**ZP/p/36/2020 Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**DOSTAWA AMBULANSU SANITARNEGO TYPU C**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**Opis jednostki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca/Producent | TAK  podać |  |
| Nazwa/model/typ | TAK  podać |  |
| Kraj pochodzenia | TAK  podać |  |
| Rok produkcji - fabrycznie nowe 2020 r. | TAK  podać |  |
| Certyfikat - deklaracja CE | TAK  podać |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **Opis parametru** | | **Wymagany** | **Oferowane parametry (opisać)[[1]](#endnote-2)\*** |
| **Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie pojazdu bazowego** | | | | | |
| **I. NADWOZIE** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | | | Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym. | TAK |  |
| 1. 2. | | | DMC do 3,5 tony. | TAK |  |
| 1. 3. | | | Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki na przednią szybą. | TAK |  |
| 1. 4. | | | Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy. | TAK |  |
| 1. 5. | | | Oświetlenie pomocnicze. | TAK |  |
| 1. 6. | | | Fotel kierowcy z podłokietnikiem z regulacją w 3 płaszczyznach. | TAK |  |
| 1. 7. | | | Fotel pasażera z podłokietnikiem. | TAK |  |
| 1. 8. | | | W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni). | TAK |  |
| 1. 9. | | | Furgon - lakier w kolorze białym lub żółtym. | TAK |  |
| 1. 10. | | | Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz osoba w pozycji leżącej na noszach. | TAK |  |
| 1. 11. | | | Wysokość przedziału medycznego min. 1,80m. | TAK |  |
| 1. 12. | | | Długość przedziału medycznego min. 3,25 m. | TAK |  |
| 1. 13. | | | Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m. | TAK |  |
| 1. 14 | | | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi. | TAK |  |
| 1. 15. | | | Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą. | TAK |  |
| 1. 16. | | | Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 1. 17. | | | Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. | TAK |  |
| 1. 18. | | | Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,70m. | TAK |  |
| 1. 19. | | | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu. | TAK |  |
| 1. 20. | | | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby. | TAK |  |
| 1. 21. | | | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi wyposażony w: - mocowanie dla 2 sztuk butli tlenowych 10 litrowych - mocowanie krzesełka kardiologicznego - mocowanie noszy podbierakowych - mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych - mocowanie materaca próżniowego - miejsce dla pasów do desek, krzesełka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę. | TAK |  |
| 1. 22. | | | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera. | TAK |  |
| 1. 23. | | | Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem. | TAK |  |
| 1. 24. | | | Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową. | TAK |  |
| 1. 25. | | | Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 1. 26. | | | Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności. | TAK |  |
| 1. 27. | | | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane. | TAK |  |
| 1. 28. | | | Przednie światła pojazdu bazowego ( dzienne, mijania, drogowe) halogenowe lub LED. | TAK |  |
| 1. 29. | | | Przednie reflektory przeciwmgielne. | TAK |  |
| 1. 30. | | | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 litrów. | TAK |  |
| 1. 31. | | | Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach. | TAK |  |
| 1. 32. | | | Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową. | TAK |  |
| 1. 33. | | | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel dotykowy przekątna min 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym ( światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową. Informujący o stanie naładowania akumulatorów. | TAK |  |
| **II.SILNIK** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| 1. **34.** | | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. | | TAK |  |
| 1. **35.** | | Moc silnika minimum 180 KM, moment obrotowy nie mniejszy niż 440 Nm. | | TAK |  |
| 1. **36.** | | Silnik o pojemności min. 2500 cm3. | | TAK |  |
| 1. **37.** | | Silnik spełniający wymagania emisji spalin Euro VI lub Euro 6. | | TAK |  |
| **III.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | | Skrzynia biegów manualna min. 6 stopniowa synchronizowana min. 6 biegów do przodu i bieg wsteczny. | | TAK |  |
|  | | Napęd na koła przednie lub tylne. | | TAK |  |
| **IV.ZAWIESZENIE** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| 1. **40.** | | Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią. | | TAK |  |
| 1. **41.** | | Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. | | TAK |  |
| **V. UKŁAD HAMULCOWY** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
| 1. **42.** | | Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | | TAK |  |
| 1. **43.** | | Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny. | | TAK |  |
| 1. **44.** | | Elektroniczny korektor sił hamowania. | | TAK |  |
| 1. **45.** | | Z systemem wspomagania nagłego ( awaryjnego) hamowania. | | TAK |  |
| 1. **46.** | | Hamulce tarczowe na obu osiach ( przód i tył ). | | TAK |  |
| 1. **47.** | | System stabilizacji toru jazdy ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu. | | TAK |  |
| 1. **48.** | | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny. | | TAK |  |
| 1. **49.** | | System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy. | | TAK |  |
| **VI. UKŁAD KIEROWNICZY** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | | Ze wspomaganiem. | | TAK |  |
|  | | Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. przód-tył, góra-dół. | | TAK |  |
| **VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | | Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | | TAK |  |
|  | | Akumulator zasilający przedział medyczny z przekaźnikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elekromotoryczną podczas rozruchu. | | TAK |  |
|  | | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A. | | TAK |  |
|  | | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich. | | TAK |  |
|  | | Instalacja elektryczna 230V: - zasilanie zewnętrzne 230V, - min. 4 gniazda 230V w przedziale medycznym, - zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, - zabezpieczenie przeciwporażeniowe, - przewód zasilający min. 10 m. | | TAK |  |
|  | | Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V. | | TAK |  |
|  | | Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12v w przedziale medycznym ( w tym jedno 20 A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki - dodatkowe gniazdo USB na desce rozdzielczej po stronie pasażera. | | TAK |  |
|  | | Termobox - elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury. | | TAK |  |
|  | | System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w: - wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu 7 cali, przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym, - dodatkowo dotykowy wyświetlacz w kabinie kierowcy o przekątnej min 5 cali zamontowany w centralnej części deski rozdzielczej,  - funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym, - funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania, - funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, - funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu, - funkcję obrazująco otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwnych oraz drzwi tylnych, - funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego,  - zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie, - funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26st, - funkcję sterowania wentylatorem, - funkcję sterowania termoboxem, - funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania w określonej porze, - funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu. Podać markę załączyć folder. | | TAK |  |
| **VIII. OGRZEWANIE I WENTYLACJA** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V. | | | TAK |  |
|  | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe - grzejnik elektryczny z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min moc grzewcza 2000W. | | | TAK |  |
|  | Mechaniczna wentylacja nawiewno-wywiewna. | | | TAK |  |
|  | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego ( typu powietrznego ) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego. | | | TAK |  |
|  | Otwierany szyber-dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego.  Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego punktowany; | | | TAK |  |
|  | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez min. 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przedniej, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia. | | | TAK |  |
| **IX. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** | | | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100W, sygnał dźwiękowy modularny - możliwość podawania komunikatów głosowych. | | | TAK |  |
|  | Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED w koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlania przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów. | | | TAK |  |
|  | Włączenie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. | | | TAK |  |
|  | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi. | | | TAK |  |
|  | Dodatkowe sygnały pneumatyczne. | | | TAK |  |
|  | Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego. | | | TAK |  |
|  | Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony, z możliwością włączenia/wyłączenia zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę. | | | TAK |  |
|  | Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r.: a) 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r wykonane z folii: - typu 3 barwy czerwonej o szerokości min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szerokości min. 15cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. "a") b) nadruk lustrzany "AMBULANS", barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego "AMBULANS" barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10cm także z tyłu pojazdu; c) po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej "S lub P" (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40cm, o grubości linii koła i liter 4cm, d) na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu. | | | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X. OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | Oświetlenie charakteryzuje się parametrami nie groszymi jak poniżej: - światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszenia na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne) - dodatkowa lamp w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarciu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działania lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwnych do przedziału medycznego - oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami min. 2 szt - oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem bocznym. | TAK |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **XI. PRZEDZIEŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE** | | | ------- | ------------------------------------ |
|  | WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta) - pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia wyszczególnione poniżej:  1) Zabudowa specjalna na ścianie działowej: - szafka przy drzwiach prawych przesuwanych z blatem roboczym do przygotowania leków wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w szuflady, - mocowanie do pojemnika na zużyte igły, po ustaleniu z Zamawiającym, - mocowanie do kosza na odpady, po ustaleniu z Zamawiającym, - miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego  - jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt min. 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jak i bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcie pleców. | | TAK |  |
|  | 2) Zabudowa specjalna na ścianie: - min. Dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi od góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów - jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane  3-punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko , za fotelem szafka z miejscem na urządzenie do automatycznego masażu klatki piersiowej - uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych. | | TAK |  |
|  | Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką. | | TAK |  |
|  | Zabudowa specjalna na ścianie lewej: - min cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz - na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamontowania dowolnego respiratora transportowego - szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków. | | TAK |  |
|  | 5) System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych ( różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj defibrylator, ssak, pompa infuzyjna). | | TAK |  |
|  | Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiająca przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego. Zabudowa medyczna zgodna z homologacją oraz badaniami przeciążeniowymi dokumentacja do wglądu Zamawiającego. | | TAK |  |
|  | Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie. | | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | | TAK |  |
|  | Centralna instalacja tlenowa: - z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA - sufitowy punkt poboru tlenu - instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm. | | TAK |  |
|  | Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian. | | TAK |  |
|  | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu. | | TAK |  |
|  | Laweta (podstawa pod nosze) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny min. 30 cm, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i antyTrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę pod kątem nie większym jak 10 stopni, długość leża pacjenta w zakresie 190-195cm. | | TAK |  |
| **XII. 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 |  |
| **XIII. DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | | ------- | ------------------------------------ |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa, trójkąt ostrzegawczy. | | 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 |  |
|  | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło typu LED. | | TAK |  |
|  | Dywaniki gumowe w kabinie kierowcy dla kierowcy i | | TAK |  |
|  | Drzwi boczne przesuwane z systemem wspomagania domykania. | | TAK |  |
|  | Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy. | | TAK |  |
|  | Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu "rezerwy" | | TAK |  |
| **XIV. SPRZĘT MEDYCZNY** | | | ------- | ------------------------------------ |
|  | | **NOSZE GŁÓWNE**  Nosze fabrycznie nowe. Rok produkcji 2020  Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.  Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.  Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.  Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni.  Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.  Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węszącej.  Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. Zestaw pasów szelkowe i poprzeczne.  Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nieabsorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące.  Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi składanymi jedną ręką.  Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy.  Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy.  Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze.  Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym, podwyższającym wytrzymałość na ekstremalne obciążenia.  Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne.  Waga noszy max. 23 kg (podać).  Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne z elementów związanych z obsługą noszy.  Możliwość mycia ciśnieniowego.  Max obciążenie dopuszczalne min 227 kg.  **Transporter noszy głównych.**  Wyposażony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę.  Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.  Regulacja wysokości w min 7 poziomach.  Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia.  Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.  Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.  Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera.  Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost (koła kierunkowe).  4 główne uchwyty transportera.  Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni.  Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym, podwyższającym wytrzymałość na ekstremalne obciążenia.  Przyciski blokady goleni kodowane kolorami.  Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.  Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.  Możliwość mycia ciśnieniowego.  Max obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg.  Waga transportera max 28 kg.  Dopuszcza się wyższą wagę transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865, poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC- dostarczyć przy dostawie.  Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789. Poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC- dostarczyć przy dostawie.  Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności, certyfikaty, folder – załączyć do oferty. | TAK |  |
|  | | KRZESŁO TRANSPORTOWE SKŁADANE  - 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 | 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 | TAK/NIE[[2]](#endnote-3)\*\*  TAK – 2,5 pkt  NIE – 0 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 | **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 – 2,5 pkt  NIE – 0 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 – 2,5 pkt  NIE – 0 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 – 2,5 pkt  NIE – 0 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 | **NIE** |  |
|  | | - 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  Transportowy zestaw medyczny do wentylacji pacjenta.  - Możliwość zasilania respiratora transportowego AC 230V i DC 12V.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Tryb wentylacji | | IPPV；ASSIST；CPR | | Ciśnienie operacyjne | | 2,7 do 6,0 barów | | Wymagane zaopatrzenie w gaz  Standardowe  zasilanie gazem:  - Ciśnienie zasilania  - Pobierany przepływ  Optymalne zaopatrzenie w gaz:  - Ciśnienie zasilania  - Pobierany przepływ  Niezalecane dostawy gazu:  - Ciśnienie zasilania  - Pobierany przepływ | | Co najmniej 2,7bar  Co najmniej 70 l/min Tlen  (ATPD)  Co najmniej 4,5bar  Co najmniej 100 l/min Tlen  (ATPD)    Mniej niż 2,7bar  Mniej niż 80 l/min Tlen (ATPD) | | | | Współczynnik wdech-wydech | | Stała 1:1,67 | | | | Objętość minutowa (Mechaniczna wentylacja) | Płynna zmiana od 3  do 20 l/min (ATPD) | | | | Częstotliwość wentylacji | | Płynna zmiana od 5 do 40 min-1 | | | | Stężenie O2 | | Tryb No Air Mix 100%,  tryb Air Mix | | | | Tolerancje mechanicznej wentylacji | | ± 20% | | | | Max. ciśnienie wentylacyjne | | 20 do 60 mbar | | | | Bezpieczne ciśnienie w drogach oddechowych | | ≤75 mbar | | | | Dokładność ciśnieniomierza | | Od 0 do 60 mbar Odchylenie ± 5% | | | | Czułość uruchamiania | | -2 mbar Odchylenie ± 0,5  mbar | | | | Przewód wentylacyjny wielokrotnego użytku | | Spiralny silikon | | | | Rezystancja zaworu pacjenta:  Wdech  Wydech  Awaryjny wlot powietrza | | ＜6 mbar przy 30、60 l/min  ＜6 mbar przy 30、60 l/min  ＜6 mbar przy 15、30 l/min | | | | Zgodność oddechowa | | 100 ml/cm H2O | | | | Czas wyciszenia alarmu dźwiękowego | | ≤ 120s | | | | Język komunikatów głosowych | | Polski | | | | Torba na respirator z wydzielonym miejscem na butle  tlenową I reduktor.  Przód torby przeżroczysty(uchylny) – podgląd parametrów i ustawianie | | | | |   i ustawianie parametrów bez potrzeby otwierania całej torby. | TAK |  |
|  | | SSAK AKUMULATOROWY  - 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 przeciw przelewowym 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 | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XV. SERWIS** | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu - proszę wskazać miejsce. | TAK |  |
|  | Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w ciągu 2 dni roboczych od jej zgłoszenia. | TAK  najkrótszy czas reakcji 10 pkt. |  |
|  | W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej ambulans z systemu ratownictwa medycznego, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia ambulansu typu C w ciągu 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia awarii do jej usunięcia lub pokrycia kosztów wynajmu ambulansu zastępczego przez Zamawiającego. | TAK  najkrótszy czas reakcji 10 pkt. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XVI. WYMAGANIA OGÓLNE i GWARANCJA** | | -------------- | ----------------------------------------------- |
|  | Pojazd fabrycznie nowy – rok produkcji 2020. | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy | TAK |  |
|  | Gwarancja min. 120 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu. | TAK |  |
|  | 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 7. dokumenty umożliwiające rejestrację oraz eksploatację | TAK |  |
|  | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesięcy. | TAK |  |
|  | Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesięcy | TAK |  |
|  | Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące. | TAK |  |

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

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

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