

Uwaga!
Niniejszy dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Zamawiający:
Powiat Jarociński
Al. Niepodległości 10
63-200 Jarocin

Wykonawca:

.....
(należy uzupełnić o pełną nazwę/firmę, siedzibę, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:

.....
(należy uzupełnić o imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego
na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)
na dostawę pn.:
„Zapewnienie wysokiej jakości usług świadczonych w Szpitalu Powiatowym w Jarocinie Sp. z o.o.”
Część I – Dostawa ambulansu

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z WYMAGANYMI PARAMETRAMI – WYPOSAŻENIE AMBULANSU

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.
Wykonawca zobowiązany jest wypełnić wszystkie wymagane wiersze i kolumny w poniższej tabeli.

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Opis parametru	Wartość wymaganego parametru przez Zamawiającego	Wartość parametru oferowanego (*)	Ilość szt./ zestawów	Cena netto (*)	VAT w % (*)	Cena brutto (*)
1.	Zestaw: nosze główne z transporterem	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			

	Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	TAK					
	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha	TAK					
	Przystosowane do prowadzenia reanimacji	TAK					
	Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75°	TAK					
	Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia oraz ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej	TAK					
	Wyposażone w podglówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście	TAK					
	Z zestawem pasów bezwładnościowych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy + uprząż do przewożenia dzieci	TAK					
	Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	TAK					

		Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi o konstrukcji pozwalającej na składanie i rozkładanie jedną ręką	TAK					
		Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i z tyłu noszy	TAK					
		Możliwość prowadzenia noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy	TAK					
		Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze	TAK					
		Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)	TAK					
		Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne	TAK					
		Waga noszy max 23 kg (podać) zgodnie z wymogami aktualnej normy PN EN 1865-1 lub normy równoważnej	TAK (podać wagę noszy; jeśli dotyczy – podać normę równoważną do PN EN 1865-1)					
		System niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu	TAK					

		i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę						
		Szybki i łatwy system połączenia z noszami	TAK					
		Regulacja wysokości w min. 6 poziomach	TAK					
		Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na min. trzech poziomach pochylenia	TAK					
		Możliwość zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy	TAK					
		Wyposażony w min. 4 główne jezdne kółka obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy min. 150 mm	TAK					
		Wszystkie kółka jezdne obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy min. 150 mm i szerokości 50 mm na pełnej feldze	TAK					
		Min. 2 kółka wyposażone w hamulce	TAK					
		Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera	TAK					
		4 główne uchwyty transportera	TAK					
		Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania regulacji wysokości goleni	TAK					

		Rama transportera wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)	TAK					
		Przyciski blokady goleni kodowane kolorami	TAK					
		Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera	TAK					
		Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	TAK					
		Obciążenie dopuszczalne transportera min. 225 kg	TAK					
		Transporter przystosowany do mycia ciśnieniowego	TAK					
		Waga transportera max. 28 kg. Zamawiający dopuszcza wyższą wagę transportera do max. 36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1865 lub równoważnej	TAK (podać wagę transportera i ładowność; jeśli dotyczy – potwierdzenie zgodności z wymogami normy PN EN 1865 lub równoważnej wraz z jej podaniem)					

		Sprzęt medyczny ma spełniać wymogi aktualnej normy PN EN 1789, PN EN 1865-1+A1 lub równoważnej	TAK (jeśli dotyczy – podać normę równoważną do PN EN 1789, PN EN 1865-1+A1)					
2.	Krzeselko kardiologiczne z systemem płozowym	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 szt.			
		Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	TAK					
		System płozowy do transportu pacjenta po schodach	TAK					
		Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa typu ABS odpornego na uszkodzenia	TAK					
		Możliwość złożenia do transportu w ambulansie	TAK					
		Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min. 3 pozycjach	TAK					
		4 koła w tym min. 2 obrotowe w zakresie 360°	TAK					
		Uchylne rączki tylne	TAK					
		Wysuwany uchwyt ramy oparcia blokowany w min. 2 pozycjach	TAK					
		Kąt pomiędzy płozami a ramą krzeselka min. 30°	TAK					
		Rozstaw zewnętrzny płóz min. 37 cm	TAK					

		Stabilizator głowy pacjenta	TAK					
		Ruchoma podpórka na stopy pacjenta zapewniająca mu stabilne podparcie, uniemożliwiająca ześlizgnięcie się stóp pacjenta, o wymiarach min. 240 x 85 mm	TAK					
		Min. 3 pasy poprzeczne	TAK					
		Waga krzeselka z systemem płozowym max 14 kg	TAK					
		Maksymalne wymiary po złożeniu: 95 cm x 52 cm x max 20 cm	TAK					
		Udźwig min. 227 kg	TAK					
3.	Zestaw: defibrylator, uchwyt, torba, tester, inne akcesoria	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		Defibrylator przenośny o przekątnej ekranu min. 8 cali, przystosowany do montażu i przewozu w ambulansie, wyposażony w następujące funkcje: – defibrylacja, – kardiowersja, – stymulacja, – 12 odprowadzeniowe EKG, – czujnik SPO2, – NIBP, – transmisja danych poprzez dedykowany dodatkowy modem, – czujnik ETCO2, – czujnik metohemoglobiny,	TAK					

		<ul style="list-style-type: none">– czujnik pediatryczny,– mankiet dziecięcy do pomiaru RR 13-20 cm,– mankiet dziecięcy do pomiaru RR 8-14 cm. W zestawie certyfikowany uchwyt karetkowy, torba z kieszeniami oraz z paskiem do noszenia na ramieniu, tester, akcesoria umożliwiające spełnienie powyższych funkcji, akumulatory wraz z ładowarką 12/230V oraz kaniule (25 szt.) do pomiaru CO2.						
4.	Zestaw: materac próżniowy, pompka, torba na materac, zestaw naprawczy	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		<ul style="list-style-type: none">– materac próżniowy pediatryczny/dziecięcy do transportu pacjentów z urazami kręgosłupa, miednicy i urazami wielonarządowymi– konstrukcja zapewniająca całkowite unieruchomienie, dopasowanie do ciała pacjenta i uniemożliwiająca załamywanie się materaca podczas przenoszenia pacjenta– minimum 4 uchwyty do przenoszenia– materac wykonany z materiału o dużej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji– w zestawie, co najmniej: pompka, torba na materac, zestaw naprawczy	TAK					

5.	Zestaw: kamizelka KED, uchwyty transportowe pasy, torba	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		<ul style="list-style-type: none"> – kamizelka do transportu chorych z urazami kręgosłupa – stabilizacja kręgosłupa z zachowaniem swobodnego dostępu do klatki piersiowej w celu monitorowania i defibrylacji – wykonana z materiału o wysokiej trwałości i wytrzymałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji – trzy uchwyty transportowe pasy: 3 pasy piersiowe, 2 pasy stabilizujące głowę, 2 pasy biodrowe – w zestawie dedykowana torba transportowa wielokrotnego użytku 	TAK					
6.	Zestaw: deska ortopedyczna, pasy, stabilizator głowy	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		<ul style="list-style-type: none"> – deska wykonana z tworzywa sztucznego o wysokiej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji – wymiary min.: 180 x 40 – co najmniej 12 uchwytów na obwodzie deski o wymiarach zapewniających wygodne przenoszenie, nawet w grubych rękawicach – pasy mocujące pacjenta: <ul style="list-style-type: none"> – ilość pasów: minimum 3 	TAK					

		<ul style="list-style-type: none"> – konstrukcja każdego pasa dwuczęściowa – regulacja długości każdego pasa po obu stronach klamry – zapinanie pasów za pomocą „szybkozłączy” – stabilizator głowy 						
7.	Zestaw do dziecięcego usztywnienia kręgosłupa: deska pediatryczna, stabilizator głowy, pasy, pokrowiec	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		<ul style="list-style-type: none"> – deska pediatryczna z unieruchomieniem głowy i pasami mocującymi – wbudowany stabilizator głowy – co najmniej 4 pasy stabilizujące pacjenta – co najmniej 4 uchwyty do przenoszenia – zestaw do stabilizacji kręgosłupa dzieci w wieku 2÷10 lat – elementy zestawu wykonane z materiału o wysokiej trwałości i wytrzymałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji – deska przewożona w specjalnym pokrowcu 	TAK					
8.	Zestaw do ręcznego pomiaru ciśnienia krwi	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		Zestaw zawiera: <ul style="list-style-type: none"> – ciśnieniomierz – 1 szt. – stetoskop – 1 szt. – mankiety w rozmiarach dla każdej grupy wiekowej – 6 szt. 	TAK					

9.	Zestaw: respirator transportowy i inne akcesoria	Marka, model	TAK (podać markę i model)					
		1. Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami aktualnej normy PN-EN 794-3 lub równoważnej 2. Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie z jednego źródła np. zasilanie pneumatyczne z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmów pod warunkiem iż brak jego zasilania nie ma wpływu na pracę zasadniczą respiratora) 3. Maksymalna waga respiratora ≤ 3 kg 4. Tryb wentylacji IPPV lub CMV 5. Funkcja automatycznej blokady w cyklu wentylacji IPPV lub CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta – z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej 6. Układ pacjenta z zaworem antyinhalecyjnym – możliwość wentylacji biernej 100% tlenem w atmosferze skażonej 7. Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej 8. Zakres regulacji parametrów wentylacji umożliwiający wentylację zastępczą dorosłych i dzieci:	TAK (podać wartość znamionową stężenia O ₂ deklarowaną w materiałach technicznych producenta; jeśli dotyczy – podać normę równoważną do PN-EN 794-3, PN-EN 1789 + A 2)		1 zestaw			

		<ul style="list-style-type: none"> – częstość oddechowa regulowana w zakresie min. 8-40 cykli/min – objętość oddechowa regulowana w zakresie min. 70-1500 ml <p>9. Minimum 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/CMV, 100 i max 60% (podać wartość znamionową stężenia O₂ deklarowaną w materiałach technicznych producenta)</p> <p>10. Tryb wentylacji biernej 100% tlenem – oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym</p> <p>11. Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cm H₂O</p> <p>12. Zintegrowana z respiratorem zastawka PEEP z zakresem regulacji 0-20 cm H₂O</p> <p>13. Tryb wentylacji CPAP z zakresem regulacji do max. 15cm H₂O</p> <p>14. Możliwość ręcznego wyzwolenia wdechu</p> <p>15. Czułość wyzwolenia trybu „na żądanie” poniżej 3 cm H₂O</p> <p>16. Manometr ciśnienia w układzie pacjenta wbudowany w respirator</p> <p>17. Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

		18. Alarmy (dopuszcza się elektryczne zasilanie modułu alarmów): <ul style="list-style-type: none"> – wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu – niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia) – stałego ciśnienia w układzie pacjenta – niskiego ciśnienia gazu zasilającego 19. Układ oddechowy pacjenta – min. 10 szt. + min. 6 szt. kpl. układów oddechowych do CPAP-u						
		20. Uchwyt mocujący respirator na ścianie zgodny z wymogami aktualnej normy PN EN 1789 + A 2 lub równoważnej						
		21. Dodatkowy zestaw ciśnieniowy do manualnej wentylacji noworodków						
		22. Bez dodatkowej torby tlenowej, bez reduktora oraz butli 2,7 l.						
		Marka, model	TAK (podać markę i model)					
10.	Zestaw: ssak elektryczny, zbiornik z filtrem, uchwyt karetkowy, wkłady jednorazowe	<ul style="list-style-type: none"> – ssak elektryczny – 1 szt. – maksymalna wydajność: nie mniejsza niż 20 l/min – regulacja siły ssania – podświetlane wskaźniki/panel sterowania – do użytku ze zbiornikami wielorazowego użytku oraz z możliwością stosowania jednorazowych worków – uchwyt do przenoszenia ssaka 	TAK		1 zestaw			

		<ul style="list-style-type: none">– głośność: maksimum 70dB– zasilanie: 12 V oraz akumulatorowe– w zestawie: wielorazowy, sterylizowalny zbiornik (pojemność 1000 ml) z filtrem antybakteryjnym, uchwyt karetkowy do mocowania na ścianie z wbudowanym gniazdem zasilającym (ssak ładuje się natychmiast po odwieszeniu w uchwycie)– wkłady jednorazowe 10 sztuk– waga maksimum: 4 kg z pełnym wyposażeniem						
11.	Przepływomierz bez nawilżacza	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 szt.			
12.	Zestaw bakteriostatyczny wielorazowy	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
		Zestaw zawiera: <ul style="list-style-type: none">– koc bakteriosatyczny – 1 szt.– poduszkę bakteriostatyczną – 1 szt.	TAK					
13.	Zestaw: pokrowiec termoizolacyjny na kroplówkę, 1l + element grzejny duży i mały oraz mankiety ciśnieniowy	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			

14.	Mankiet wielorazowy do ciśnieniowego toczenia płynów infuzyjnych	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 szt.			
15.	Zestaw: kołnierz ortopedyczny pediatryczny wielorazowy oraz kołnierz ortopedyczny wielorazowy dziecięcy	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 zestaw			
16.	Płachta ratownicza	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 szt.			
		<ul style="list-style-type: none"> – płachta do ręcznego przenoszenia pacjentów – wymiary: minimum 185 x 70 cm – wykonana z materiału o dużej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji – wyposażona w co najmniej 8 uchwytów do przenoszenia – nośność: minimum 300 kg 	TAK					
17.	Uprząż/pasy do przewożenia noworodków	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 szt.			

	typu „Kangoofix”							
18.	Uprząż/pasy umożliwiające transport dzieci na noszach	Marka, model	TAK (podać markę i model)		1 szt.			

*** wypełnia Wykonawca**