TAK |  |
| **IX. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |
| 1. | W przedniej części dachu pojazdu belka zespolona sygnalizacyjna świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu z napisem „AMBULANS”. W komorze silnika lub w pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem. Oświetlenie ostrzegawcze typu Led – niebieskie – zamontowane w kracie wlotu powietrza. | TAK |  |
| 2. | W tylnej części pojazdu lampa typu kogut.  | TAK |  |
| 3. | Dźwiękowa: elektryczna, modulowana o mocy nie mniejszej niż 100 W z możliwością przełączania rodzaju modulacji za pomocą klaksonu. | TAK |  |
| 4. | Sygnalizacja pneumatyczna przeznaczona do ciągłej pracy, działająca niezależnie od sygnalizacji podstawowej.  | TAK |  |
| 5. | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy - z sygnalizacją załączenia. | TAK |  |
| 6. | Lampy świateł awaryjnych na drzwiach tylnych działające po ich otwarciu, lampy typu LED. | TAK |  |
| 7. | Reflektory zewnętrzne typu LED, po min. dwa z tyłu, lewej i prawej strony, do oświetlenia miejsca akcji. Włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. | TAK |  |
| 8. | Oznakowanie pojazdu: - pas odblaskowy zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego. a) pas odblaskowy z folii mikropryzmatycznej typ 3 barwy czerwonej,  umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli;b) pas odblaskowy z foli mikropryzmatycznej typu 3 barwy czerwonej  umieszczony wokół dachu;c) pas odblaskowy z folii odblaskowej typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a"). | TAK |  |
| **X. ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA** |
| 1. | Bez elementów systemu SWD PRM. | TAK |  |
| 2. | Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi:- zakres częstotliwości -168 - 170 MHz;- współczynnik fali stojącej -1,6;- polaryzacja pionowa;- charakterystyka promieniowania –dookólna;- odporność na działanie wiatru 55 m/s. | TAK |  |
| **XI. OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO**  |
| 1. | Oświetlenie rozproszone typu LED w kolorze naturalnym, realizowane przez min. 6 profesjonalnych lamp. | TAK |  |
| 2. | Jedna z lamp załączana automatycznie po otwarciu drzwi z zabezpieczeniem wyłączającym ją po 10 - 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przedziału medycznego. | TAK |  |
| 3. | Oświetlenie punktowe LED – z regulacją kąta, punkty świetlne nad noszami w suficie, umożliwiające bezpieczną obsługę pacjenta. | TAK |  |
| 4. | Oświetlenie punktowe LED blatu roboczego. | TAK |  |
| 5. | Bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym. | TAK |  |
| **XII. WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |
| 1. | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian. | TAK |  |
| 2. | Ściany boczne, sufit i podłoga pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące. | TAK |  |
| 3. | Ściany boczne wzmocnione płytami z aluminium, przystosowane do zamocowania sprzętu medycznego. | TAK |  |
| 4. | Ściany boczne i sufit w kolorze białym. | TAK |  |
| 5. | Na prawej ścianie fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji).U wezgłowia noszy fotel z przesuwem. | TAK |  |
| **XIII. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY** |
| 1. | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (minimalna wysokość przejścia 1650 mm oraz szerokość minimum 400 mm).  | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | 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 tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa (dopuszcza się zamiennie montaż ww. wyposażenia medycznego w zewnętrznym schowku);- półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej min. 4 szt., na ścianie prawej min. 2 szt.);- uchwyt mocujący min. 2 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe;- na ścianie lewej szyny do mocowania uchwytów/paneli. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia sprzętu medycznego wg. uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. | TAK, PODAĆ |  |
| 3. | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:- szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną, z pojemnikami na zużyte igły, strzykawki (min. 2 szt. pojemników) i z szufladami (min. 2 szt.);- kosz na śmieci zamontowany w szufladzie otwieranej / zamykanej stopą. | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych. | TAK |  |
| 5. | Centralna instalacja tlenowa: na ścianie lewej min. 2 gniazda typu AGA. Sufitowe gniazdo typu AGA. Konstrukcja instalacji tlenowej ma umożliwiać zasilanie paneli tlenowych równocześnie z obu butli tlenowych. | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Podstawa pod nosze - laweta: umożliwiająca boczny przesuw, wysuw do tyłu i na zewnątrz z jednoczesnym pochyłem dla łatwego wprowadzenia noszy z transporterem, dojście z każdej strony do pacjenta na noszach, możliwość pochyłu do pozycji Trendelenburga (min. 10 stopni) w trakcie transportu pacjenta.  | TAK |  |
| 7. | Przedział medyczny ma być wyposażony w panel sterujący:- 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 system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury.Panel przyciskowy nie typu touchscreen. | TAK |  |
| 8. | Podgrzewacz płynów infuzyjnych (termobox) - umożliwiający automatyczne utrzymanie temperatury płynów w nim przechowywanych na poziomie min. 28 - 38 st. C, zarówno na postoju jak i w czasie ruchu ambulansu (o każdej porze roku.). Pojemność zapewniająca możliwość przechowywania co najmniej 6 szt. flakonów o pojemności 500 ml każdy. | TAK, PODAĆ |  |
| 9. | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu. | TAK |  |
| 10. | Min. 3 uchwyty na kroplówki mocowane w suficie. | TAK, PODAĆ |  |
| 11. | Inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V/50Hz o mocy ciągłej min. 1000W – czysty sinus ), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora)  | TAK |  |
| 12. | Szyny do mocowania sprzętu medycznego na lewej ścianie – Modura min. 30 cm. | TAK, PODAĆ |  |
| **XIV. WYPOSAŻENIE POJAZDU / WYMAGANIA DODATKOWE** |
|  | Urządzenie do wybijania szyb. | TAK |  |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. | TAK |  |
|  | Kosz na śmieci w przedziale medycznym. | TAK |  |
|  | Nóż do przecięcia pasów bezpieczeństwa. | TAK |  |
|  | Wszystkie pasy w pojeździe typu bezwładnościowego o trzech punktach kotwiczenia. | TAK |  |
|  | Kabina kierowcy dwuosobowa. | TAK |  |
|  | Czołowa i boczna poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera.  | TAK |  |
|  | Elektrycznie regulowane, podgrzewane lusterka zewnętrzne. | TAK |  |
|  | Elektrycznie sterowane szyby boczne w kabinie kierowcy. | TAK |  |
|  | Elektroniczny panel sterowania – kabina kierowcy, sterujący oświetleniem zewnętrznym oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową – panel przyciskowy nie typu touch screen. | TAK |  |
|  | Pojemność zbiornika paliwa min. 75 l. | TAK |  |
|  | Radioodtwarzacz fabryczny z głośnikami w kabinie kierowcy z anteną dachową. | TAK |  |
|  | Kamera cofania. | TAK |  |
|  | Przenośny szperacz akumulatorowo - sieciowy LED z możliwością ładowania w kabinie kierowcy. | TAK |  |
|  | Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy. | TAK |  |
|  | Fabryczne – przednie i tylne czujniki parkowania  | TAK |  |
|  | System dezynfekcji mgłą wodną zamontowany na stałe w karetce (sufit) wraz z wejściem układu zasilającego na zewnątrz ambulansu. Mgła generowana w głowicach dwumediowych (przy zastosowaniu cieczy odkażającej i powietrza/kompresor), w sposób niskociśnieniowy, o wielkości kropel 15 – 50 mikronów. Głowice nierdzewne pracujące efektywnie przy ciśnieniu w przedziale 3-8 Bar, o stożku mgły umożliwiającym równomierne rozprowadzenie mgły w objętości karetki. Zużycie cieczy do 200 ml/min.System powinien umożliwiać szybkie odkażenie karetki poprzez podłączenie butli z preparatem poza pojazdem (w celu oszczędności miejsca), przewodami na szybkozłączach.PŁYN DO DEZYNFEKCJIDostarczony luzem w pojemniku 5l. działanie bakteriobójcze, wirusobójcze i grzybobójcze w czasie poniżej 60 s, nośnikiem jest woda (97%), brak alkoholu nie powoduje zmiany koloru, zmatowienia dezynfekowanej powierzchni | TAK |  |
| **XV. WYMAGANIA DODATKOWE** |
| 1. | Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy oraz gwarancja min. 24 miesiące na zabudowę.  | TAK, PODAĆ |  |
| 2. | Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO. | TAK |  |
| 3. | Gwarancja min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu. | TAK, PODAĆ |  |
| 4. | Przy dostawie dokumenty do rejestracji w tym świadectwo homologacji na pojazd skompletowany. | TAK |  |
| 5. | Dopuszcza się dostawę na kołach lub lawecie na koszt i ryzyko Wykonawcy | TAK |  |
| 6. | Przeglądy samochodu bazowego, adaptacji, sprzętu medycznego – NIE MAJĄ BYĆ UJĘTE W OFERCIE | TAK |  |
| **XVI. SPRZĘT MEDYCZNY** |
| 1. | Zestaw transportowy (nosze główne + transporter noszy głównych) – kompletny, zgodny z aktualnie obowiązującymi w Polsce normami – zamontowany na lawecie. | TAK |  |
| 2. | Defibrylator AED - kompletny, zgodny z aktualnie obowiązującymi w Polsce normami. | TAK |  |
| 3. | Ssak elektryczny - kompletny, zgodny z aktualnie obowiązującymi w Polsce normami – zamontowany w ambulansie:zasilanie sieciowe z instalacji 12V ambulansu, ładowanie akumulatora z sieci 12V ambulansu poza uchwytem ściennym, wbudowany w ssak wskaźnik poziomu naładowania akumulatora,z regulacją płynną siły ssania w zakresie od 0 do 80kPa ( 0-800mBar)przepływ do min. 22L/min,wyposażony w słój wielorazowy o poj. 1 L wielokrotnego użytku wyposażony w zawór antyprzelewowy oraz filtr antybakteryjny, waga ssaka max 4,0 kg,wyposażony w torbę transportową, akcesoria, z kieszeniami na akcesoria, z możliwością noszenia na ramieniu, | TAK |  |
| 4. | Torba:na zestaw pierwszej pomocy o wymiarach min. 36x23x36 cm | TAK |  |
| 5. | Plecak :reanimacyjny z ampularium o wymiarach plecaka min.: 62x52x30 cm; Pojemność min 50 litrów Zawierający co najmniej 4 kieszenie modułowe, mocowane za pomocą rzepa do wnętrza plecaka. Każda kieszeń wykonana z przezroczystą wstawką części przedniej. Każda kieszeń otwierana dwukierunkowym zamkiem błyskawicznym | TAK |  |
| 6. | Krzesełko kardiologiczne – bez systemu płozowego - kompletne, zgodne z aktualnie obowiązującymi w Polsce normami.Krzesełko wykonane z materiału odpornego na korozje i na działanie płynów dezynfekujących;Wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego przednie koła obrotowe wyposażone w hamulce z blokadą położenia;Koła tylne o średnicy min 125 mm , koła przednie o średnicy min 75 mm;Wyposażone w uchwyty przednie z regulacją długości i regulacją wysokości na min 2 poziomach;Wyposażone w min 2 pary składanych tylnych uchwytów transportowych do przenoszenia;Wyposażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu;Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego miękkiego materiału winylowo-nylonowego, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowanego , siedzisko i oparcie szybko demontowalne;Wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie;Waga krzesełka max 10 kg;Dopuszczalne obciążenie krzesełka min. 150 kg; | TAK |  |
| **Tabela 2: DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU – Kryterium oceny ofert „Jakość”** |
| 1. | Dodatkowe poduszki kurtynowe w kabinie kierowcy | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
| 2. | Podgrzewana przednia szyba (nie poprzez nadmuch ciepłego powietrza) – oryginalny system samochodu bazowego | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
| 3. | Elektryczne ogrzewanie pomocnicze w kabinie kierowcy o mocy min. 1.0 kW | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
| 4. | Moc silnika min. 175 KM, maksymalny moment obrotowy nie mniejszy niż 410 Nm | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
| 5. | Przesuw fotela u wezgłowia noszy dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). Dodatkowy przycisk zwalniający przesuw znajdujący się przy przesuwnych drzwiach pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, ułatwiający przesuwanie fotela w trakcie przechodzenia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy. | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
| 6. | System doświetlania zakrętów realizowany przez światła pojazdu bazowego montowany w fabryce pojazdu bazowego i objęty jego gwarancją | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |
| 7. | Dodatkowe szuflady pod półkami podsufitowymi na lewej ścianie dla drobnego wyposażenia medycznego | TAK – 5 pkt.NIE – 0 pkt. |  |

Zastosowane będą parametry techniczne opisane powyżej. Maksimum do uzyskania: 35 punktów.

Dokument w postaci elektronicznej powinien

być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym

lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

osób uprawnionych do składania

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*