Oznaczenie sprawy: 05/ZP/2024 Załącznik Nr 2 do SWZ

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

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej**

**Pojazd kompletny,** Marka/Typ/Oznaczenie handlowe (zgodne ze świadectwem homologacji): …………………………………….

Rok produkcji 2024 r. (podać): …………………………….

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego: ……………………………..

**Pojazd skompletowany (sanitarny):** Marka/Typ/Oznaczenie handlowe (zgodne ze świadectwem homologacji): ………………..

Rok produkcji 2024 r. (podać): …………………

Nazwa i adres producenta pojazdu skompletowanego: ……………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia podstawowego | Warunek graniczny  i  parametry oceniane | Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia  podać, opisać, TAK/NIE |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. NADWOZIE |  |  |
| 1. Pojazd kompletny (bazowy) nowy, typu furgon w kolorze żółtym wg normy  *PN EN 1789 lub równoważnej*, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit, zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. 2. Ściany i sufit wyłożone płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym jako element wymagany. 3. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami w kolorze białym, w całości odzwierciedlającymi kształt nadwozia (osłaniającym wręgi, słupki, nadkola). 4. Ściany, sufit oraz podłoga przedziału medycznego wyizolowane akustycznie oraz termicznie. | TAK |  |
| 1. DMC do 3,5t. | TAK |  |
| 1. Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. | TAK |  |
| 7. Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy, fotel kierowcy oraz pasażera z regulacją w 3 płaszczyznach, fotele z prawym oraz lewym podłokietnikiem. Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, min. 1 wnęka nad przednią szybą w standardzie 1 DIN przystosowana do montażu radiotelefonu.  W kabinie kierowcy min. 4 gniazda 12V do zasilania urządzeń zewnętrznych.  8. W kabinie kierowcy zamontowany uchwyt do tabletu Zebra  z wykorzystaniem fabrycznych perforacji kabiny kierowcy, umożliwiający zamontowanie zestawu w sposób nieograniczający korzystania z panelu sterującego. | TAK |  |
| 9. Furgon - lakier w kolorze żółtym. | TAK |  |
| 10. Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. Dwa fotele w kabinie kierowcy oraz dwa w przedziale medycznym. | TAK |  |
| 11. Wysokość przedziału medycznego min. 1,85 m | TAK |  |
| 12. Długość przedziału medycznego min. 3,00 m. | TAK |  |
| 13. Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m. | TAK |  |
| 14. Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi. Kieszenie z siatki na tylnych drzwiach. | TAK |  |
| 15. Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.  16. Z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi. | TAK |  |
| 17. Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 18. Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. | TAK |  |
| 19. Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego  z możliwością przejścia (izolowana termicznie oraz akustycznie). | TAK |  |
| 20. Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu. | TAK |  |
| 21. Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi. | TAK |  |
| 22. Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi umożliwiający mocowanie:  - 2 szt. butli tlenowych 10L z reduktorami,  - krzesełka kardiologicznego (także z systemem płozowym)  - noszy podbierakowych,  - deski ortopedycznej dla dorosłych,  - deski ortopedycznej dla dzieci,  - materaca próżniowego,  - kamizelki unieruchamiającej typu KED,  - min.2 kasków ochronnych,  - torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego,  - systemów unieruchamiających głowę,  - dodatkowy zamykany schowek z miejscem dla pasów do desek, krzesełka  i noszy.  Zewnętrzny schowek techniczny wyposażony dodatkowo w wysuwaną szufladę o pojemności min 40 L. (podać rozmiary długość, szerokość, wysokość, pojemność) szuflada umożliwiająca umieszczenie w niej pojemnika reimplantacyjnego/ lodówki o pojemności min. 7 L. | TAK |  |
| 23. Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne. Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera. – parametr punktowany. | Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera – Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 24. Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem pokryty wykładziną antypoślizgową. | TAK |  |
| 25. Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, pokryty wykładziną antypoślizgową. | TAK |  |
| 26. Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 27. Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności. | TAK |  |
| 28. Wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane ze zintegrowanymi kierunkowskazami LED. | TAK |  |
| 29. Zestaw naprawczy do uszkodzonych opon. | TAK |  |
| 30. Przednie reflektory przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów. | TAK |  |
| 31. Zbiornik Adblue o pojemności min. 15l. | TAK |  |
| 32. Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l. | TAK |  |
| 33. Instalacja elektryczna przedziału medycznego podłączona poprzez dedykowany moduł pojazdu bazowego typu PSM, KFG itp.(technologia CAN bus). | TAK |  |
| 34. Radioodtwarzacz USB z głośnikami w kabinie kierowcy zasilany z 12 V  z eliminacją zakłóceń i anteną dachową ze wzmacniaczem antenowym. | TAK |  |
| 35. Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący (panel nie dotykowy tzn.. nie typu touch screen) umieszczony w centralnej środkowej części kokpitu kierowcy z wbudowanym wyświetlaczem min. temperatury, daty oraz godziny, poziomu naładowania akumulatorów, miernikiem zużycia paliwa, panel sterujący min. następującymi funkcjami: | TAK |  |
| 36. sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze), | TAK |  |
| 37. sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnym od pracy silnika, | TAK |  |
| 38. sterowanie oświetleniem przedziału medycznego, | TAK |  |
| 39. sterowanie sygnalizacją uprzywilejowania (światła niebieskie oraz sygnały dźwiękowe), | TAK |  |
| 40. sterowanie wentylacją przedziału medycznego. | TAK |  |
| 1. SILNIK |  |  |
| 1. Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. | TAK |  |
| 2. Silnik o pojemności min. 1900 cm³. | TAK |  |
| 3. Silnik o mocy min. 160 KM. | TAK |  |
| 4. Moment obrotowy min. 360 Nm. | TAK |  |
| 5. Norma emisji spalin EURO 6. | TAK |  |
| III. ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU |  |  |
| 1. Skrzynia biegów automatyczna. | TAK |  |
| 2. Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny. | TAK |  |
| 3. Napęd na koła przednie lub tylne. | TAK |  |
| 4. Dodatkowy komplet kół na felgach stalowych z oponami zimowymi. | TAK |  |
| 1. UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA |  |  |
| 1. Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | TAK |  |
| 1. Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania 2. - ABS lub równoważny. | TAK |  |
| 1. Elektroniczny korektor siły hamowania. | TAK |  |
| 1. Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania. | TAK |  |
| 1. Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane. | TAK |  |
| 1. System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu. | TAK |  |
| 1. System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR. | TAK |  |
| 1. Kamera cofania - Kamera cofania 360 stopni 3D – parametr punktowany. | Kamera cofania 360 stopni 3 D  Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| 1. Asystent ruszania pod górę. | TAK |  |
| 1. ZAWIESZENIE |  |  |
| 1. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta, zapewniające stabilność i manewrowość  w trudnym terenie. | TAK |  |
| 1. UKŁAD KIEROWNICZY |  |  |
| 1. Ze wspomaganiem. | TAK |  |
| 1. Regulacja kolumny kierowniczej w 2 płaszczyznach. | TAK |  |
| 1. OGRZEWANIE I WENTYLACJA |  |  |
| 1. Ogrzewanie wewnętrzne postojowe (WEBASTO) – grzejnik elektryczny  z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 1500 W. | TAK |  |
| 1. Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna. | TAK |  |
| 1. Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnika, umożliwiająca ogrzewanie przedziału medycznego. | TAK |  |
| 1. Klimatyzacja dwu parownikowa, 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 w przedziale medycznym umożliwiając klimatyzowanie przedziału medycznego. | TAK |  |
| 1. INSTALACJA ELEKTRYCZNA |  |  |
| 1. Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | TAK |  |
| 1. Akumulator zasilający przedział medyczny z przekaźnikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu, układ oparty o przekaźnik wysoko prądowy. | TAK |  |
| 1. Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min. 220 A. | TAK |  |
| 1. Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich. | TAK |  |
| 1. Instalacja elektryczna 230 V:   a) zasilanie zewnętrzne 230 V,  b) min. 4 zerowane gniazda w przedziale medycznym,  c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym,  d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe,  e) przewód zasilający min 5 m.  f)przetwornica 12/230V wraz z gniazdem 230V zamontowanym w szufladzie na drukarkę / uchwyt dokujący na drukarkę. | TAK |  |
| Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca  o podłączeniu ambulansu do sieci 230V. | TAK |  |
| 6. Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym:  - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. | TAK |  |
| 1. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE |  |  |
| 1. Belka świetlna umieszczona w przedniej części dachu  pojazdu, wyposażona w moduły LED oraz podświetlany napis AMBULANS. 2. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany -  możliwość podawania komunikatów głosowych. | TAK |  |
| 1. Sygnalizacja uprzywilejowania zamontowana w tylnej części dachu, lampa ze światłem LED, koloru niebieskiego. | TAK |  |
| 1. Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. | TAK |  |
| 1. Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni. | TAK |  |
| 1. Dodatkowe sygnały niskotonowe posiadające certyfikat/homologację zgodności z REG 65lub alternatywną dyrektywą EKG ONZ, załączane na czas pracy od 10 do 30 sekund (podać markę i model). | TAK |  |
| 1. Dwie lampy LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego. | TAK |  |
| 1. Cztery reflektory zewnętrzne LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony,  z możliwością włączania/wyłączania 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 03.01.2023 r.:  1) wzorem graficznym systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne  o średnicy 50 cm, umieszczonym na tylnych drzwiach oraz na dachu i po bokach, w tylnej części pojazdu;  2) napisem lustrzanym „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 22 cm, umieszczonym z przodu pojazdu; dopuszczalne jest umieszczenie napisu „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu;  3) po bokach literą barwy czerwonej:  a) „P” – w przypadku podstawowego zespołu ratownictwa medycznego  – umieszczoną w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm; grubość linii okręgu  i liter wynosi 4 cm;  4) trzema pasami odblaskowymi:  a) pasem typu 3 – barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczonym wokół dachu,  b) pasem typu 3 – barwy niebieskiej, umieszczonym bezpośrednio nad pasem,  o którym mowa w lit. c,  c) pasem typu 3 – barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczonym między linią okien a nadkolami;  5) logotypem zawierającym nazwę dysponenta jednostki lub nazwę dysponenta jednostki, umieszczonym po bokach pojazdu w dolnej części drzwi kierowcy i pasażera lub na tylnych drzwiach w dolnej części; | TAK |  |
| 1. OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO |  |  |
| Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:  1) światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne),  2) oświetlenie punktowe LED, regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.),  3) Oświetlenie punktowe LED, zamontowane nad blatem roboczym,  4) Dodatkowe sterowanie oświetleniem w przedziale medycznym z kabiny kierowcy. | TAK |  |
| 1. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE |  |  |
| 1. Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany działowej potwierdzony przez jednostkę badawczą):  1) szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków, wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w min.  5 szuflad. Górna szuflada/ uchwyt dokujący z przygotowaniem do montażu drukarki systemu SWDPRM,  2) min. dwie szuflady z systemem umożliwiającym segregację przewożonego w nich wyposażenia,  3) wbudowany pojemnik na zużyte igły,  4) wysuwany kosz na odpady,  5) termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych z płynną regulacją temperatury,  6) miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno  z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,  7) jeden fotel dla personelu medycznego u wezgłowia noszy, montowany tyłem do kierunku jazdy, obrotowy, przesuwany wzdłuż osi pojazdu  z możliwością zablokowania w wybranej pozycji (min. zakres przesuwu 65cm). Przesuw bez konieczności użycia dodatkowych narzędzi, umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie, wyposażony w 3-punktowe, bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek, podłokietniki. | TAK |  |
| 2. Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną  z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany prawej potwierdzony przez jednostkę badawczą) :  1) min. 3 podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia,  2) jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie na postoju), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko,  3) uchwyt na butlę tlenową o min. pojemności 400l przy ciśnieniu 150 at,  4) uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,  5) przy drzwiach tylnych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego,  6) przy drzwiach przesuwnych panel sterujący (nie dotykowy tzn. nie typu touch screen) z wbudowanym wyświetlaczem min. temperatury zewnętrznej oraz wewnętrznej, daty oraz godziny, trybu pracy ogrzewania oraz klimatyzacji, umożliwiający:  7) sterowanie oświetleniem wewnętrznym (również nocnym),  8) sterowanie oświetleniem punktowym,  9) sterowanie układem ogrzewania dodatkowego oraz stacjonarnym ogrzewaniem postojowym zasilanym z sieci 230V,  10) sterowanie układem klimatyzacji i wentylacji, z funkcją osuszania powietrza (równoczesne sterowanie ogrzewaniem oraz parownikiem klimatyzacji),  11) funkcja osuszacza powietrza umożliwiająca jednoczesną pracę ogrzewania oraz parownika klimatyzacji,  12) wbudowana regulacja poziomu głośności z radioodbiornika zainstalowanego w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 3. Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany lewej, potwierdzony przez jednostkę badawczą):  1) min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia,  2) pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.)  i gniazdami 12V (min. 3 szt.)  3) poniżej gniazd system paneli przesuwnych, składający się  z min. 4 płyt, umożliwiających montaż defibrylatora oraz dowolnej pompy infuzyjnej. System umożliwiający przesuw sprzętu oraz blokadę w wybranej pozycji.  4) na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego oraz półka z miejscem na przewody zasilające i przewód pacjenta,  5) szafa z dwiema niezależnymi roletami. W części górnej pojemniki do uporządkowanego transportu i segregacji leków oraz innego wyposażenia medycznego , w części dolnej miejsce na ssak przenośny z gniazdem 12V, torbę opatrunkową z dostępem także od strony schowka technicznego (podwójny dostęp, dodatkowy schowek z zamkiem szyfrowym (na leki narkotyczne),  6) duży płaski panel informacyjny umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, dawkowania leków, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy sucho ścieralnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie.  7) szafa z systemem mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej wraz z gniazdem 12V do ładowania urządzenia,  8) tylnej części ściany lewej szafka na wyposażenie medyczne, zamykana roletą  9) w zabudowie meblowej ściany lewej miejsce na szyny Kramera. | TAK |  |
| 4. Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie. | TAK |  |
| 5. Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | TAK |  |
| 6. 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. | TAK |  |
| 7. Montaż lawety do przesuwnych paneli umożliwiających mocowanie oferowanej podstawy pod nosze główne bez ingerowania w podłogę ambulansu . System jest elementem całopojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu. | TAK |  |
| 8. Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian. | TAK |  |
| 9. Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu. | TAK |  |
| 1. ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA |  |  |
| 1. Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu. | TAK |  |
| 2. Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu. | TAK |  |
| 3. Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF 1/4 fali radiotelefonu o n/w parametrach i podłączona do radiotelefonu: | TAK |  |
| 1. zakres częstotliwości 168-170 Mhz | TAK |  |
| 1. impedancja wejścia 50 Ohm, | TAK |  |
| 1. współczynnik fali stojącej ≤ 1,0, | TAK |  |
| 1. charakterystyka promieniowania dookólna. | TAK |  |
| 4. Kabina kierowcy przystosowana do montażu tabletu systemu SWDPRM, zamontowany uchwyt tabletu, bez stacji dokującej (po stronie Zamawiającego), wykonana instalacja elektryczna. W przedziale med. uchwyt na drukarkę. | TAK |  |
| 1. DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU |  |  |
| 1. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. | TAK |  |
| 1. Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym. | TAK |  |
| 1. W kabinie kierowcy przenośna latarka LED wraz z ładowarką bezprzewodową. | TAK |  |
| 1. Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy. | TAK |  |
| 1. Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 1. Kamera biegu wstecznego , wyświetlacz w lusterku wstecznym. | TAK |  |
| 1. Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu ,,rezerwy”. | TAK |  |
| 1. Zamontowane w przedziale medycznym uchwyt do:   - pompy infuzyjnej Ascor AP14 zgodny z PN EN 1789 lub równoważnej (dokument to potwierdzający załączyć do oferty), | TAK |  |
| 1. Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu | TAK |  |
| 1. Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie  z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 1. GWARANCJA |  |  |
| 1. Gwarancja mechaniczna, nie krócej niż 24 miesiące (bez limitu km). Dodatkowy rok gwarancji jest elementem punktowanym. | 24 miesiące - 0 pkt  36 miesięcy - 25 pkt  48 miesięcy - 50 pkt |  |
| 1. Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu min. 36 miesięcy. | TAK |  |
| 1. Gwarancja na perforację min. 120 miesięcy. | TAK |  |
| 1. Gwarancja na zabudowę medyczną min. 24 miesiące. dodatkowy rok gwarancji jest elementem punktowanym. | 24 miesiące - 0 pkt  36 miesięcy - 25 pkt  48 miesięcy - 50 pkt |  |
| 1. Gwarancja na sprzęt medyczny (nosze z transporterem) – min. 24 miesiące. | TAK |  |
| 1. SPRZĘT I APARATURA MEDYCZNA |  |  |
| NOSZE GŁÓWNE |  |  |
| 1. Podać nazwę i kraj Producenta, model | podać |  |
| 1. Nosze fabrycznie nowe. Rok produkcji 2024. | TAK |  |
| 1. Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAK |  |
| 1. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha. | TAK |  |
| 1. Przystosowane do prowadzenia reanimacji. | TAK |  |
| 1. Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni. | TAK |  |
| 1. Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, klatki piersiowej i ułożenie na wznak. | TAK |  |
| 1. Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. | TAK |  |
| 1. Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące. | TAK |  |
| 1. Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi. | TAK |  |
| 1. Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy. | TAK |  |
| 1. Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy. | TAK |  |
| 1. Składany wieszak na pojemnik z płynami infuzyjnymi. | TAK |  |
| 1. Waga noszy max. 22 kg zgodna z wymogami normy PN EN 1865:1+A1:2015. | TAK |  |
| 1. Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy. | TAK |  |
| 1. Zestaw pasów lub uprzęży służący do transportu małych dzieci – opcja. | TAK |  |
| 1. Obciążenie dopuszczalne min. 230 kg. | ≥ 250 kg – 10 pkt  230 kg – 0 pkt |  |
| TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH |  |  |
| 1. 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. | TAK |  |
| 1. Szybki i łatwy system połączenia z noszami. | TAK |  |
| 1. Regulacja wysokości w 7 poziomach. | TAK |  |
| 1. Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy. | TAK |  |
| 1. Odbojniki na goleniach. | TAK |  |
| 1. Wyposażony w 4 kółka obrotowe w zakresie o 360 stopni, 2 kółka wyposażone w hamulce. | TAK |  |
| 1. Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na trzech poziomach pochylenia. | TAK |  |
| 1. Wszystkie kółka jezdne skrętne, o średnicy 200 mm i szerokości 50mm umożliwiające prowadzenie noszy bokiem do kierunku jazdy przez jedną osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost. Kółka mają umożliwiać jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi (na otwartych przestrzeniach). | TAK |  |
| 1. Blokada kółek do jazdy na wprost uruchamiana przez operatora w momencie w którym jest to wymagane i potrzebne, uniemożliwiająca przypadkowe zablokowanie do jazdy na wprost. | TAK |  |
| 1. Obciążenie dopuszczalne transportera min. 250 kg. | ≥ 275 kg – 10 pkt  250 kg – 0 pkt |  |
| 1. Waga transportera max. 28 kg zgodna z wymogami normy PN EN 1865:1+A1:2015. | TAK |  |
| 1. Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789 +A1:2011. | TAK |  |
| 1. Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAK |  |
| 1. Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy. | TAK |  |
| 1. Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności, folder – załączyć do oferty. | TAK |  |