

Nr postępowania: 36/D/23

Załącznik nr 2A do SWZ

Opis przedmiotu zamówienia

ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW

PAKIET NR 2

**Dostawa karetki sanitarnej typu „B” wraz z wyposażeniem (karetka P) – 1 sztuka
(CPV: 34114121-3, 33100000-1)**

Pojazd kompletny:

Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:

Rok produkcji pojazdu nie wcześniej niż 2023r., fabrycznie nowy (podać):

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego:

Numer i data wydania świadectwa homologacji (podać):

Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny):

Marka/typ/Oznaczenie handlowe:

Rok produkcji pojazdu nie wcześniej niż 2023r., fabrycznie nowy (podać):

Nazwa i adres producenta pojazdu skompletowanego:

Numer i data wydania świadectwa homologacji (podać):

LP.	Wymagane parametry/warunki dla samochodu bazowego	Warunek graniczny	Wpisać TAK/NIE Nie spełnienie parametru powoduje odrzućcenie oferty.
	Ambulans ratunkowy typu B przystosowany do transportu maksymalnie jednego pacjenta na noszach oraz trzy osobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego ratownictwa medycznego (może być wykorzystywany jako ambulans typu S lub P zgodnie z wytycznymi NFZ) Ambulans ma spełniać wymagania aktualnej normy PN/EN 1789 w zakresie ambulansu typu C lub norm równoważnych.	TAK	
I.	NADWOZIE		
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	
2.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy ,fotele regulowane z podłokietnikami	TAK	
3.	Drzwi tylne wysokie , przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250°, o wysokości minimum 1,75 m	TAK	
4.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym	TAK	
	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	TAK	
5.	Kolor nadwozia żółty	TAK	
6.	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.	TAK	
7.	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka	TAK	
II.	SILNIK		-
1.	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych		
2.	Moc silnika minimum 170 KM , moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm		
3.	Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji spalin,		
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		
1.	Skrzynia biegów manualna lub automatyczna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym		
2.	Napęd przedni lub tylny		
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny		

4.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania		
IV.	ZAWIESZENIE		
1.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów		
V.	UKŁAD HAMULCOWY		
1.	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.		
2.	System wspomagania nagłego hamowania.		
3.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)		
4.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”		
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY		
1.	Ze wspomaganiem.		
2.	Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył		
VII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 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 . Dodatkowy przycisk umożliwiający spięcie akumulatorów.		
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 250 A		
VIII.	WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.		
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70l.		
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (min. dwa rodzaje).		
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.		
5.	Klimatyzacja półautomatyczna lub automatyczna kabiny kierowcy.		
6.	Lusterka zewnętrzne, regulowane, składane i podgrzewane elektrycznie		
7.	Lusterko wewnętrzne.		
8.	Reflektory główne typu led		
9.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie		

10.	Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi		
11.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.		
12.	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża		
13.	Pełnowymiarowe koło zapasowe zainstalowane pod autem lub zestaw naprawczy		
14.	Czujniki ciśnienia w kołach		
15.	Radiodobiernik		
IX	WYMAGANIA OGÓLNE		
1.	Pojazd fabrycznie nowy – min. 2023		
2.	Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy		
3.	Gwarancja min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu.		
4.	Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże: <ol style="list-style-type: none"> 1. wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego(po zabudowie) 2. instrukcję obsługi pojazdu 3. książkę obsługi pojazdu bazowego 4. dokumenty do rejestracji 		
	WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS SANITARNY	Warunek graniczny	Wpisać TAK/NIE Nie spełnienie parametru powoduje odrzucenie oferty.
I.	NADWOZIE		
1.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800		
2.	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.		
4.	Schówek za lewymi drzwiami przesuwными (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 (różnych modeli) 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).		

5.	Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową		
6.	Miejsce wraz z mocowaniem urządzenia do kompresji klatki piersiowej w zewnętrznym schowku		
7.	Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych		
X.	OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA		
1.	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		
3.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju		
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 ⁰ C (proszę podać markę i model urządzenia),		
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).		
XI.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V 1. minimum cztery 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 2. kabel zasilający o długości min. 10m, 3. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne), 4. grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu. inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu		

	medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora)		
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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 		
3.	<p>Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu 2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) 3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu 4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego 5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego 6. zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury . <p>Panel przyciskowy nie typu touch screen.</p>		
4.	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. sterujący oświetleniem zewnętrznym(światła robocze) 2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączenia ambulansu do sieci 230 V 3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy 4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego 5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego <p>Panel przyciskowy nie typu touch screen.</p>		
XII.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO –DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1.	W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpoła pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans”		
2.	Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED		
3.	W tylnej części dachu pojazdu pojedyncza lampa typu kogut		
4.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 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.		

6.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu		
7.	<p>Oznakowanie pojazdu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 pasy odbłaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm umieszczony wokół dachu c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” lub „P” (do uzgodnienia po podpisaniu umowy) - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu 		
8.	Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia		
XIII.	WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		
1.	Bez instalacji do radiotelefonu oraz systemu SWD PRM.		
XIV.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian ,umożliwiająca mocowanie lawety lub noszy		
2.	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 bezwładnościowy, trzypunktowy pas bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia)		
4.	U wezgiłowia noszy jeden fotel obrotowy , wyposażony w bezwładnościowy, trzypunktowy pas bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) z funkcją przesuwu.		
5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (wymiarzy przejścia mierzone w świetle: wysokość min. 165 cm, szerokość min. 40 cm .		
6.	<p>Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):</p> <ul style="list-style-type: none"> - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. szyny Kramera, torba opatrunkowa i inne, 		

	<ul style="list-style-type: none"> - półki podsufitowe z przezroczystymi szybami 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. 		
7.	<p>Zabudowa meblowa na ścianie działowej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną - min. dwie szuflady - kosz 		
8.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 2 szt. pojemników.		
9.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej		
10.	<p>Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny min. 4 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukompletowaniu, 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.</p> <p>Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.</p> <p>Na jednym z adapterów uchwyt kątowy do pompy infuzyjnej</p>		
11.	Fotele w przedziale medycznym wyposażone w czujniki napięcia pasów informujące kierowcę wizualnie i/lub dźwiękowo o tym że na fotelu w przedziale medycznym siedzi osoba i ma niezapięty pas bezpieczeństwa.		
12.	<p>Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z 2 szt. butli 10l.</p> <ul style="list-style-type: none"> - minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (min. 2 na ścianie lewej) - dodatkowy uchwyt na dwie małe butle przenośne. - dwie butle tlenowe 10 l + 2 reduktory 		
13.	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym, posiadająca przesuw boczny min 20 cm, możliwość pochyłu o min 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej) z wysuwem na zewnątrz pojazdu		
14.	Termobox		
15.	Bez lodówki, szyberdachu oraz centralnej instalacji próżniowej.		
XV.	WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	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 za 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 prędkości 15-30 km/h.		
3.	Kamera cofania		
4.	Lampka typu kokpit dla pasażera w kabinie kierowcy		
5.	Ampularium		
6.	Tablica do pisania		
7.	Intercom		
8.	Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia		
9.	Szperacz bezprzewodowy zainstalowany w kabinie kierowcy + szperacz na przewodzie		
10.	Pokrowce na siedzenia w kabinie kierowcy		
11.	Cztery koła zimowe (opona, felga, czujnik ciśnienia)		
XVI.	WYMAGANIA OGÓLNE		
1.	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. 60 miesięcy		
3.	Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach		
4.	Za okresowe przeglądy eksploatacyjne samochodu bazowego. Uwaga! Nie należy wliczać pakietów serwisowych w ofertę. Wliczyć w ofertę przeglądy adaptacji medycznej w siedzibie Zamawiającego.		

Kryterium pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia**Oferowany przedmiot zamówienia będzie posiadał:**

	Parametry punktowane	Punktacja*
1.	Silnik o mocy powyżej 170KM, maksymalny moment obrotowy powyżej 400Nm	<input type="checkbox"/> TAK - 5pkt. <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt.
2.	System doświetlania zakrętów realizowany przez fabryczny układ samochodu bazowego i objęty gwarancją samochodu bazowego (montowany w fabryce pojazdu bazowego)	<input type="checkbox"/> TAK – 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt.
3.	Poduszki powietrzne w kabinie kierowcy nadokienne (kurtynowe)	<input type="checkbox"/> TAK - 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt
4.	Dodatkowe szuflady pod półkami sufitowymi na lewej ścianie umożliwiające przechowywanie drobnego sprzętu medycznego	<input type="checkbox"/> TAK - 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt.
5.	Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie standardowy nadmuch ciepłego powietrza) + Ogrzewanie pomocnicze elektryczne, zależne od silnika, współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury w kabinie kierowcy	<input type="checkbox"/> TAK - 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt.
6.	System przesuwu fotela u wezglowia noszy System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy. Zwolnienie mechanizmu przesuwu zarówno przy fotelu jak i na ścianie działowej (przy drzwiach przesuwnych)	<input type="checkbox"/> TAK - 5 pkt. <input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt.
7.	Z systemem składanego podwozia, automatycznie składanymi goleniami przednimi i manualnie składanymi goleniami tylnymi bez konieczności wciskania jakichkolwiek przycisków czy zwalniania	<input type="checkbox"/> TAK - 5 pkt.

dźwigni oraz funkcją podtrzymania całego ciężaru pacjenta przez goleń tylną pozwalający na bezpieczne wprowadzanie/wyprowadzanie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę Umożliwiające łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z karetki	<input type="checkbox"/> NIE – 0 pkt.
---	---------------------------------------

* należy zaznaczyć poprzez wstawienie symbolu „X” lub „V” w odpowiednie pole oznaczone ☐

	Nosze główne	Transporter noszy głównych
Producent:		
Oferowany model:		
Rok produkcji aparatu: min. 2022 lub nowszy		

I.	NOSZE GŁÓWNE		
1.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.	TAK	
2.	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	TAK	
3.	Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami min. 90 stopni.	TAK (podać)	
4.	Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.	TAK	
5.	Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	TAK	
6.	Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą.	TAK	

7.	Ze składanymi poręczami bocznymi, z rączkami do przenoszenia, ze składanym wieszakiem do kroplówki	TAK	
8.	Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	TAK	
9.	Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.	TAK	
10.	Z cienkim niesprężynującym materacem - 1 szt. z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	TAK	
11.	Waga oferowanych noszy max. 23 kg. zgodnie z wymogami aktualnie obowiązującej normy PNEN 1865, podać wagę noszy.	TAK (podać)	
12.	Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 240 kg. (podać obciążenie dopuszczalne w kg.)	TAK (podać)	
13.	Przegląd „0” i pierwszy roczny w cenie oferty wraz z kosztami dojazdu.	TAK	
14.	<p>Zestaw transportowy składający się z noszy głównych, transportera wielopoziomowego oraz mocowania - ma być zgodny w pełni z wymogami aktualnych zharmonizowanych norm PN-EN 1865-1+A1:2015 i PN-EN 1789:2021, poświadczony odpowiednim dokumentami tj. certyfikatem zgodności wystawionym przez niezależną jednostkę notyfikującą zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej.</p> <p>Na wezwanie Zamawiającego: dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. oraz Certyfikat Zgodności z aktualna normą PN EN 1789+ A2 oraz PN EN 1865-1 dla oferowanego zestawu (nosze , transporter , mocowanie),</p> <p>- instrukcję obsługi wydaną przez producenta potwierdzającą oferowane parametry załączyć przy dostawie.</p>	<p>TAK</p> <p>TAK</p>	
15.	Wymagany okres gwarancji min. 24 m-ce	TAK (podać)	
II.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH		
1.	Z systemem składanego podwozia, automatycznie składanymi goleniami przednimi i manualnie składanymi goleniami tylnymi bez konieczności wciskania jakichkolwiek przycisków czy zwalniania dźwigni oraz funkcją podtrzymania całego ciężaru pacjenta przez goleń tylną pozwalający na bezpieczne wprowadzanie/wyprowadzanie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę Umożliwiające łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z karetki	TAK	
2.	Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami	TAK	
3.	Podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym opadnięciem w dół po zwolnieniu dźwigni odblokowującej golenie	TAK	

4.	Regulację wysokości w min. sześciu poziomach	TAK	
5.	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia)	TAK	
6.	Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm. min.2 kółka jezdne skrętne w nogach noszy zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenie noszy bokiem do kierunku jazdy przez jedną osobę z dowolnej strony transportera, kółka umożliwiając jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach) (podać średnicę kółek w mm.)	TAK (podać)	
7.	Min. dwa kółka wyposażone w hamulec	TAK	
8.	System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami aktualnie obowiązującej normy PN EN 1789	TAK	
9.	Obciążenie dopuszczalne transportera min. 250 kg.(podać dopuszczalne obciążenie w kg.)	TAK	
10.	Waga transportera max. 28 kg, zgodnie z wymogami aktualnie obowiązującej normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg.)	TAK (podać)	
11.	Transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą	TAK	
12.	Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi	TAK	
13.	Przegląd „0” i pierwszy roczny w cenie oferty wraz z kosztami dojazdu.	TAK	
14.	Zestaw transportowy składający się z noszy głównych, transportera wielopoziomowego oraz mocowania - ma być zgodny w pełni z wymogami aktualnych zharmonizowanych norm PN-EN 1865-1+A1:2015 i PN-EN 1789:2021, poświadczony odpowiednim dokumentami tj. certyfikatem zgodności wystawionym przez niezależną jednostkę notyfikującą zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej. Na wezwanie Zamawiającego : dokumenty dopuszczające do obrotu w jednostkach medycznych na terenie Polski, zgodnie Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022 r. oraz Certyfikat Zgodności z aktualną normą PN EN 1789+ A2 oraz PN EN 1865-1 dla oferowanego zestawu (nosze , transporter , mocowanie), - instrukcję obsługi wydaną przez producenta potwierdzającą oferowane parametry załączyć przy dostawie.	TAK	
15.	Wymagany okres gwarancji min 24 m-ce	TAK (podać)	
16.	Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny na 10g ambulansu , zgodnie z wymaganiami aktualnie obowiązującej normy PN EN 1789 Na wezwanie Zamawiającego - dokument uwierzytelniający.	TAK	

	Krzesiko kardiologiczne z systemem płozowym
Producent:	
Oferowany model:	
Rok produkcji aparatu: 2022 lub nowszy	

–	Krzesiko kardiologiczne z systemem płozowym		
Lp.	Opis parametru, funkcji	Wymogi graniczne TAK/NIE	Parametry oferowane
1.	Konstrukcja wykonana z wysokiej wytrzymałości materiału odpornego na korozj	TAK	
2.	Wyposażone w system pozowy/gąsienicowy do transportu pacjenta po schodach	TAK	
3.	Siedzisko i oparcie mocowane fabrycznie na stałe z materiału o wysokiej odporności na ścieranie, pnicia, zmywalne i umożliwiającą dezynfekcj	TAK	
4.	4 koła w tym 2 skrętne	TAK	
5.	Możliwość złożenia do transportu w ambulansie	TAK	
6.	Wysuwane rczki przednie	TAK	
7.	Dodatkowe rczki tylne	TAK	
8.	Pasy bezpieczeństwa	TAK	
9.	podpórka pod stopy pacjenta	TAK	

Niniejszy plik powinien zosta opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osb(osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentacji wykonawcy