**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Marka: …………..………………………………………,

Typ …………………………………..……………………,

Nazwa handlowa ambulansu ………………………………………………………..……………,

Ambulans ma spełniać wymagania w zakresie ambulansu typu C, sprzęt medyczny ma spełniać wymagania dla ambulansu specjalistycznego. Ambulans ma posiadać dokument - certyfikat potwierdzający pozytywnie przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną, (podać datę wystawienia dokumentu, numer sprawozdania oraz nazwę jednostki, która przeprowadziła badania - testy zderzeniowe)

…………………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………...

oraz spełniać dodatkowe wymagania określone poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Opis parametru** | **Wymagany** | **Oferowane parametry (opisać) \*** |
| **Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie pojazdu bazowego** | | | | |
| **I. NADWOZIE** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Typu „furgon ”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 | | TAK |  |
| **3.** | Wysokość przedziału medycznego min.1,85 m (podać). | | TAK |  |
| **4.** | Długość przedziału medycznego min. 3,25 m (podać). | | TAK |  |
| **5.** | Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m (podać). | | TAK |  |
| **6.** | Drzwi tylne wysokość min. 1,75 m, przeszklone, ze stopniem, otwierane na boki o min. 250º z systemem blokowania przy otwieraniu. | | TAK |  |
| **7.** | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym. | | TAK |  |
| **8.** | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby. | | TAK |  |
| **9.** | System elektrycznego wspomagania domykania drzwi przesuwnych prawych do przestrzeni ładunkowej | | TAK |  |
| **10.** | System elektrycznego wspomagania domykania drzwi przesuwnych lewych do przestrzeni ładunkowej | | TAK |  |
| **11.** | Lakier w kolorze białym. | | TAK |  |
| **12.** | Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem. | | TAK |  |
| **13.** | Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny. | | TAK |  |
| **II.SILNIK** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z elektronicznym bezpośrednim wtryskiem paliwa typu COMMON RAIL z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych. | | TAK |  |
| **2.** | Moc silnika minimum 180 KM, moment obrotowy nie mniejszy niż 440 Nm | | TAK |  |
| **3.** | Silnik spełniający wymagania emisji spalin Euro VI lub Euro 6 | | TAK |  |
| **III.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Skrzynia biegów manualna min. 6 stopniowa synchronizowana min. 6 biegów do przodu i bieg wsteczny. | | TAK |  |
| **2.** | Napęd na jedną oś tylną. | | TAK |  |
| **3.** | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny. | | TAK |  |
| **4.** | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania, np. ARS. | | TAK |  |
| **IV.ZAWIESZENIE** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów (resory dwupiórowe). | | TAK |  |
| **2.** | Fabrycznie wzmocniony stabilizator osi przedniej i tylnej, wzmocnione amortyzatory lub fabryczne zawieszenie niezależne. | | TAK |  |
| **V. UKŁAD HAMULCOWY** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania. | | TAK |  |
| **2.** | Elektroniczny system podziału siły hamowania. | | TAK |  |
| **3.** | System wspomagania nagłego hamowania. | | TAK |  |
| **4.** | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył) | | TAK |  |
| **5.** | Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”. | | TAK |  |
| **VI. UKŁAD KIEROWNICZY** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Ze wspomaganiem. | | TAK |  |
| **2.** | Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. przód-tył, góra-dół. | | TAK |  |
| **VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | | TAK |  |
| **2.** | Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 190A. | | TAK |  |
| **VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki. | | TAK |  |
| **2.** | Zbiornik paliwa o pojemności min. 75 L. | | TAK |  |
| **3.** | Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne). | | TAK |  |
| **4.** | Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich. | | TAK |  |
| **5.** | Klimatyzacja kabiny kierowcy. | | TAK |  |
| **6.** | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne, elektrycznie podgrzewane i regulowane. | | TAK |  |
| **7.** | Lusterko wewnętrzne. | | TAK |  |
| **8.** | Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie. | | TAK |  |
| **9.** | Dodatkowe światło hamowania (trzecie). | | TAK |  |
| **10.** | Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik. | | TAK |  |
| **11.** | Niezależnie od pracy silnika system ogrzewania o mocy min. 5,0 kW – umożliwiające ogrzewanie kabiny kierowcy i ogrzanie silnika do właściwej temperatury pracy przed uruchomieniem pojazdu. | | TAK |  |
| **12.** | Układ wydechowy fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji samochodu specjalnego sanitarnego. | | TAK |  |
| **13.** | Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów. | | TAK |  |
| **14.** | Ogrzewana przednia szyba | | TAK |  |
| **IX. WYMAGANIA OGÓLNE** | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Pojazd fabrycznie nowy – rok produkcji 2020. | | TAK |  |
| **2.** | Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy | | TAK |  |
| **3.** | Gwarancja min. 120 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu. | | TAK |  |
| **4.** | Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże:   1. kartę pojazdu, 2. wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego( po zabudowie) 3. instrukcję obsługi pojazdu 4. książkę obsług przeglądów pojazdu 5. kartę gwarancyjną pojazdu 6. deklarację zgodności ambulansu PN-EN 1789 lub normy równoważnej 7. dokumenty umożliwiające rejestrację oraz eksploatację | | TAK |  |
| **5.** | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 36 miesięcy. | | TAK |  |
| **6.** | Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 36 miesięcy | | TAK |  |
| **7.** | Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące. | | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X. SERWIS** | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| **1.** | Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu. | TAK |  |
| **2.** | Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| **3.** | Reakcja serwisu zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 24 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w czasie nie dłuższym niż 24 godziny od zgłoszenia (wymóg minimalny).  „WARUNKI SERWISU” - parametr punktowany | TAK  najkrótszy czas reakcji 5 pkt. – | Rozpoczęcie naprawy w czasie nie dłuższym niż …………….. godzin od zgłoszenia. |
| **4.** | Termin dostarczenia w ciągu max. 24 godzin do siedziby Zamawiającego ambulansu zastępczego spełniającego wymagania ambulansu typu C, jeśli czas naprawy ambulansu (pojazdu bazowego lub zabudowy), który uległ awarii będzie wynosił minimum 5 dni. (podać z dokładnością do 1 godziny).  „TERMIN DOSTAWY POJAZDU ZASTĘPCZEGO**”-** parametr punktowany | TAK  - najkrótszy czas dostarczenia ambulansu zastępczego 5 pkt. – | Dostawa pojazdu zastępczego do siedziby Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż ………………… godzin, przypadku gdy czas naprawy awarii przedmiotu zamówienia będzie wynosił dłużej niż 5 dni. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru** | Wymagany | **Parametr oferowany \*** |
| Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie adaptacji na ambulans sanitarny | | | |
| **I. NADWOZIE** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850 | TAK |  |
|  | Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi. | TAK |  |
|  | Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania wyposażenia medycznego, podłoga przystosowana do zamocowania foteli, podstawy pod nosze. | TAK |  |
|  | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. 1 szt. plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaków/toreb – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu). | TAK |  |
| **II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik, umożliwiająca wykorzystanie fabrycznego niezależnego od pracy silnika ogrzewania postojowego do ogrzewania przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe zarówno przy włączonym jak i wyłączonym silniku pojazdu, ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem. | TAK |  |
|  | Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 2.0 kW zasilany z sieci 230 V. | TAK |  |
|  | 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. | TAK |  |
|  | Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju o wydajność w m3/h). | TAK |  |
|  | Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa). | TAK |  |
|  | Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego (szyberdach ma być fabrycznie przystosowany do pełnienia tej funkcji). | TAK |  |
| **III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji:   1. 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), 2. dodatkowe gniazdo USB na desce rozdzielczej po stronie pasażera 3. kabel zasilający o długości min. 10m, 4. zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, 5. wyłącznik przeciwporażeniowy, 6. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V. 7. grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu, 8. przetwornica 1000 W prąd w sinusie + wyłącznik inwertora. | TAK |  |
|  | Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego:   1. powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, 2. powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego, 3. powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia halogenowego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, 4. oświetlenie halogenowe blatu roboczego – minimum 1 punkt. | TAK |  |
|  | Przedział medyczny ma być wyposażony w  zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący:   * 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   Zamawiający wymaga paneli dotykowych typu touchscreen. | TAK |  |
|  | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący   * 1. informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych   2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu 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 niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego   6. sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych)   Zamawiający wymaga paneli dotykowych typu touchscreen. Z panelu kierowcy ma być możliwość sterowania zabudową przedziału medycznego. | TAK |  |
| **IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | W przedniej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp kierunkowych). W sygnalizacji dwa światła robocze LED do oświetlania miejsca akcji przed ambulansem oraz tablica ledowa z napisem ambulans. | TAK |  |
|  | Na podszybiu zamontowane dwie sztuki niebieskich lamp pulsacyjnych typu LED | TAK |  |
|  | Na lusterkach zewnętrznych niebieskie lampy pulsacyjne typu LED (po jednej sztuce na lewym i prawym lusterku). | TAK |  |
|  | Na błotnikach przednich niebieskie lampy pulsacyjne typu LED (po jednej sztuce z lewej i prawej strony pojazdu). | TAK |  |
|  | Na błotnikach tylnych niebieskie lampy pulsacyjne typu LED (po jednej sztuce z lewej i prawej strony pojazdu). | TAK |  |
|  | W tylnej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED zintegrowana z dachem tj. tworząca jedną bryłę (nie dopuszcza się lamp zespolonych czy też lamp kierunkowych). W belce zintegrowanej dwa światła robocze typu LED do oświetlania miejsca akcji za ambulansem, dodatkowe kierunkowskazy oraz sygnalizacja typu „fala”. | TAK |  |
|  | W przednich reflektorach zamontowane dodatkowe światła typu „cornerstrob” działające wraz z sygnalizacją świetlną z możliwością wyłączenia odrębnym przyciskiem na desce rozdzielczej. | TAK |  |
|  | Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami, z możliwością regulacji natężenia dźwięku. | TAK |  |
|  | Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne– podać markę i model. Włączane osobnym przyciskiem w łatwo dostępnym i oznaczonym miejscu na desce rozdzielczej (do uzgodnienia). | TAK |  |
|  | Oznakowanie pojazdu:  - 3 pasy odblaskowe 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 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 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 symbole w kole – do ustalenia  - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu – do ustalenia | TAK |  |
| **V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | 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 przewoźnego. | TAK |  |
|  | Na dachu pojazdu druga dodatkowa antena do radiotelefonu. | TAK |  |
| **VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian. | TAK |  |
|  | Ściany boczne i sufit pokryte tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym. | TAK |  |
|  | Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, z systemem przesuwu wzdłuż noszy wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia. System przesuwu wzdłuż osi noszy niewymagający od Użytkownika demontażu fotela tzn. możliwość przesuwana fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy. | TAK |  |
|  | Przy ścianie działowej u wezgłowia noszy fotel z systemem przesuwu; obrotowy tj. umożliwiający jazdę tyłem i przodem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia. | TAK |  |
|  | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne manualnie(minimalna wysokość przejścia 1800 mm – podać wartość oferowaną) | NIE |  |
|  | Siatka bezpieczeństwa zamontowana przed fotelem na prawej stronie mająca wyłapać personel medyczny w trakcie gwałtownego hamowania. | 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 tj. deski pediatrycznej, kamizelki typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa (Zamawiający dopuszcza mocowanie w/w sprzętu w schowku zewnętrznym),  - półki podsufitowe z 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 zamkiem szyfrowym. | TAK |  |
|  | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:  - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną i cokolikiem, z miejscem na pojemniki na zużyte igły, strzykawki i z szufladami (min. 2 szt. szuflad)  - kosz na śmieci zamontowany w szufladzie otwieranej/zamykanej stopą. | TAK |  |
|  | Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników. | TAK |  |
|  | Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego. | TAK |  |
|  | Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następujące sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji.  Uwaga  - Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. | TAK |  |
|  | Centralna instalacja próżniowa | TAK |  |
|  | Centralna instalacja tlenowa (bez butli):  - minimum 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej monoblokowe typu panelowego  - dwie butle 10 l  - 2 szt. reduktorów do butli stacjonarnych 10 l (konstrukcja reduktora umożliwiająca montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy).  Konstrukcja instalacji tlenowej ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych 10 l oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.  Konstrukcja instalacji tlenowej ma umożliwiać zasilanie paneli tlenowych równocześnie z obu butli tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.  - uchwyt do małej butli tlenowej  - manometr ciśnienia w instalacji tlenowej z przełącznikiem butla/butla  - dodatkowe gniazdo sufitowe AGA  - dodatkowy wtyk tlenowy sufitowy z przepływomierzem  zamontowanym na prawej ścianie przy fotelu. | TAK |  |
|  | Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę. Po wysunięciu lawety ma istnieć możliwość manualnej regulacji wysokości. | TAK |  |
|  | Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych. | TAK |  |
| 1. L | Lodówka sprężarkowa o pojemności min. 4 l wkomponowana w zabudowę meblową, służąca do przewożenia leków wymagających niskich temperatur. | TAK |  |
|  | Ampularium w formie szafki zamontowane po lewej stronie przedziału medycznego w pobliżu blatu roboczego. | TAK |  |
|  | Pojemnik wykonany z tworzywa ze sztywną wyprofilowaną podstawą podtrzymującą ciężar noszy płachtowych wraz z kocem - umiejscowiony na drzwiach tylnych prawych i lewych. | TAK |  |
| **VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa. | TAK |  |
|  | Kamera cofania + umieszczony w kabinie kierowcy monitor w formie lusterka wstecznego. | TAK |  |
|  | Radioodtwarzacz CD w kabinie kierowcy + nawigacja samochodowa. Zamawiający dopuszcza możliwość montażu zintegrowanego radia z nawigacją i kamerą cofania. | TAK |  |
|  | Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia z wyłącznikiem | TAK |  |
|  | Czujniki parkowania (przednie + tylne) | TAK |  |
|  | Nakładki progowe na drzwi kierowcy i pasażera | TAK |  |
|  | Lampka typu kokpilot w kabinie kierowcy po stronie pasażera | TAK |  |
|  | Dywaniki gumowe w kabinie kierowcy dla kierowcy i pasażera | TAK |  |
|  | Miernik zużycia paliwa o parametrach:  - zapewniający dobrą widoczność wyświetlacz kolorowy, dotykowy (typu touch screen) o wysokiej rozdzielczości, umożliwiający regulację kontrastu (dzień/noc)  - podający wskazania: ogólnego zużycia paliwa, chwilowego zużycia paliwa, średniego zużycia paliwa, długości trasy, czasu jazdy, średniej prędkości, z możliwością zaprogramowania ośmiu użytkowników (kierowców ambulansu) pojazdu (automatyczne wskazania ww. parametrów dla zalogowanego na danej zmianie kierowcy).  - zabezpieczenie kodem PIN,  - możliwość zaprogramowania sygnalizacji optymalnego momentu zmiany biegów  - możliwość transmisji danych z urządzenia do komputera osobistego (archiwizacja i analiza danych). | TAK |  |
|  | Dodatkowe opony zimowe (4 sztuki). | 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 prędkości 30 km/h.  Reflektory mają mieć możliwość zdalnego gaszenia z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu bazowego. | TAK |  |
| **VIII. SPRZĘT MEDYCZNY** | | ------- | ------------------------------------ |
|  | NOSZE GŁÓWNE  - (podać markę i model)  - przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone  w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji;  - nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;  - z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 85 stopni;  - rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak;  - z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy;  - z dodatkowym zestawem pasów lub uprzęży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej - podać markę i model  - nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;  - ze składanymi poręczami bocznymi, ze składanymi lub chowanymi rączkami do przenoszenia z przodu i tyłu noszy , z dodatkowym zestawem składanych lub chowanych rączek bocznych, z możliwością montażu składanego wieszaka do kroplówki  - statyw na kroplówki  - z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy;  - nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi;  - z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych;  - wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy  z wycięciami na pasy;  - obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg.  - waga oferowanych noszy max. 23 kg.  TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH  - z system składanego podwozia umożliwiające łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu;  z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia  z noszami;  - regulacja wysokości w min sześciu poziomach;  możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia);  - wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach).  - system serwisowy wskazujący konieczność wykonania przeglądu okresowego transportera ( opisać)  min. dwa kółka wyposażone w hamulce  - system mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z przepisami prawa ;  - dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i braku zablokowania podwozia transportera;  dodatkowy system zabezpieczający przed niekontrolowanym złożeniem się podwozia i opadnięciem transportera na dół po przypadkowym uruchomieniu mechanizmu zwalniającego  - obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg.  - transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z jego obsługą  transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi;  - deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną | TAK |  |
|  | KRZESŁO TRANSPORTOWE SKŁADANE  - (podać markę i model)  - wykonane z materiału odpornego na korozje i na działanie płynów dezynfekujących  - wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego min. 2 obrotowe i wyposażone w hamulce  - wyposażone w przednie rączki transportowe z regulacją długości i regulacją wysokości na co najmniej dwóch poziomach  - wyposażone w składane tylne rączki transportowe umieszczone na dwóch poziomach wysokości  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, z możliwością szybkiego demontażu  - wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie  - waga max 10 kg  - dopuszczalne obciążenie powyżej 145 kg  - posiada deklarację zgodności CE | TAK |  |
|  | DESKA ORTOPEDYCZNA Z UNIERUCHOMIENIEM GŁOWY I KOMPLETEM PASÓW  - (podać markę i model)  - deska ortopedyczna wykonana z tworzywa sztucznego  przenikliwa dla promieni X w stopniu umożliwiającym diagnostykę RTG  - ze ściętym końcem od strony nóg ułatwiającym pracę w ciasnych przestrzeniach  - wyposażona w min 16 uchwytów do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie deski  - wyposażona w min 5 punktów na dłuższej stronie deski do mocowania pasów  - wyposażona w min 4 pasy zabezpieczające o regulowanej długości dwuczęściowe z obrotowymi metalowymi karabińczykami oraz metalowymi spięciami typu klamra  - wyposażona w unieruchomienie głowy wielokrotnego użytku składające się z podkładki oraz 2 klocków  stabilizujących z otworami usznymi oraz 2 paskami spinającymi  - waga deski max. 8 kg  - obciążenie dopuszczalne powyżej 150 kg  - szerokość deski w zakresie od 45 do 50 cm  - posiada deklarację zgodności CE | TAK/NIE[[1]](#endnote-2)\*\*  TAK – 4 pkt  NIE – O pkt | **(uzupełnić w przypadku zaznaczenia TAK)** |
|  | NOSZE PODBIERAJĄCE Z KOMPLETEM PASÓW  - (podać markę i model)  - przeznaczone do ewakuacji i transportu osób z podejrzeniem urazów kręgosłupa, miednicy i urazów wielonarządowych.  - konstrukcja noszy łatwa w utrzymaniu czystości, zabezpieczona przed wnikaniem płynów (w tym organicznych) oraz zanieczyszczeń  - przenikliwe dla promieni X w stopniu umożliwiającym diagnostykę Rtg głowy, kręgosłupa, miednicy.  Konstrukcja:  - dwuczęściowa,  - materiał łopat - tworzywo sztuczne o dużej wytrzymałości,  - wielostopniowa regulacja długości z blokadą położenia,  - możliwość założenia do transportu w połowie długości,  - podwójne zamki zabezpieczające przed przypadkowym rozpięciem noszy  - posiada deklarację zgodności CE | NIE |  |
|  | ZESTAW SZYN KRAMERA  - (podać markę i model, załączyć folder)  zestaw szyn Kramera w powleczeniach wykonanych z tworzywa sztucznego w kolorze niebieskim, 1 kpl - 14 szt. w różnych rozmiarach + torba na zestaw szyn Kramera. | TAK/NIE\*\*  TAK – 4 pkt  NIE – O pkt | **(uzupełnić w przypadku zaznaczenia TAK)** |
|  | PLECAK REANIMACYJNY - 1 szt.  - podać markę i model,  - wielokomorowy ( min 5 dużych komór głównych o wymiarach min 25cm x25cm każda) przeznaczonych do przechowywania i przenoszenia wyposażenia medycznego niezbędnego do pracy w zespołach wyjazdowych pogotowia ratunkowego . Wymiary minimalne plecaka 60cmx50cmx30cm | TAK/NIE\*\*  TAK – 4 pkt  NIE – O pkt | **(uzupełnić w przypadku zaznaczenia TAK)** |
|  | TORBA PEDIATRYCZNA – 1 szt  - Podać markę i model ,  - Torba pediatryczna wykonana z materiału typu CORDURA lub równoważnego tj. tkanina wysoce odporna na przetarcia i wilgoć, posiadająca możliwość transportu w ręku i na ramieniu.  - Na wyposażeniu torby powinien znajdować się różnokolorowy pasek spełniający rolę miarki, na której każdy kolor odpowiada określonym przedziałom wzrostu dzieci. Wnętrze torby zawiera różnokolorowe saszetki przeznaczone na posegregowany sprzęt reanimacyjny. Każdy kolor saszetki posiada swój odpowiednik na pasku | TAK/NIE\*\*  TAK – 4 pkt  NIE – O pkt | **(uzupełnić w przypadku zaznaczenia TAK)** |
|  | MATERAC ORTOPEDYCZNY DLA DOROSŁYCH – 1 szt  Podać markę i model ,  - w kpl. pompka dwukierunkowa , torba , dodatkowa podłoga zabezpieczająca przed uszkodzeniem , zestaw naprawczy  - 8 uchwytów do przenoszenia , min 4 pasy spinające | TAK/NIE[[2]](#endnote-3)\*\*  TAK – 4 pkt  NIE – O pkt | **(uzupełnić w przypadku zaznaczenia TAK)** |
|  | - Dwa podwójne uchwyty do bezpiecznego montażu i transportu pompy w ambulansie posiadający funkcje zasilania pompy i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu. | TAK |  |
|  | - Płyta ścienna umożliwiająca mocowanie/wpięcie defibrylatora LIFEPAK 15 ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiająca ładowanie defibrylatora zaraz po wpięciu. | TAK |  |
|  | RESPIRATOR  (podać markę i model)  Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta.  - Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w ręku i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu  - Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną zmateriału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji.  - Przednia część torby ochronnej wykonana z przeźroczystego materiału, umożliwiającego swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania.  - Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min 2 m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego  - Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230V i DC 12V  - Płyta ścienna ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiająca ładowanie respiratora zaraz po wpięciu,  - System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia  - Akumulator bez efektu pamięci  - Ładowanie baterii od 0 do min 95 % w czasie do 3,5 godziny  Parametry techniczne  - Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt  - Waga respiratora max 2,5 kg +/- 5%  - Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar  - Zasilanie z baterii min 10 h w warunkach pracy ambulansu  - Wentylacja 100% tlenem i Air Mix  - Możliwość pracy w temperaturze min -18 - + 50˚C  - Możliwość przechowywania w temperaturze min -40 - +70˚C  - Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu  - Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia  Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o pojemności min 2 GB do zapisywania monitorowanych parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy  - Możliwość wymiany baterii, przez użytkownika, bez użycia narzędzi  Alarmy  - Bezdechu  - Nieszczelności układu  Wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych  - Rozładowanego akumulatora/braku zasilania  - Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim  - posiada deklarację zgodności CE | TAK |  |
|  | SSAK AKUMULATOROWY  (podać markę i model)  - prosty w obsłudze – wszystkie parametry ustawiane są za pomocą potencjometru  - Elektronicznie kontrolowana i regulowana siła ssania o dużej wydajności  - Posiada elektroniczny system wyłączający pompę ssącą w przypadku przekroczenia ustawionej siły ssania.  - Funkcja podświetlanych klawiszy umożliwia pracę w warunkach ograniczonej widoczności.  - Zapewnia bezpieczne odsysanie wydzielin do autoklawowalnego zbiornika z filtrem antybakteryjnym i zabezpieczeniem przeciwprzelewowym lub do jednorazowego zbiornika ze zintegrowanym filtrem antybakteryjnym.  - z możliwością bezpiecznego montażu w pojazdach za pomocą mocowania ściennego.  - W zestawie ma się znajdować ssak, płyta ścienna do montażu w ambulansie oraz ładowarka  Parametry techniczne:  zakres regulacji podciśnienia: Bezstopniowa regulacja: od -0,1 bar do -0,8 bar  maksymalny przepływ: 26 l/min ± 4 l/min bez obciążenia  poziom hałasu: < 70 dB(A)  temperatura pracy: -5˚C – 50˚C  czas pracy : 45 min  waga: do 6 kg  zabezpieczenie przed wodą : IP34  informacja o stanie naładowania baterii: na panelu  wyposażony w zintegrowany uchwyt do przenoszenia  - posiada deklarację zgodności CE | TAK |  |

**\***wypełnia Wykonawca

........................................................... ...........................................................

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

1. \*\*Niewłaściwe skreślić [↑](#endnote-ref-2)
2. [↑](#endnote-ref-3)