**Załącznik nr 5.1 do SWZ po modyfikacji z dnia 10.11.2021 r.**

**WYMAGANIA CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM SAMOCHODU BAZOWEGO W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM POJAZDU, NADWOZIA i PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO**

NAZWA HANDLOWA OFEROWANEGO AMBULANSU: ………………………………………………………………………………………..

NAZWA I WERSJA POJAZDU BAZOWEGO: ……………………………….……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych minimalnych warunków i parametrów techniczno-użytkowych** | **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WARUNKU/ PARAMETRU**  **TAK/NIE** | | **UWAGI** | | **Parametry oferowanego urządzenia**  **(np. waga, wymiary, ilość, model)** | | **Podać nazwę i nr strony dokumentu potwierdzającego parametry urządzenia**  **(np. instrukcja użytkowania str. ….)** | |
| **I.** | **WYMAGANIA OGÓLNE I NADWOZIE** | | | | | | | | |
|  | Samochód typu Furgon zamknięty fabrycznie, nowy, częściowo przeszklony z matowymi szybami na wysokości 3/4, izolacja dźwiękowo – termiczna, z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu, oraz jasnym kolorem wnętrza.  Przystosowany do ruchu prawostronnego – kierownica po lewej stronie. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Fabrycznie nowy – data produkcji nie starszy niż 6 miesięcy przed podpisaniem umowy. | TAK/NIE | | Podać datę produkcji | |  | |  | |
|  | Typ B – zabudowa nadwozia zgodnie z normą PN-EN 1789: 2021-02 dla pojazdów sanitarnych z tego typu. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Pojazd podzielony na 3 strefy:   * I przedział kierowcy – 2 osobowy: * II przedział medyczny przeznaczony do przewozu 2 osób siedzących lub jedna siedząca i jedna leżąca (w tym ratownik medyczny i pacjent); * III zewnętrzny schowek. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Kolor - nadwozie pomalowane farbą koloru zielonego spełniającą wymagania normy NO-80-A200:2014 „Farby specjalne do malowania maskującego. Wymagania i metody badań.”, zgodnie z NO-10-A800:2007 „Malowanie maskujące uzbrojenia i sprzętu wojskowego. Wymagania ogólne.” (rodzaj malowania – ochronne (MO)[[1]](#footnote-1) zgodnie z definicją zawartą w części 2 pkt. 2.4). Elementy podwozia (w tym elementy osprzętu, zderzaków, kół pojazdu oraz układu przeniesienia napędu) lub elementy fabryczne wykonane z tworzyw sztucznych w kolorze ciemnozielonym z palety kolorów RAL lub w kolorze czarnym nie muszą być przemalowywane. Wymóg wyłączony z wymogu zgodności z normą PN EN 1789. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Oznakowanie obiektu medycznego znakiem genewskim zgodnie z NO-02-A032:2009. Przez znak genewski należy rozumieć „znak czerwonego krzyża na polu okręgu” rysunek A.1( w normie NO-02-A032:2009 ) wymiar śr. okręgu „D” nie mniej niż 450 mm.  Pojazd ma posiadać stałe oprzyrządowanie do czasowego i trwałego maskowania emblematu genewskiego np. rolety, zasłony magnetyczne itp. | TAK/NIE | | Podać sposób maskowania znaku genewskiego | |  | |  | |
|  | Wszystkie układy zestawu całkowicie napełnione, umożliwiające jego eksploatację, bezpośrednio po przekazaniu do użytkowników końcowych. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Odbiór przedmiotu zamówienia w siedzibie Zamawiającego. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Oferent przeprowadzi szkolenie z zakresu obsługi i użytkowania pojazdu oraz wyposażenia medycznego, stanowiącego element przedmiotu zamówienia, z wytypowanymi osobami w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. Termin i ilość osób zostaną uzgodnione przed rozpoczęciem przekazywania przedmiotu zamówienia. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Całkowita wysokość pojazdu z zabudową specjalną pojazdu musi wynosić max. 3000 mm (do powyższej wartości nie wliczają się anteny elastyczne). | TAK/NIE | | Podać całkowitą wysokość pojazdu | |  | |  | |
|  | Pojazd wyposażony w drzwi zewnętrzne:   1. Przednie boczne, skrzydłowe, przeszklone po obu stronach pojazdu; 2. Drzwi boczne prawe z otwieranym oknem, przesuwane do tyłu, z zabezpieczeniem otwarcia szyby z zewnątrz, ze stopniem wewnętrznym będącym wyposażeniem fabrycznym lub montowanym na etapie zabudowy przedziału medycznego, posiadający certyfikat zgodności CE (szyba zmatowiona na wysokości ¾). 3. Drzwi tylne nadwozia przeszklone (szyba zmatowiona na wysokości ¾), dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem minimum 180 stopni, wyposażone dodatkowo w ograniczniki i blokady położenia skrzydeł, co najmniej przy kącie 90 stopni i kącie pełnego otwarcia. Drzwi tyłu nadwozia nie mogą kolidować z drzwiami bocznymi przesuwnymi w żadnym położeniu. 4. Drzwi boczne lewe, przesuwane do tyłu, z blokadą w pozycji otwartej, zapewniające dostęp do zewnętrznego schowka 5. Tylny stopień zewnętrzny wbudowany w zderzaku na co najmniej 2/3 szerokości drzwi tyłu nadwozia, ułatwiający wsiadanie/ wysiadanie z/do pojazdu, z fabrycznej oferty producenta pojazdu. Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Zdalnie sterowany centralny zamek dla wszystkich drzwi, łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka, dodatkowe sterowanie centralnym zamkiem z kabiny kierowcy, wyposażony w minimum dwa komplety kluczyków/kart do pojazdu i pilotów do sterowania centralnym zamkiem. | TAK/NIE | | Podać ilość kluczy/kart i pilotów | |  | |  | |
|  | Konstrukcja pojazdu musi uwzględniać możliwość awaryjnego ewakuowania pacjenta i personelu z przedziału medycznego. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Minimum 2 wyjścia ewakuacyjne, spełniające wymogi określone w normie PN-EN 1789:2021-02 wraz z instrukcją użycia w języku polskim, rozmieszczoną w widocznym miejscu w przedziale medycznym. | TAK/NIE | | Określić umiejscowienie oraz rozmiar wyjść ewakuacyjnych | |  | |  | |
|  | Otwierany szyberdach. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Zewnętrzny schowek (oddzielony od przedziału medycznego) z miejscem mocowania: krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, deski ortopedycznej, 2 szt. butli z tlenem o pojemności 10 litrów każda.  Zewnętrzny schowek musi być wyposażony w oświetlenie LED, o zrównoważonej naturalnej barwie, zapewniające równomierne oświetlenie schowka. Możliwość włączania i wyłączania oświetlenia schowka z przedziału medycznego i kabiny kierowcy. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Wymagane jest oznaczenie samochodu sanitarnego jako pojazdu specjalnego zgodnie z Rozporządzeniem MON oraz MSWiA z dnia 09.06.2005 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów specjalnych i pojazdów używanych do celów specjalnych SZ RP. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Hak z ważną homologacją zgodną z Regulaminem nr 55 Europejskiej Komisji Gospodarczej ONZ. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Wykonawca dostarczy dane pojazdu wymagane do uzyskania certyfikatu ATTLA (Air Transportabilty Test Loading Activity) | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Pojazd zdolny do wykonywania przewidzianych dla niego zadań transportowych po drogach utwardzanych, sporadycznie po drogach gruntowych w warunkach klimatycznych i terenowych charakterystycznych dla obszaru Polski :  - w temperaturach otoczenia od - 30 do +45;  - przy prędkości wiatru do 20m/s;  - w rejonach górskich do 2000 m n.p.m.;  - przy intensywności opadów deszczu do 150 mm/h w przeciągu 5 min,  bez pogorszenia parametrów trakcyjnych pojazdu. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Pojazd wyposażony w zbiornik paliwa o pojemności min. 65 litrów, umożliwiający przejazd na drogach utwardzonych z pełnym obciążeniem, minimum 400 km bez dodatkowego tankowania. | TAK/NIE | | Podać pojemność zbiornika | |  | |  | |
|  | Samochód przystosowany do przechowywania w warunkach bezgarażowych przez okres 15 lat. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Konstrukcja samochodu i technologia wykonania zapewniająca przebieg minimalny 300 000 km. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Dopuszczalna masa całkowita do 3500 kg wliczając w to masę pojazdu gotowego do jazdy, wyposażenie medyczne, techniczne i wyposażenie żołnierzy oraz masę osób 3+1 (masa osób łącznie wynosząca około 340 kg). | TAK/NIE | | Podać masę całkowitą pojazdu gotowego do jazdy | |  | |  | |
|  | Podwozie pojazdu zabezpieczone antykorozyjnie | TAK/NIE | | Podać typ zabezpieczenia | |  | |  | |
|  | System ułatwiający parkowanie wraz sygnalizacją audiowizualną. | TAK/NIE | | Podać rodzaj systemu ułatwiającego parkowanie | |  | |  | |
|  | Dwie sztuki ramek pod tablice zamontowane na pojeździe. Ramki nie mogą zawierać napisów i symboli. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
| **II.** | **PRZEDZIAŁ KIEROWCY** | | | | | | | | |
|  | Przedział kierowcy musi być przystosowany do przewożenia w jego wnętrzu dwóch osób w tym kierującego pojazdem. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Przedział kierowcy musi posiadać 2 pojedyncze siedzenia (fotele) z zagłówkami. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Fotel kierowcy z regulacją w płaszczyznach: przód-tył, góra-dół wraz z płynną regulacją pochylenia oparcia (fotela) kierowcy, wyposażonego w regulację podparcia lędźwiowego oraz wyposażony w podłokietniki, co najmniej z prawej strony. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Fotel dysponenta z regulacja w płaszczyźnie, co najmniej przód-tył, wraz z płynną regulacją pochylenia oparcia oraz wyposażony w podłokietniki, co najmniej z lewej strony. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Fotel ma posiadać poszycie wykonane z ciemnego materiału, odpornego na zużycie mechaniczne, łatwego do utrzymania w czystości, odpornego na działanie powszechnie stosowanych środków do dezynfekcji. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Fotele kierowcy i pasażera wyposażone w trzypunktowe pasy bezwładnościowe. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Materiały obiciowe siedzeń oraz wszystkich elementów wykończenia wnętrza pojazdu znajdujących się poniżej linii szyb muszą być w kolorze ciemnym, łatwym do utrzymania w czystości. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Przedział kierowcy wyposażony w podsufitkę oraz dwie osłony przeciwsłoneczne (kierowca, pasażer). | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Sufitowe oświetlenie punktowe w kabinie kierującego pojazdem, włączane automatycznie po otwarciu drzwi kierowcy, z możliwością ręcznego włączania/wyłączania z miejsca kierowcy. Dodatkowe punktowe oświetlenie foteli kierowcy i dysponenta umożliwiające bezkolizyjne korzystanie z oświetlenia. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Regulacja kolumny kierowniczej w płaszczyznach góra - dół, i przód - tył. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Wspomaganie układu kierowniczego. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Poduszki powietrzne czołowe i boczne dla kierowcy i pasażera. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Przedział kierowcy musi być wyposażony w dodatkowy uchwyt sufitowy dla dysponenta. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Immobilizer. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Pojazd wyposażony w dwa lusterka wsteczne zewnętrzne. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Elektrycznie opuszczane i podnoszone szyby drzwi bocznych przednich. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Radioodbiornik montowany na linii fabrycznej wyposażony, co najmniej w 2 (dwa) głośniki, zestaw głośnomówiący oraz gniazdo USB. Radio musi umożliwiać współpracę z dodatkowymi głośnikami przedziału medycznego z pkt XI.24 | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Klimatyzacja automatyczna z regulacją elektroniczną/automatyczną temperatury, regulacją intensywności nawiewu oraz możliwością pracy w obiegu zamkniętym. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Światła do jazdy dziennej włączane automatycznie po uruchomieniu silnika a w chwili włączenia sygnałów świetlno-dźwiękowych, przełączane samoczynnie na światła mijania i odwrotnie. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Pojazd wyposażony fabrycznie w światła w technologii LED do jazdy dziennej. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | System doświetlania zakrętów. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Pojazd wyposażony w przednie światła przeciwmgielne, posiadające homologację, wbudowane w zderzak, spojler lub światła zintegrowane z lampami zespolonymi. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | W przedziale kierowcy wizualna i dźwiękowa sygnalizacja niedomkniętych drzwi przedziału kierowcy, przedziału medycznego oraz drzwi zewnętrznego schowka. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Tablica przyrządów wyposażenia w przyrządy kontrolno-pomiarowe i sygnalizatory rozmieszczone w sposób umożliwiający ergonomiczną pracę kierowcy. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | W przedziale kierowcy zamontowany radiotelefon typu Motorola GM360 lub równoważny wraz z przewodami zasilającymi (12V) zabezpieczonymi przed zwarciem z anteną na dachu. Przygotowany i zaślepiony otwór do montażu anteny radiotelefonu ze złączem antenowym doprowadzonym do przedziału kierowcy w miejsce przewidziane do mocowania radiotelefonu. | TAK/NIE | | Podać model radiotelefonu | |  | |  | |
|  | Instalacja zasilająca do stacji dokującej 12V/15 A doprowadzona do miejsca przeznaczonego do montażu stacji dokującej ADK07F wskazanej przez zamawiającego zakończona gniazdem 12V typu zapalniczkowego ( kierowca) | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Zamocowana na dachu ambulansu antena GSM (zabezpieczona przed złamaniem) z przewodem doprowadzonym do miejsca zamontowanej stacji dokującej ADK07F. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Zamknięcie drzwi pojazdu z wykorzystaniem pilotów centralnego zamka musi powodować automatyczne wyłączenie oświetlenia wewnętrznego pojazdu. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Drogowa nawigacja satelitarna z oprogramowaniem w języku polskim z mapą Polski obsługiwana przez monitor pokładowy. Wykonawca musi zapewnić bezpłatną aktualizacje map przez okres, co najmniej równy gwarancji na zabudowę pojazdu. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Elektroniczny system aktywnego serwisowania za pomocą komputera pokładowego sygnalizującego usterkę lub konieczność wizyty w autoryzowanym serwisie | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Zestaw podstawowych narzędzi w konfiguracji minimalnej:   1. narzędzia niezbędne do wymiany koła w warunkach drogowych, 2. 2 pełnowartościowe koła zapasowe – opona letnia, opona zimowa; 3. narzędzia niezbędne do wymiany żarówek oświetlenia zewnętrznego pojazdu wraz z kompletem zapasowych żarówek; 4. gaśnica-1 szt.; 5. trójkąt ostrzegawczy - 2 szt.; 6. apteczka sanitarna; 7. gumowe dywaniki kabiny kierowcy; 8. kosz na śmieci; 9. nóż do cięcia pasów bezpieczeństwa; 10. lina holownicza min 4 m.; 11. 2 kliny do kół; 12. młotek do wybijania szyb. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
|  | Sygnalizacja świetlno-dźwiękowa i oznakowanie:   1. belka świetlna z modułami LED zamontowana w przedniej części dachu pojazdu; 2. dwie lampy pulsacyjne typu LED w kolorze niebieskim, zamontowane na wysokości pasa przedniego pojazdu; 3. dwie lampy barwy niebieskiej w tylnej części dachu pojazdu; 4. lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych; 5. dodatkowe lampy kierunkowskazów zamontowane w narożnikach tylnych dachu; 6. sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami; 7. sterowanie sygnalizacją świetlno-dźwiękową z kabiny kierowcy. 8. Urządzenia świetlne sygnalizacji uprzywilejowania muszą posiadać świadectwo homologacji na zgodność z Regulaminem nr 65 EKG ONZ dla klasy 2 | TAK/NIE | | Podać markę i model urządzeń oraz przedstawić wizualizację sygnalizacji świetlno-dźwiękowej | |  | |  | |
| **III.** | **WYMAGANIA TECHNICZNE DLA SILNIKA I UKŁADU ZASILANIA** | | | | | | | | |
| 3.1 | Wysokoprężny z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa o mocy i momencie obrotowym, zapewniający przyśpieszenie pojazdu obciążonego do dopuszczalnej masy brutto, od 0 km/h do 80 km/h w czasie do 35 s. (uzyskany w warunkach określonych w sposobie badania przyspieszenia w normie PN-EN 1789: 2021-02. Wyposażony w urządzenie do podgrzewania silnika, ułatwiający rozruch silnika w warunkach zimowych | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
| 3.2 | Silnik powinien być dostosowany do eksploatacji z użyciem paliwa zgodnego z NO-91-A219:2018, a także olejów, smarów i płynów specjalnych spełniających Normy Obronne stosowane w Siłach Zbrojnych RP. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
| 3.3 | Moc silnika minimum 118 kW, pojemność skokowa silnika minimum 1890 cm3 moment obrotowy min. 360Nm. spełniający pozostałe wymagania. | TAK/NIE | | Podać oferowane parametry silnika | |  | |  | |
| 3.4 | Norma emisji spalin EURO VI / EURO 6. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
| 3.5 | Wykaz ilościowy i jakościowy produktów materiałów pędnych i smarów (MPS) dla poszczególnych zespołów powinien być zawarty w dokumentacji użytkowania (np. tabelach smarowania) ze wskazaniem podstawowych przedziałów czasowych lub przebiegowych dla ich wymiany z zaznaczeniem, ze ich stosowanie nie narusza uprawnień gwarancyjnych. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
| 3.6 | Silnik bez funkcji START/STOP lub z możliwością dezaktywacji funkcji START/STOP przez kierującego pojazdem. | TAK/NIE | |  | |  | |  | |
| **IV.** | WARUNKI TECHNICZNE DLA UKŁADU HAMULCOWEGO | | | | | | | | |
| 4.1 | Hamulce tarczowe obu osi pojazdu we wszystkich kołach, przednie tarcze wentylowane, korektor siły hamowania w zależności od obciążenia, kontrolka krytycznej grubości okładzin, układ hamulcowy ze wspomaganiem. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 4.2 | Z układem zapobiegającym blokowaniu kół podczas hamowania.  Dopuszczalne jest stosowanie sygnalizacji informującej o usterce układu hamulcowego uwzględniającej parametr dotyczący grubości okładzin. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 4.3 | Elektroniczny system podziału siły hamowania. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 4.4 | Układ hamulca pomocniczego postojowego. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 4.5 | Układ hamulcowy z systemem wspomagania nagłego hamowania. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 4.6 | Układy powinny spełniać wymagania jak dla ambulansów typu B zgodnie z normą PN-EN 1789: 2021-02. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| V | WYMAGANIA TECHNICZNE DLA UKŁADU NAPĘDOWEGO | | | | | | | | |
| 5.1 | Skrzynia biegów automatyczna lub manualna. W przypadku skrzyni manualnej nie mniej niż 5 biegów do jazdy w przód (w pełni synchronizowana) + bieg wsteczny. | | TAK/NIE | | Podać ilość biegów | |  | |  |
| 5.2 | System stabilizacji toru jazdy. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 5.3 | Układ zapobiegający poślizgowi kół przy ruszaniu i przyśpieszeniu pojazdu. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 5.4 | Napęd na przednia lub tylna oś pojazdu, możliwy napęd na 4x4 | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| VI | ZAWIESZENIE | | | | | | | | |
| 6.1 | Ze stabilizatorem fabrycznym osi przedniej, tylnej lub inne rozwiązania konstrukcyjne którym stabilizacja toru jazdy, precyzja prowadzenia, komfort jazdy, oraz bezpieczeństwo zostały uzyskane przez inne rozwiązania konstrukcyjne niż stabilizator osi tylnej - wzmocnione. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| VII | WYMAGANIA TECHNICZNE DLA UKŁADU JEZDNEGO | | | | | | | | |
| 7.1 | Koła jezdne na poszczególnych osiach z ogumieniem bezdętkowym. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 7.2 | Komplet 4 (czterech) kół z ogumieniem letnim z bieżnikiem niekierunkowym na obręczach stalowych z fabrycznej oferty producenta pojazdów. Opony wyprodukowane na terenie UE. | | TAK/NIE | | Podać rozmiar opon, producenta i model | |  | |  |
| 7.3 | Komplet 4 (czterech) kół z oponami śniegowymi (zimowymi) z oferty producenta/importera/dealera pojazdów. Zamawiający nie dopuszcza zastosowania opon całorocznych lub wielosezonowych. Opony śniegowe (zimowe) muszą posiadać przyczepność na mokrej nawierzchni, co najmniej klasy B zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1222/2009 z dnia 25 listopada 2009 r. w sprawie etykietowania opon pod kątem efektywności paliwowej i innych zasadniczych parametrów. Opony wyprodukowane na terenie UE. | | TAK/NIE | | Podać rozmiar opon, producenta i model | |  | |  |
| 7.4 | Pojazd musi być wyposażony w pełnowymiarowe koła zapasowe z obręczą i ogumieniem letnim i zimowym identycznymi jak w kołach opisanych w pkt. 2 i 3. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 7.5 | Zastosowane zespoły opona/koło na poszczególnych osiach pojazdu opisane w pkt 7.2 oraz 7.3 muszą być zgodne z danymi z pkt. 35 świadectwa zgodności WE. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 7.6 | Opony muszą być fabrycznie nowe i homologowane. Zamawiający nie dopuszcza opon bieżnikowanych. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 7.7 | Opony nie mogą być starsze niż 56 tygodni licząc od końcowego terminu realizacji umowy. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 7.8 | Pojazd dostarczony do Zamawiającego na oponach odpowiednich do pory roku (opony letnie lub zimowe). Wymagane opony radialne o bieżniku szosowym o rozmiarach dopuszczonych przez producenta pojazdu. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 7.9 | Cztery sztuki osłon ochronnych śrub mocujących (kołpaki) | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| VIII | WYMAGANIA TECHNICZNE DLA INSTALACJI ELEKTRYCZNEJ | | | | | | | | |
| 8.1 | Napięcie znamionowe instalacji elektrycznej 12V DC („-” na masie). | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.2 | Dwa akumulatory (rozruchowy o pojemności min. 80 Ah i dodatkowy o pojemności min. 80 Ah) z fabrycznej oferty producenta pojazdu. | | TAK/NIE | | Podać pojemność akumulatorów | |  | |  |
| 8.3 | Fabryczny alternator o mocy min. 1200 W, zapewniający ładowanie akumulatorów oraz zasilania wszystkich odbiorników | | TAK/NIE | | Podać moc alternatora | |  | |  |
| 8.4 | Instalacja dla napięcia 230 V w kompletacji:   1. minimum 2 gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz; 2. zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230 V; 3. wyłącznik przeciwporażeniowy; 4. układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230 V; 5. 2 przewody zasilania zewnętrznego 230V o długości min. 5m z wtykami spełniającymi normę IP44.   Przetwornica napięcia 12V/230V o mocy min. 2 kW z 2 gniazdami poboru prądu, nie zakłócająca pracy urządzeń elektronicznych. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.5 | Instalacja dla napięcia 12 V:  a) musi posiadać, co najmniej 4 gniazda 12 V zabezpieczone przed zabrudzeniem/zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie;  b) bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym. | | TAK/NIE | | Podać ilość gniazd 12V | |  | |  |
| 8.6 | Oświetlenie specjalne:  a) reflektory zewnętrzne z trzech stron (lewy i prawy bok oraz tył pojazdu) pojazdu ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania z kabiny kierowcy. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.7 | Instalacja dla napięcia 12 V przedziału kierowcy.   1. musi posiadać, co najmniej 2 gniazda 12 V zapalniczki zabezpieczone przed zabrudzeniem/zalaniem umiejscowione w desce rozdzielczej lub pod nią. 2. Musi posiadać co najmniej dwa gniazda USB zabezpieczone przed zabrudzeniem/ zalaniem umiejscowione w desce rozdzielczej | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.8 | Instalacja elektryczna musi spełniać wymagania jak dla ambulansów typu B bez wyposażenia zgodnie z normą PN-EN 1789: 2021- 02. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.9 | Przedział medyczny musi być wyposażony w dodatkowe oświetlenie LED tzw. „nocne” zapewniające równomierne oświetlenie przedziału i uruchamiane automatycznie po otwarciu drzwi przedziału (możliwość dezaktywacji funkcji). | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.10 | We schowku musi być umieszczone oświetlenie LED o zrównoważonej naturalnej barwie. Miejsca montażu punktów świetlnych oświetlenia muszą zapewniać równomierne oświetlenie przedziału. Włączenie i wyłączenie oświetlenia schowka musi się odbywać za pośrednictwem urządzenia sterującego umieszczonego w przedziale medycznym. Musi ponadto istnieć możliwość wyłączenia/włączenia oświetlenia schowka przez kierującego pojazdem | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 8.11 | Reflektor punktowy o dużej mocy świetlnej tzw. szperacz (minimum 1000 lumenów), wykonany w technologii LED, zasilany z instalacji 12 V pojazdu zgodnie z normą PN-EN 1789: 2021-02. | | TAK/NIE | | Podać moc świetlną | |  | |  |
| IX | DODATKOWE WYPOSAŻENIE SPECJALNE | | | | | | | | |
| 9.1. | 1. Mocowania broni typu 5,56 mm karabinek MINI BERYL w wersji „C” z kolbą teleskopową składaną (wyłączone z wymogu zgodności z normą PN-EN 1789: 2021-02):   1. jeden uchwyt w przedziale kierowcy. 2. jeden uchwyt w przedniej części przedziału medycznego;   2. Sprzęt saperski (łopata, kilof, siekiera) w pokrowcu. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| X | OGRZEWANIE | | | | | | | | |
| 10.1 | Ogrzewanie, wentylacja i klimatyzacja:   1. cieczą chłodzącą silnik - nagrzewnica w przedziale medycznym z możliwością ustawienia temperatury termostatem oraz zaworem odcinającym obieg cieczy; 2. niezależne od pracy silnika ogrzewanie przedziału medycznego możliwością ustawienia temperatury, spełniające wymogi określone w normie PN-EN 1789: 2021-02 ; 3. wentylacja mechaniczna, nawiewno - wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego spełniająca wymogi określone w normie PN-EN 1789: 2021-02 ; 4. d) niezależny od pracy silnika system dogrzewania podczas jazdy lub postoju przedziału kierowcy i przedziału medycznego o mocy min. 5,0 kW umożliwiający dodatkowo ogrzanie silnika za pomocą cieczy chłodzącej silnik, zasilany ze zbiornika paliwa pojazdu spełniający warunki określone Polskiej Normie PN-EN 1789+A2.   e) dwuparownikowa klimatyzacja z niezależną regulacją chłodzenia i siły nadmuchu kabiny kierowcy i przedziału medycznego spełniająca wymogi określone w pkt. 4.4.7 normy PN-EN 1789: 2021-02. | | TAK/NIE | | Podać markę, model i wydajność urządzeń | |  | |  |
| XI | PRZEDZIAŁ MEDYCZNY | | | | | | | | |
| 10.1 | Wnętrze przedziału medycznego o minimalnych wymiarach (z wyłączeniem szafek, siedzeń, urządzeń medycznych i wyposażenia): wysokość - min. 1800 mm; długość - min. 2650 mm; szerokość - min. 1600 mm. | | TAK/NIE | | Podać wymiary przedziału medycznego | |  | |  |
| 10.2 | Podłoga:  - wzmocniona, umożliwiająca mocowanie lawety noszy głównych.  -podłoga przedziału musi być pokryta powłoką zapewniającą obsłudze odpowiednią przyczepność nawet do mokrego podłoża, trwałą, łatwą do utrzymania w czystości, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, wywiniętą na ściany do wysokości minimum 100 mm oraz połączoną szczelnie z pokryciem ścian i innymi elementami zabudowy. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.3 | Sufit, ściany, drzwi zewnętrzne przedziału muszą posiadać izolację akustyczną i termiczną. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.4 | Ściany boczne i sufit z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, odporne na działanie środków do dezynfekcji powierzchni, bez ostrych krawędzi w białym kolorze. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.5 | Przedział musi być wyposażony w dodatkowy system klimatyzacji (oddzielny parownik) współpracujący z systemem klimatyzacji pojazdu bazowego i działający podczas pracy silnika pojazdu. System klimatyzacji musi spełniać warunki określone w Polskiej Normie PN-EN 1789+A2. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.6 | Wzmocniona konstrukcja ścian umożliwiająca montaż wyposażenia medycznego, znajdującego się na szynach, uchwytach lub półkach. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.7 | Sufitowe uchwyty do pojemników z płynami infuzyjnymi min 3 szt. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.8 | Sufitowy uchwyt dla personelu montowany wzdłuż przedziału medycznego o długości min. 1 m. | | TAK/NIE | | Podać długość uchwytu | |  | |  |
| 10.9 | Wszystkie drzwi wejściowe do przedziału muszą być wyposażone w uchwyty zamocowane po obu ich stronach służące personelowi lub pacjentom w trakcie wsiadania /wysiadania z ambulansu. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.10 | Ścienny uchwyt nad pacjentem siedzącym po prawej stronie (możliwość przytrzymania przez ratownika medycznego w razie potrzeby podczas jazdy). | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.11 | Urządzenia muszą być zamontowane w sposób zabezpieczający je przed uszkodzeniem i zranieniem osób przewożonych w pojeździe. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.12 | Przedział medyczny oddzielony od przedziału kierowcy ścianą zapewniającą możliwość komunikacji pomiędzy przedziałem medycznym a przedziałem kierowcy, z możliwością przejścia z jednego przedziału do drugiego oraz możliwością oddzielenia obu przedziałów w sposób zabezpieczający przed niekontrolowanym otwieraniem lub zamykaniem w czasie jazdy. Przy przegrodzie fotel, u wezgłowia noszy, po lewej stronie, z podnoszonym siedziskiem do pionu, w celu przewozu 1 osoby w pozycji siedzącej, wyposażony w trzypunktowe zintegrowane z oparciem pasy bezwładnościowe, z regulowanym oparciem i zagłówkiem. Fotel wykonany z trwałego materiału, nie wchłaniającego wydzielin oraz krwi, odpornego na działanie środków do dezynfekcji powierzchni. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.13 | Półki, szafki wykonane z materiału, łatwo zmywalnego, nietoksycznego, odpornego na działanie środków do dezynfekcji powierzchni, bez ostrych krawędzi z bezpiecznym zamknięciem uniemożliwiającym niekontrolowane otwarcie się w czasie jazdy. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.14 | Na ścianie bocznej lewej patrząc zgodnie z kierunkiem jazdy:   1. zestaw szafek i półek lub schowków wykonanych z tworzywa sztucznego, odpornego na działanie środków do dezynfekcji powierzchni zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem zamieszczonych tam przedmiotów (drobny sprzęt i materiały opatrunkowe), zapewniający możliwości zamocowania butli tlenowych (2 małe -2,0 I- 2,7I) wraz z uchwytami innego sprzętu medycznego - miejsce zamocowania 2 przenośnych butli małych w uzgodnieniu z Zamawiającym; 2. schowek wewnętrzny na dodatkowe wyposażenie ortopedyczne z łatwym dostępem w każdych warunkach (unieruchomienie kończyn, miednicy, kręgosłupa); 3. miejsce do umocowania min 3 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe; 4. szafka w narożniku ściany lewej z przegrodą oddzielającą kabinę na leki z zamknięciem uniemożliwiającym samoczynne otwarcie w czasie jazdy; 5. szyny wraz z panelami do mocowania uchwytów dla defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka akumulatorowo- sieciowego. Miejsce mocowania ww. sprzętów umożliwiające użytkowanie ich w czasie jazdy. Panele muszą mieć możliwość demontażu oraz przesuwu, regulacji wzdłuż osi pojazdu wg woli użytkowników; 6. zamykany pojemnik na odpadki medyczne; 7. blat roboczy wykończony blacha nierdzewną, ranty połączone ze sobą spoiną w sposób nieprzepuszczalny; 8. pojemnik do podgrzewania płynów infuzyjnych o pojemności min. 3 litry (termobox) stanowiący element zabudowy wyposażony w termoregulator. 9. W odniesieniu do pkt. e,f,h nie dopuszcza się możliwości mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętów w/do ściany przedziału medycznego | | TAK/NIE | | Przedstawić wizualizację zabudowy przedziału medycznego | |  | |  |
| 10.15 | W lewej ścianie przedziału musi znajdować się otwór wyposażony w przesuwną szybę wykonaną z tworzywa sztucznego umożliwiający łatwą obsługę zaworów oraz reduktorów butli tlenowych zamontowanych w schowku zewnętrznym. Szyba musi umożliwiać odczyt wskazań manometrów bez konieczności jej otwierania. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.16 | Na prawej ścianie patrząc zgodnie z kierunkiem jazdy:   1. miejsce siedzące - fotel - obrotowy, z regulowanym kątem oparcia pod plecami oraz z podnoszonym siedziskiem do pionu, wyposażony w trzypunktowe zintegrowane z oparciem pasy bezwładnościowe, z regulowanym oparciem   i zagłówkiem, funkcją obrotu i ze składanym siedziskiem. Siedzisko zamontowane na wysokości od 40 cm do 50 cm od podłogi, umożliwiające stabilne stawianie nóg na podłodze przez osobę dorosłą. Fotel wykonany z trwałego materiału, nie wchłaniającego wydzielin oraz krwi, odpornego na działanie środków do dezynfekcji powierzchni.   1. zamontowany panel sterujący informujący o temp. w przedziale i na zewnątrz Z funkcja zegara , kalendarza (dzień - miesiąc- rok) , temp. w termoboksie , zarządzający systemem ogrzewającym przedziału, klimatyzacji oraz funkcją automatycznego utrzymywania zdalnej temperatury wysoko kontrastowym kolorowym wyświetlaczem dotykowym zapewniającym dobra widoczność z możliwością zmiany kontrastu dzień/noc;   c) miejsce na 2 plecaki ratownicze lub torbę lekarską i plecak ratownika medycznego (min wymiar, pojedynczego plecaka 57x47x36cm±3cm) wraz z ich mocowaniem - zaczepy, paski do mocowania toreb, plecaków - umiejscowienie do uzgodnienia - propozycja wykonawcy.   1. Wskazane, aby znajdowały się w okolicy drzwi bocznych lub tylnych - umożliwiając pobranie plecaka (torby) bez wchodzenia do pojazdu | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.17 | Centralna instalacja tlenowa:   1. z 2 butlami (każda po 2000 I tlenu pod ciśnieniem min. 200 bar) + 2 reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy. Manometr reduktora zabezpieczony przed uszkodzeniami mechanicznymi; 2. min. 1 gniazdo poboru tlenu typu AGA w pobliżu przedniej części noszy; 3. 1 gniazdo poboru tlenu typu AGA w pobliżu miejsca siedzącego umiejscowionego z boku noszy . | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.18 | Instalacja próżniowa z regulacją siły ssania oraz manometrem podciśnienia. Zestaw musi zawierać:   1. słój z tworzywa sztucznego przystosowany do sterylizacji o poj. min 1 I z zaworem antyprzelewowym, z możliwością szybkiego demontażu w celu wymiany; 2. przewód ssący silikonowy o długości min 1,5 m zakończony uniwersalnym łącznikiem do cewników. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.19 | Energooszczędne światło w technologii LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 punktów oświetlenia rozproszonego, zapewniającego prawidłowe oświetlenie przedziału medycznego, min. 2 punkty świetlne z regulacją kąta umieszczone nad noszami w suficie oraz minimum 1 punkt oświetlenia blatu roboczego. | | TAK/NIE | | Przedstawić wizualizację oświetlenia | |  | |  |
| 10.20 | Podświetlenie zawartości półek za pomocą świateł wykonanych w technologii LED- kolor światła białe lub niebieskie. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.21 | Laweta noszy głównych: posiadającą płynny przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° (dziesięć stopni) do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej) w trakcie transportu pacjenta, z elektrycznym/mechanicznym wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, funkcja regulacji wysokości najazdowej (UWAGA- zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety nie może być realizowane za pomocą linki). Do oferty należy dołączyć folder reklamowy opisujący parametry lawety oraz kopię deklaracji CE | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.22 | W przedziale medycznym niezależnie od przedziału kabiny kierowcy muszą być :  gaśnica o pojemności 1kg, młotek do wybijania szyb oraz nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.23 | Zabudowa przedziału medycznego musi spełniać wymagania jak dla ambulansów typu B  bez wyposażenia, zgodnie z  normą PN-EN 1789: 2021-02. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |
| 10.24 | Zainstalowany w przedziale medycznym głośnik z wyłącznikiem (przy głośniku) z instalacją doprowadzoną do radiotelefonu, zakończona  wtykiem akcesoryjnym kompatybilnym z radiotelefonem. | | TAK/NIE | |  | |  | |  |

**Będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy oświadczam, że wyżej wymienione informacje są zgodne ze stanem faktycznym i parametrami oferowanego produktu.**

…………………….., dnia…………… ……………………………

1. Do malowania ochronnego musi być zastosowana farba o charakterystyce spektralnej dostosowanej do tła otaczającego terenu. Wymagana farba koloru ciemnozielonego, wchodząca w skład zestawu farb do malowania deformującego. [↑](#footnote-ref-1)