

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

Tabela nr 5. Opis przedmiotu zamówienia : parametry pojazdu bazowego

Lp.	Obszar	Lp.1	Opis wymaganych minimalnych warunków i parametrów techniczno-użytkowych	Wpisać Tak / Nie	Parametry / warunki oferowane : *(opisać, podać parametry)
1	2	3	4	5	6
1.	Nadwozie, ochrona, bezpieczeństwo :	1.1	Furgon, podwyższony, o wysokości i długości zapewniającej parametry opisane w tabeli 5.1, oddzielne siedzenia w kabinie kierowcy, czołowe poduszki bezpieczeństwa dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy, (boczne poduszki bezpieczeństwa – kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		* Podać markę , typ, model pojazdu bazowego
		1.2	stopień drzwi tylnych antypoślizgowy pełniący jednocześnie funkcję zderzaka		
		1.3	drzwi tylne wysokie przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250° z systemem blokowania przy otwarciu		*Opisać oferowane rozwiązanie, podać kąt otwarcia drzwi
		1.4	kolor nadwozia: biały		
		1.5	centralny zamek na wszystkie drzwi + immobiliser + autoalarm sterowany pilotem		
		1.6	dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody na podłodze	x	
		1.7	lusterka zewnętrzne podgrzewane, sterowane elektrycznie		
		1.8	szyby boczne w kabinie kierowcy odsuwane elektrycznie		
		1.9	fabrycznie montowana szyba czołowa podgrzewana elektrycznie – niezależnie od systemu nawiewu ciepłego powietrza – (kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Opisać oferowane rozwiązanie

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		1.10	regulacja kolumny kierownicy min. w dwóch płaszczyznach lub regulacja fotela kierowcy w min. 3 płaszczyznach : góra-dół, przód-tył, pochylenie oparcia		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.11	sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy – o niedomknięciu którychkolwiek drzwi		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.12	automatyczny, elektryczny system domykania drzwi przesuwanych lewych i prawych – (kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		
		1.13	drzwi boczne lewe fabrycznie bez szyby -		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.14	reflektory doświetlające zakręt przy skręceniu pojazdu, włączające się automatycznie w momencie skręcenia kół przez kierowcę (kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.15	automat załączania świateł dziennych lub światła do jazdy dziennej LED włączane automatycznie		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.16	reflektory przeciwmgielne przednie		
		1.17	wyłączenie na stałe systemu Start/Stop przez producenta lub serwis pojazdu bazowego, (jeżeli taki system jest aktywny w pojeździe)		*Opisać oferowane rozwiązanie
2.	Silnik :	2.1	Turbodiesel – z podgrzewaniem na postoju, ułatwiającym rozruch – spełniający obowiązującą na dzień dostawy normę emisji spalin , zużycie energii nie większe niż 3,70MJ/km		*Podać, normę emisji spalin, zużycie energii w MJ/km, zgodnie z zapisami w świadectwie homologacji
		2.2	moc silnika min. 160 KM , maksymalny moment obrotowy min. 350 Nm		*Podać pojemność, moc silnika w KM oraz maksymalny moment obrotowy w Nm – i przy jakich obrotach osiągnąony
		2.3	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 L		*Podać pojemność zbiornika paliwa
		2.3	Grzałka elektryczna do silnika działająca na postoju, po podłączeniu do sieci 230V		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

3.	Trakcja	3.1	skrzynia biegów manualna min. 5-biegowa + bieg wsteczny		*Podać ile biegów
		3.2	napęd : na oś przednią lub tylną		*Podać : przedni czy tylny
		3.3	system stabilizacji toru jazdy		*Podać nazwę
		3.4	system antypoślizgowy kół przy ruszaniu		*Podać nazwę
4.	Hamulce	4.1	z systemem antypoślizgowym ABS		
		4.2	system wspomagania nagłego hamowania BAS albo równoważny (kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Podać nazwę
		4.3	elektroniczny układ rozdziału siły hamowania (kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Podać nazwę
5.	Układ kierowniczy	5.	wspomaganie układu,		
6.	Koła i ogumienie	6.	kpl. kół założonych na pojeździe z oponami letnimi + koło rezerwowe + dotatkowo cztery koła kompletne z oponami zimowymi	x	
7.	Wentylacja	7.	Zapewniająca min. 20 krotną wymianę powietrza na godzinę w czasie postoju pojazdu		
8.	Zawieszenie	8.	Wzmocnione amortyzatory, wzmocnione stabilizatory osi przedniej i tylnej		*Opisać czy wskazane elementy są wzmocnione

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

Tabela nr 5a.	opis przedmiotu zamówienia: skompletowany ambulans sanitarny z zabudową specjalistyczną
----------------------	--

Ambulans powinien spełniać jednocześnie : wymagania zapisane w tabeli **nr 5 i 5a** oraz warunki zgodne z obowiązującymi przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 305, z późn. zm.), **wymagania aktualnych wersji norm; PN EN 1789** (ambulans typu B, C) **oraz PN-EN 1865** (dla urządzeń do transportowania pacjentów) – lub je zastępujących - równoważnych, wymogi dotyczące oznakowania ambulansu zawarte w załączniku nr 2 do Rozporządzeniu Min. Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. z późn. zm. (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 1251) oraz pozostałe wymogi określone przez Zamawiającego.

Lp.	Obszar	Lp.1	Opis wymaganych minimalnych warunków i parametrów techniczno-użytkowych	Wpisać Tak / Nie	Parametry / warunki oferowane *(opisać, podać parametry)
1	2	3	4	5	6
1.	Nadwozie :	1.1	Oznakowanie pojazdu: - pasy odblaskowe w/g Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. w szczególności : a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli - szerokość min. 15 cm, max. 20 cm; b) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu – szerokość min. 15 cm, max. 20 cm; c) pas odblaskowy z folii typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) szerokość min. 15 cm,		*
		1.2	a) napis lustrzany "AMBULANS" z przodu pojazdu o wysokości min. 22 cm b) napis „AMBULANS” z tyłu pojazdu o wysokości min. 10 cm, w g Rozporządzenia.		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

1.3	napis " PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE " na mat. odbłask. wpisany w okrąg z krzyżem w środku ; na bocznych ścianach ambulansu, na przedniej części dachu i na tylnych drzwiach – wg Rozporządzenia.		
1.4	dodatkowe emblematy „P” lub „S” po obu stronach pojazdu oraz na drzwiach tylnych – do uzgodnienia po podpisaniu umowy		Wycięte emblematy „P” i „S” – bez przyklejania
1.5	logo Zamawiającego na drzwiach kabiny po obu stronach pojazdu - do uzgodnienia po podpisaniu umowy		
1.6	czterocyfrowe numery ewidencyjne pojazdu o wysokości cyfr - 8 cm, umieszczone z przodu po prawej stronie nad szybą czołową i z tyłu po prawej stronie na górze – do uzgodnienia po podpisaniu umowy		
1.7	2 emblematy dotacji unijnej wg wzoru – naklejone na lewą i prawą część nadwozia ambulansu		UWAGA ! – oddzielna faktura na wykonanie emblematów i ich przyklejenie
1.8	drzwi boczne prawe przesuwne, przeszkłone, z szybą odsuwaną, stopień wejściowy stały, lub wysuwany obrotowo , wewnętrzny lub zewnętrzny, bezpoślizgowy - umiejscowienie stopnia oraz jego pozycja muszą zapewniać pewne i bezpieczne wejście oraz wyjście, a jednocześnie nie może ograniczać prześwitu do progu nadwozia i stwarzać zagrożenia uderzenia w krawężniki przy parkowaniu lub wjeżdżaniu na chodnik – max. wysokość powierzchni stopnia od jezdni 51 cm przy nominalnym obciążeniu bez pasażerów.		*Opisać oferowane rozwiązanie dotyczące stopnia wejściowego, podać wysokość powierzchni stopnia przy nominalnym obciążeniu pojazdu bez pasażerów
1.9	Krawędź podłogi przy wejściu zabezpieczona bezpoślizgowym kątownikiem z tworzywa sztucznego lub metalu		
1.11	Krawędzie progów drzwi kabiny kierowcy L+P strona zabezpieczone przed ścieraniem lakieru nakładkami z tworzywa sztucznego		



Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		1.12	Lampka typu LED nad siedzeniem pasażera, umożliwiająca czytanie lub pisanie w nocy		
		1.13	Uchwyt do tabletu montowany w kokpicie kierowcy - Opis w pkt. 7.6 i Tabeli nr 6		* Opisać oferowane rozwiązanie
		1.14	Miejsce, z wyprowadzonymi kablami , do zamontowania drukarki HP Officejet 200 lub równoważnej z podstawą, jeżeli na ścianie działowej do kabiny kierowcy, nad blatem roboczym, to w takim miejscu aby nie blokowała dostępu do blatu roboczego i aby był możliwy swobodny załadunek papieru do drukarki. - Opis w Tabeli nr 6		
2.	Ogrzewanie regulowane:	2.0	Możliwość ustawienia żądanej temperatury we wnętrzu kabiny kierowcy i przedziale pacjenta, dla wszystkich urządzeń		
	od silnika, z możliwością regulacji	2.1	cabiny kierowcy		
		2.2	przedziału pacjenta		
	Niezależne, z możliwością regulacji	2.3	niezależne od pracy silnika: ogrzewanie kabiny kierowcy i przedziału pacjenta w trakcie jazdy ambulansu lub na postoju, gdzie nie ma możliwości podłączenia zasilania z sieci energetycznej, możliwość podgrzania silnika na postoju – moc min. 5kW		* Podać markę i typ urządzenia (powietrzne/wodne) oraz moc w kW
	postojowe, dodatkowe z automatycznym wyłącznikiem	2.5	z sieci 230 V - dodatkowy, podgrzewacz przedziału pacjenta o mocy min. 1800 W - zamocowany w taki sposób, aby wylot ogrzanego powietrza skierowany był do środka przedziału		* Podać markę i typ urządzenia oraz moc w W
3.	klimatyzacja	3.1	klimatyzacja dwuparownikowa z niezależną regulacją temperatury i nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału pacjenta		
4.	Instalacja elektryczna	4.1	wzmocniony alternator o mocy maksymalnej minimum 2520W – 180 A przy napięciu 14V		*Podać moc alternatora lub prąd max. przy napięciu 14 V

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		<p>4.2 dwa akumulatory typu AGM o pojemności sumarycznej min. 180 Ah - jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta - połączone tak, aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V. Widoczna dla kierowcy sygnalizacja stanu naładowania akumulatorów, z ostrzeganiem o niedoładowaniu któregośkolwiek.</p>		*Podać pojemności akumulatorów
		<p>4.3 zasilanie zewn. 230V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika. Układ zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie akumulatorów - jeden prostownik o min. rzeczywistej wydajności prądowej min 20A lub dwa prostowniki oddzielnie dla akumulatora rozruchowego, oddzielnie dla przedziału pacjenta - z automatycznym zabezpieczeniem przed jego awarią oraz przeladowaniem akumulatorów – w kabinie kierowcy widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory na postoju.</p>		
		<p>4.4 Przetwornica DC-AC min. 1 kVA zapewniająca napięcie AC 230V w zamontowanych gniazdach – włączane niezależnie wyłącznikiem na panelu sterującym</p>		
		<p>4.5 3-gniazda 230 V w przedziale pacjenta z bezpiecznikami zabezpieczającymi, w tym dwa w okolicach środkowej części przedziału medycznego na lewej ścianie oraz jedno do zasilania dodatkowego podgrzewacza elektrycznego</p>	x	



Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		4.6	4-gniazda 12 V typu Lexel lub równoważne , w przedziale pacjenta (w przypadku dostawy ambulansu z gniazdami innego typu wymaga się by do każdego ambulansu dostarczony był komplet tj. 4 szt. przejściówek umożliwiające wpinanie do gniazd ambulansu urządzeń Zamawiającego z wtyczkami typu Lexel) - z bezpiecznikami zabezpieczającymi	x	* Podać typ gniazd
		4.7	Oddzielone od podstawowego obwodu elektrycznego pojazdu obwody elektryczne ambulansu, oznakowane i zabezpieczone niezależnie. Umocowanie odpowiedniego schematu rozmieszczenia poszczególnych bezpieczników i przekaźników sterujących na obudowie skrzynki sterującej lub na ścianie tylnej kabiny kierowcy. Przewody instalacji elektrycznej umieszczone w osłonach (korytka, peszle) prowadzone i umocowane tak, aby nie było możliwości przypadkowego ich uszkodzenia		*
		4.8	Przewód zasilania zewnętrznego 230V o długości co najmniej 6 m	x	
		4.9	Wszystkie urządzenia zabudowy specjalistycznej muszą być połączone elektrycznie za pomocą solidnych, rozłączalnych złącz (wsuwanych, zaciskanych, skręcanych) - bez lutowania		
5.	Przedział pacjenta	5.1	minimalne wewn. wymiary przedziału pacjenta : wysokość min. 1,80 m , mierzona pionowo, na środku długości noszy - od podłogi do sufitu, długość min. 3,00 m , mierzona poziomo, od płaszczyzny zamkniętych drzwi przesuwanych do kabiny kierowcy, do płaszczyzny zamkniętych drzwi tylnych, szerokość min. 1,70 m , mierzona poziomo pomiędzy ścianami bocznymi. (Wymiary minimalne kryterium punktowane w pkt. XIX, tabela nr 2 – siwz : wysokość min. 1,84 m, długość min. 3,20 m, szerokość min. 1,70 m - mierzone jak wyżej)		*Podać wymiary przedziału pacjenta

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		<p>5.2 przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu medycznego. (Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być łatwo przykręcane, w różnych kombinacjach 2 do 3-ch uniwersalne płyty mocujące (płyty z blachy nierdzewnej lub aluminiowe), do których można mocować niezależnie : uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, szynę Modura do zamocowania respiratora lub p-py infuzyjnej oraz inny sprzęt w dowolnej konfiguracji - kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 – siwz) - szyny muszą być tak zamocowane, aby po zamontowaniu sprzętu medycznego nie kolidował on z pacjentem umieszczonym na noszach, a dostęp do wszystkich szafek i schowków nie był ograniczony. Wysokość miejsca dla defibrylatora; w szczególności Lifepak 15 musi zapewniać możliwość otwarcia ramienia zabezpieczającego do góry tak, aby możliwe było zablokowanie ramienia w górnym położeniu i wyjęcie defibrylatora bez potrzeby trzymania ręką podniesionego ramienia.</p>	x	* Opisać oferowane rozwiązanie – może być w załączeniu rysunek lub zdjęcie
		<p>5.2a Szyna Modura o długości 50 cm zamontowana na ścianie lewej lub 30 cm na jednej z płyt mocujących do uzgodnienia po podpisaniu umowy</p>	x	
		<p>5.3 izolacja termiczna ścian i sufitu przedziału medycznego oraz pawlacza nad kabiną kierowcy-(jeżeli jest zamontowany)</p>		
		<p>5.4 1 fotel składany zamontowany obok noszy, wyposażony w pasy bezpieczeństwa mocowane 3-punktowo oraz zagłówki przystosowane dla osób o wzroście w zakresie min. od 150-200 cm, zagłówki regulowane lub zintegrowane,-</p>		*Opisać oferowane rozwiązanie,



Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

5.5	1 miejsce siedzące ze składanym siedziskiem, wyposażone w pas bezpieczeństwa oraz zagłówek przystosowany dla osób o wzroście w zakresie min. od 150-200 cm (zagłówek regulowany lub zintegrowany), z możliwością jazdy tyłem do kierunku jazdy, umieszczone za głową pacjenta, posiadające możliwość złożenia siedzenia, aby możliwe było swobodne przejście do kabiny kierowcy		*Opisać oferowane rozwiązanie
5.7	podłoga wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną, połączoną szczelnie z pokryciem boków tak, aby część wychodząca na ścianę boczną nie tworzyła kanciastej krawędzi i była zabezpieczona tak aby nie było możliwe odklejanie się części wychodzącej na ścianę boczną		
5.8	ściany boczne, sufit, półki, szafki wykonane z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na działanie środków myjąco odkażających, bez ostrych krawędzi, w kolorze białym, tak zamontowane, aby w czasie jazdy ambulansu nie powodowały drgań i związanych z tym dokuczliwych dźwięków		
5.9	przegroda pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem pacjenta z drzwiami przesuwными o wysokości min. 165 cm, wysokość mierzona w linii drzwi, pionowo od powierzchni podłogi do dolnej krawędzi okna otwartych drzwi – (drzwi przesuwne o wys. min. 175 cm - kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		Opisać oferowane rozwiązanie, <u>podać wysokość otworu drzwi</u>
5.10	schowek wewnętrzny na dodatkowe wyposażenie ortopedyczne z łatwym dostępem w każdych warunkach (unieruchomienia kończyn, miednicy, kręgosłupa)		
5.11	szafki na leki z zamknięciem uniemożliwiającym samoczynne otwarcie w czasie jazdy -	x	

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

5.12	na ścianie działowej przy wejściu zespół szafek, miejsca do mocowania walizki lub torby medycznej, wyjmowane do wewnątrz przedziału medycznego z jednoczesnym dostępem z zewnątrz poprzez drzwi boczne prawe oraz z blatem roboczym (wykończonym twardym materiałem np. blachą nierdzewną,)- taka ilość szuflad, aby wysokość wewnętrzna każdej wynosiła min. 15 cm		
5.13	podgrzewacz płynów infuzyjnych (termobox) - umożliwiający automatyczne utrzymanie temperatury płynów w nim przechowywanych na poziomie regulowanym w zakresie min. 20-36st.C, zarówno na postoju , jak i w czasie ruchu ambulansu (o każdej porze roku.), pojemność min. 3 l.	x	
5.14	miejsce na 2 torby lekarskie lub plecaki, wraz z ich mocowaniem – zaczepy, paski do mocowania toreb, plecaków		
5.15	uchwyty sufitowe do płynów infuzyjnych min. 3		
5.16	uchwyty sufitowe dla personelu umieszczone wzdłuż noszy oraz uchwyty przy drzwiach bocznych prawych i tylnych przedziału pacjenta ułatwiające wsiadanie		
5.17	Miejsce, na 2 butle tlenowe duże (8L) ze zintegrowanym zaworem LIV - wysokość 102 cm, średnica 14 cm, z łatwo rozłączalnymi uchwytami wyposażonymi w elementy tłumiące drgania, - tak umiejscowione, aby w każdych warunkach z zewnątrz oraz z przedziału pacjenta możliwy był dostęp do zaworów, obserwacja ciśnieniomierzy oraz bezproblemowa wymiana butli – umieszczenie w zabudowie zewnętrznej za lewymi drzwiami przesuwными.		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

5.18	Miejsce i uchwyty z elementami tłumiącymi drgania na 2 butle tlenowe małe (2 L) ze zintegrowanym zaworem LIV - wysokość 50 cm, średnica 10,2 cm, z rozłączalnymi uchwytami wyposażonymi w elementy tłumiące drgania.		
5.19	miejsce z uchwytami do mocowania noszy podbierających, mocowanie za pomocą regulowanych pasków, uchwytów zaopatrzonych w elastyczne elementy tłumiące drgania,		*
5.20	miejsce z uchwytami do mocowania desek ortopedycznych : dużej o wysokości do 183 cm, szerokości min 46 cm, grubości min. 7 cm – i małej dla dzieci, mocowanie za pomocą regulowanych pasków, uchwytów zaopatrzonych w elastyczne elementy tłumiące drgania – w zabudowie zewnętrznej za lewymi drzwiami przesuwными – zapewnienie miejsca zastępczego z paskami mocującymi w przedziale medycznym np. na dole przy lewej ścianie na dłuższą deskę		*w razie braku miejsca w zabudowie zewnętrznej na bardzo długą deskę – niezależne miejsce wewnątrz przedziału pacjenta z paskami mocującymi
5.21	miejsce z uchwytami do mocowania krzeselka kardiologicznego „schodowego” – o wysokości min. 113, szerokości min. 55 cm, głębokości min. 22 cm - mocowanie za pomocą regulowanych pasków – uchwytów zaopatrzonych w elastyczne elementy tłumiące drgania .		*
5.22	okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową		
5.23	miejsce wraz z mocowaniem 3 kasków ochronnych,		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		5.24	zamocowany na ścianie panel sterujący służący do sterowania i regulacji : - oświetlenia przedziału, - temperatury w termoboxie - systemu ogrzewania i klimatyzacji przedziału z funkcją automatycznego utrzymywania nastawionej temperatury (nie więcej jak do 25°C przy niskich temperaturach zewnętrznych), Ponadto posiadający funkcje wyświetlania aktualnego czasu oraz temperatury w przedziale i na zewnątrz jak również w termoboxie		
		5.25	Miejsce do mocowania przenośnego urządzenia do kompresji klatki piersiowej typ Lucas – wymiary w stanie złożonym w pokrowcu (plecaku) 65x33x25 cm, waga ok. 10 kg		*Opisać zastosowane rozwiązanie wraz z lokalizacją miejsca
6.	Oświetlenie i sygnalizacja:	6.1	<u>światlna</u> : na dachu belka światlna z lampami LED błyskowymi, lampa błyskowa LED z tyłu - dwie lampy sygnalizacyjne pulsujące LED na wysokości pasa przedniego, dodatkowe dwie lampki sygnalizacyjne pulsujące umieszczone na błotnikach przednich lewym i prawym, obudowa o kształcie opływowym – nie kanciasta – wszystkie lampy emitujące światło w kolorze niebieskim		*
		6.2	<u>dźwiękowa</u> : elektryczna, modulowana o mocy nie mniejszej niż 100 W, z możliwością przekazywania komunikatów głosem - głośnik umieszczony poniżej linii dolnej szyby czołowej + dodatkowo pneumatyczna ciągłego działania, lub elektryczna niskotonowa		*Podać typy urządzeń i moc
		6.3	lampy świateł pozycyjnych na drzwiach tylnych działające po ich otwarciu		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		6.4	reflektory zewnętrzne LED lub halogenowe, po dwa z lewej i prawej strony nadwozia, do oświetlenia miejsca akcji		
	przedziału pacjenta	6.5	sygnalizacja wizualna i dźwiękowa: kamera + wyświetlacz w kabinie kierowcy oraz sygnał ostrzegający go o zbliżaniu się do przeszkody na odległość mniejszą niż 100 cm, podczas wykonywania manewru cofania ambulansu. Strefa z tyłu ambulansu obejmujące zakresem działania przeszkody o wysokości od 30 do 250 cm, znajdujące się bezpośrednio za pojazdem,		Opisać oferowane rozwiązanie
		6.6	oświetlenie rozproszone na obszar pacjenta i obszar otaczający- LED lub jarzeniowe oraz regulowane oświetlenie punktowe (LED lub halogenowe) min. 6 punktów, umieszczone na suficie wzdłuż podstawy noszy. Uwaga ! Barwa oświetlenia „ciepła” 2700-3300 K maksymalnie.		
		6.7	włączenie/wyłączenie oświetlenia (jednej lampy) po otwarciu/zamknięciu drzwi przedziału pacjenta		
		6.8	oświetlenie pawlacza nad kabiną kierowcy włączające się automatycznie po jego otwarciu - (jeżeli pawlacz jest zamontowany)		*jeżeli jest pawlacz
7.	Łączność	7.1	zamocowana na dachu ambulansu antena wg PAR o impedancji 50 Ohm dla $f=168-170$ Mhz - z gniazdem i przewodem doprowadzonym do miejsca mocowania radiotelefonu		
		7.2	miejsce z uchwytem do mocowania radiotelefonu, wraz z doprowadzonym zasilaniem 12V-z zabezpieczeniem prądowym		
		7.3	antena GPS – 1575,42 MHz, impedancja 50 Ohm, zysk min. 26 dB, wodoodporna, temp. pracy -40-+85 st.C, zasilanie z instalacji pojazdu 12-14V, na dach pojazdu – kabel anteny wyprowadzony w kabinie kierowcy –		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		7.4	2 anteny GSM – 900/1800 MHz – długości 100 mm, zewnętrzne (na dach) – kabel wyprowadzony w kabinie kierowcy –		
		7.5	Urządzenia stanowiące wyposażenie ambulansu muszą być tak skonstruowane i zamontowane aby nie emitować pól elektromagnetycznych mogących zakłócać pracę sprzętu łączności oraz medycznego przewidzianego do pracy w ambulansie w czasie jazdy jak i na postoju		* Opisać czy zastosowano jakieś rozwiązania w tym względzie
		7.6	Przystosowanie miejsca w kabinie kierowcy do zamontowania stacji dokującej do tabletu, poprzez zamontowanie na kokpicie kierowcy uchwytu zakończonego łącznikiem kulowym o średnicy 1,5 cala, który powinien wystawać przed powierzchnię kokpitu na taką odległość, aby można było swobodnie zamocować na nim ramię łącznika RAM-201U-B o długości 3,5 cala łączące komponenty 1,5 calowe. Adres strony internetowej ramienia łącznika: http://www.rammount24.pl/product-pol-270-Ramie-o-dlugosci-3-50-cala-Wspolpracuje-z-komponentami-o-srednicy-1-5-cala.html Zamontowanie ramienia łącznika do uchwytu. Mocowanie musi umożliwić bezkolizyjny montaż stacji dokującej tablet : wysokość dolnej krawędzi stacji co najmniej na wysokości górnej powierzchni poduszki siedzenia pasażera, możliwość przejścia pasażera i kierowcy bezpośrednio do przedziału pacjenta przez przejście wewnętrzne.		
		7.7	Wyprowadzenie w odpowiednich miejscach, uzgodnionych z Zamawiającym, odpowiednio zabezpieczonych wiązek przewodów zasilających urządzenia SWD PRM, wg specyfikacji opisanej w Tabeli nr 6.		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

8.	Centralna instalacja tlenowa, i próżniowa	8.1.	2 gniazda tlenowe na ścianie bocznej - monoblokowe, panel typu AGA + wtyki dla połączeń zewn. + gniazdo na suficie , Certyfikat zgodności z dyrektywą UE 93/42/EWG		*Podać markę i typ gniazd i panelu
		8.2	Pompa próżniowa + 1 gniazdo próżni z regulacją siły ssania + kosz + słój o pojemności 0,9-1,2 l. z zaworem przelewowym + /przewód pacjenta/		
9.	Obsługa techniczna pojazdu, wymagania techniczne	9.	planowy przegląd techniczny min. co 15.000 km lub system ASYST albo równoważny		*Opisać oferowane rozwiązanie
9.1		zabudowa specjalistyczna musi zapewniać swobodny dostęp do wszystkich wymiennych elementów zabudowy wewnętrznej i zewnętrznej zwłaszcza takich jak : lampy sygnalizacyjne, belki sygnalizacyjne, lampy boczne, lampy dachowe, sygnały dźwiękowe , dmuchawy, pompy, sprężarki, prostowniki, anteny etc... , na wypadek awarii lub uszkodzenia mechanicznego, bez konieczności demontażu elementów zabudowy przedziału medycznego, zwłaszcza, wycinania otworów, odklejania ścian, szafek, mocowań itp...			
9.2		Wykonawca musi zapewnić w okresie min. 5 lat od daty przekazania ambulansu Zamawiającemu dostępność wszystkich elementów sprzętowych zabudowy specjalistycznej, takich samych jak zamontowane pierwotnie lub innych równoważnych; całkowicie kompatybilnych zarówno pod względem mechanicznym, jak również elektrycznym i elektronicznym, aby możliwa była naprawa lub wymiana zepsutego lub uszkodzonego osprzętu, bez potrzeby jakichkolwiek przeróbek lub modernizacji w pojeździe. Dotyczy to wszystkich urządzeń zamontowanych w ambulansie w ramach adaptacji samochodu ciężarowego na ambulans sanitarny.		*Oświadczenie, że Wykonawca zapewni	
10.	Wyposażenie:	10.1	kpl.awaryjny : klucz do kół, podnośnik,		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		10.2	trójkąt odblaskowy		
		10.3	apteczka samochodowa		
		10.4	2 gaśnice z mocowaniami; jedna w kabinie kierowcy, druga w przedziale pacjenta		
		10.5	urządzenie do wybijania szyb oraz nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa Uwaga : nóż i młotek nie powinny być zamocowane tuż przy fotelu bocznym – możliwość niekontrolowanego użycia przez pacjenta...		
11.	Nosze główne	11.	wielofunkcyjne samojezdne nosze z oddzielnym transporterem i ruchomą podstawą :		Podać markę i typ noszy;
		a)	pokrycia noszy powinny być wykonane z mocnego materiału, odpornego na bakterie, grzyby, plamy i zgniliznę, łatwego do czyszczenia, zmywalnego, odpornego na wodę oraz olej napędowy		
		b)	nosze i transporter powinny być pomalowane farbą wodoodporną lub w inny sposób zabezpieczone przed powstawaniem zadrapań albo być wykonane z materiału odpornego na korozję. Obie wersje powinny być odporne na środki dezynfekujące.		
		c)	wszystkie mechanizmy powinny być skonstruowane w sposób zapobiegający uszkodzeniom ciała użytkownika oraz pacjenta, powinno być możliwe zablokowanie i zabezpieczenie noszy oraz podstawy przed ruchami bocznymi, wzdłużnymi, pionowymi i ukośnymi		
		d)	nosze muszą posiadać trwałe oznakowanie, najlepiej graficzne elementów związanych z ich obsługą		*Opisać oferowane rozwiązanie
		e)	rok produkcji (nie wcześniej jak 2020 r)		*podać rok produkcji zestawu

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

f)	wyrób zgodny z aktualną wersją normy: PN-EN 1865, lub ją zastępującą – równoważną i z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG		* Należy załączyć certyfikat zgodności z Dyrektywą UE nr 93/42/EWG dla wyrobu medycznego wystawiony przez notyfikowaną jednostkę
e)	przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę pod materacem		
f)	możliwość ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej oraz zmniejszającej napięcie mięśni brzucha		
g)	płynne uniesienie tułowia do kąta min. 75°		*Podać max. kąt uniesienia tułowia
h)	składany teleskopowo statyw na kroplówki z mocowaniem		
i)	zagłówek mocowany do ramy noszy umożliwiający przedłużenie części noszowej dla pacjentów o dużym wzroście powyżej 190 cm		
j)	stabilizator głowy pacjenta		
k)	nosze powinny być wyposażone w pasy bezpieczeństwa z szybkorozłączalnymi zapiegami wraz z systemem pasów szelkowych + zestaw pasów dla dzieci		
11.1	Nosze główne (część noszowa) umożliwiający :		
a)	wielopoziomowy z regulacją wysokości w min. 6 poziomach, z niezależną regulacją przedniej i tylnej części		* Opisać oferowane rozwiązanie
b)	system składanego podwozia zapewniający łatwy załadunek do ambulansu,		
c)	cztery koła jezdne o średnicy minimum 12 cm		*Podać średnicę kółek jezdnych
d)	możliwość skrętu wszystkich czterech kółek jezdnych, opisanych w ppkt. c), tak aby możliwy był transport na wprost i bokiem - przy jeździe na wprost automatyczna blokada co najmniej 2 kółek		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

e)	możliwość zahamowania co najmniej 2 kółek		
f)	ciężar transportera nie więcej niż 28 kg		* Podać ciężar transportera
g)	dopuszczalne obciążenie transportera min. 210 kg		*Podać dop.obciążenie
h)	Dodatkowy automatyczny system (bez potrzeby wykonywania jakiegokolwiek dodatkowej czynności mechanicznej; naciskania lub podciągania dźwigni) w transporterze noszy zabezpieczający przed złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie, a zwolniony jest mechanizm składający podwozie (kryterium punktowane, pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Opisać oferowane rozwiązanie
11.2	Transporter noszy:		
a)	wielopoziomowy z regulacją wysokości w min. 6 poziomach, z niezależną regulacją przedniej i tylnej części		* Opisać oferowane rozwiązanie
b)	system składanego podwozia zapewniający łatwy załadunek do ambulansu,		
c)	cztery kółka jezdne o średnicy minimum 12 cm		*Podać średnicę kółek jezdnych
d)	możliwość skrętu wszystkich czterech kółek jezdnych, opisanych w ppkt. c), tak aby możliwy był transport na wprost i bokiem - przy jeździe na wprost automatyczna blokada co najmniej 2 kółek		
e)	możliwość zahamowania co najmniej 2 kółek		
f)	ciężar transportera nie więcej niż 28 kg		* Podać ciężar
g)	dopuszczalne obciążenie transportera min. 210 kg		*Podać dop.obciążenie

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

		h)	Dodatkowy automatyczny system (bez potrzeby wykonywania jakiegokolwiek dodatkowej czynności mechanicznej; naciskania lub podciągania dźwigni) w transporterze noszy zabezpieczający przed złożeniem podwozia w przypadku, gdy kółka najazdowe nie opierają się na podstawie, a zwolniony jest mechanizm składający podwozie (kryterium punktowane pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Opisać oferowane rozwiązanie
		11.3	System mocowania noszy w ambulansie – (laweta) :		*Podać markę i typ
		a)	umożliwiająca boczny przesuw, wysuw do tyłu i na zewnątrz z jednoczesnym pochyłem dla łatwego wprowadzenia noszy z transporterem, możliwość dojścia z każdej strony do pacjenta na noszach wsuniętych..		
		b)	regulację wysokości podstawy po wysunięciu - możliwość płynnego wyregulowania wysokości płyty najazdowej podstawy do wysokości najazdowej kółek transportera noszy.		
		11.4	Warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego kpl. zestawu noszy z mocowaniem:		
		a)	okres gwarancji na nosze kpl. i system mocowania (min. 24 miesiące)		* podać oferowany okres gwarancji
		b)	autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
		c)	czas reakcji serwisu na gwarancyjne zgłoszenie awarii (max. 48 godz)		*podać oferowany czas reakcji
		d)	czas naprawy gwarancyjnej (max. 30 dni)		* podać oferowany czas naprawy gwarancyjnej
		e)	instrukcja obsługi i serwisowa w języku polskim		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

	Wymagania ogólne :		
12.	Masa ambulansu Dopuszczalna masa całkowita dmc (brutto) ambulansu do rejestracji nie może przekraczać 3,5 t . Ambulans będzie wykorzystywany do przewozu 2 - max. 3 osobowego zespołu ratunkowego + jeden pacjent. Kierowca z kategorią prawa jazdy „B” .		*Podać d.m.c. (brutto) skompletowanego ambulansu
13.	Wymagane minimalne okresy gwarancyjne dla :		Podać oferowane okresy oraz czy gwarancja Wykonawcy czy producenta
	a) pojazdu bazowego; min. 24 m-ce		*
	b) zabudowy specjalistycznej ambulansu; min. 24 m-ce :		*
	c) powłok lakierniczych; min. 24 m-ce		*
14.	Na wezwanie Zamawiającego należy dostarczyć dokumenty o których mowa w pkt. VII.3 siwz: w tym m.in. kopię świadectwa homologacji dla kompletnie zabudowanego ambulansu sanitarnego oraz <u>certyfikaty lub deklaracje zgodności dla ambulansu i wyposażenia medycznego, w szczególności dla :</u>		Opisać <u>poniżej</u> jakie dokumenty Wykonawca załączy na Wezwanie Zamawiającego i nr strony na której znajduje się każdy z nich
	a) ambulansu kompletnie zabudowanego		*
	b) noszy głównych z transporterem tabela 5a poz. 11.1, 11.2		*
	c) systemu mocowania noszy		*
	d) panela tlenowego, gniazd tlenowych tabela 5a poz. 8.1		*
15.	Uwaga :		
	a) wszystkie urządzenia medyczne jak i elementy wyposażenia muszą się dać pewnie i szybko zamocować w wyznaczonych do tego miejscach, zamocowania muszą zapobiegać przesuwaniu, drganiom, podskakiwaniu sprzętu w trakcie ruchu, przyspieszania i hamowania ambulansu. W miejscach zawieszania, mocowania : noszy podbierakowych, krzeselka kardiologicznego, desek ortopedycznych należy zastosować elementy tłumiące drgania i hałasy powstające w trakcie ruchu ambulansu.		
	b) wszystkie miejsca siedzące muszą być wyposażone w pasy bezpieczeństwa i zagłówki.		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

c)	pojazd bazowy jest wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 r., ostateczna zabudowa, jako ambulans sanitarny wykonana nie wcześniej jak w 2020 r.		*podać datę produkcji pojazdu bazowego i zabudowy jako ambulans
d)	koło rezerwowe umieszczone poza przedziałem pacjenta – w miejscu umożliwiającym jego wymianę przez kierowcę ambulansu		*napisać gdzie umieszczone
e)	Wykonawca zapewni odpowiednie umiejscowienie elementów systemu wspomagania dowodzenia SWD w ambulansie wraz z wyprowadzeniem przewodów zasilających z zabezpieczeniami – opis wymagań: dla wyprowadzeń - tabela nr 6, dla urządzeń - tabela nr 7.		*
16.	Wraz z kompletnym ambulansiem Wykonawca musi przekazać wszystkie dokumenty potrzebne do zarejestrowania pojazdu i dalszej jego eksploatacji, w szczególności:		
a)	Karta pojazdu odpowiednio wypełniona dla pojazdu bazowego (wymagane do rejestracji pojazdu)		
b)	Wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego (wymagane do rejestracji pojazdu)		
c)	Zaświadczenie stacji diagnostycznej o wykonaniu dodatkowego przeglądu potwierdzającego dokonanie zmian konstrukcyjnych każdego pojazdu		
d)	Instrukcja obsługi pojazdu		
e)	Książka obsługa (przeglądów) pojazdu		
f)	Wszystkie pozostałe instrukcje obsługi pojazdu i jego osprzętu		
g)	Instrukcję obsługi i konserwacji oraz kartę gwarancyjną zabudowy specjalistycznej ambulansu		
h)	Instrukcje obsługi i karty gwarancyjne dla wszystkich urządzeń zamontowanych w ambulansie, które nie są objęte bezpośrednio instrukcją i gwarancją zabudowy specjalistycznej, które objęte są niezależnie gwarancją producenta		
i)	Schemat elektryczny i montażowy dodatkowych instalacji ambulansu – schemat rozmieszczenia przełączników i bezpieczników chroniących instalacje elektryczne ambulansu		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

j)	Wykaz łącznie z adresami, zlokalizowanych najbliższej siedziby Zamawiającego, autoryzowanych stacji obsługi i napraw gwarancyjnych pojazdu bazowego .		
----	---	--	--

1. Zapewnię zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i w uzgodnieniu z nim miejsce do montażu urządzeń systemu SWD PRM opisanych w Tabeli nr 6 poniżej, t.j.
 - b) modułu GPS ,
 - c) drukarki wraz z podstawą,
 - d) tabletu przenośnego wraz ze stacją dokującą i przetwornicą napięcia.
2. Umożliwię uprawnionemu przedstawicielowi Zamawiającego montaż w/w urządzeń systemu SWD PRM w ambulansach stanowiących przedmiot zamówienia w uzgodnionym terminie.
3. Wyprowadzę przewody z niezbędnymi napięciami i sygnałami do zasilania i sterowania urządzeń systemu SWD opisane szczegółowo w tabeli nr 6 poniżej.
4. Zamontuję na kokpicie w kabinie kierowcy uchwyt do mocowania tabletu – opis w pkt. 7.6 tabeli nr 5a
5. Zamontuję podstawę-uchwyt do drukarki typu HP 202
6. Wszystkie w/w działania nie będą miały wpływu na zakres i czas udzielonych gwarancji.
7. Wszystkie wymagane napięcia i sygnały dla urządzeń SWD są wyprowadzone w uzgodnionych miejscach zgodnie z poniższym zestawieniem **w tabeli nr 6:**

Tabela nr 6

L p	Określone wymagania dotyczące przystosowania do instalacji urządzeń SWD :	Wpisać „Tak” lub „Nie”	Opis oferowanego rozwiązania, wartości napięć i prądów
1	2	3	4
1.	Napięcia i sygnały dla modułu GPS :		
a)	stałe napięcie zasilania 12-14V przed wyłącznikiem zapłonu , z zabezpieczeniem 0,5A		
b)	sygnał wejściowy działania sygnalizacji świetlnej /koguty/ - / poziom 10-14V/		
c)	sygnał wejściowy działania sygnalizacji dźwiękowej - /poziom 10 -14V/		
d)	sygnał po włączeniu zapłonu – /poziom 10-14V/		
a)	Napięcia i sygnały dla drukarki :		
f)	stałe napięcie zasilania DC 12-14 V przed wyłącznikiem zapłonu , z zabezpieczeniem 10A		
2.	Napięcia i sygnały dla Tabletów :		

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

a)	stałe napięcie zasilania DC poziom 19 V przed wyłącznikiem zapłonu , z zabezpieczeniem 10A		
3.	Napięcia i sygnały dla Tabletów :		
a)	stałe napięcie zasilania poziom 12-14V przed wyłącznikiem zapłonu , z zabezpieczeniem 10A		

Tabela nr 7

Lp.	Parametry wymagane dla urządzeń systemu SWD: tablet ze stacją dokującą, odbiornik GPS, drukarka mobilna	Wpisać TAK lub NIE
1	2	3
	Tablet z wyposażeniem:	
1	Wytrzymałość: Zgodna z MIL-STD-810G lub równoważna	
2	Szczelność: IP 65	
3	Pamięć: minimum 8GB RAM	
4	Wielkość ekranu: Mieszcząca się w zakresie (11'' - 12'')	
5	Rozdzielczość Ekranu: Minimum 1920x1080	
6	Jasność Ekranu: Minimum 800 nits	
7	Typ Ekranu: dotykowy, reagujący na dotyk palcem	
8	Typ dysku: SSD	
9	Pojemność Dysku: min 256 GB	
10	Baterie: Li-Ion wielokrotnego ładowania o łącznej pojemności min 4500mAh zapewniającej pracę urządzenia min 10 godzin, testowaną przy założeniach zgodnych z wytycznymi MobileMark2007. Możliwość wymiany baterii w trybie Hot-swap, bez wyłączenia tabletu.	
11	Klawiatura: Przyciski na obudowie między innymi z funkcją blokady ekranu, regulacji jasności ekranu.	
12	Rysik: Dołączony w zestawie	

Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

13	Interfejsy: Min 1 port USB min 3.1, bluetooth, Wifi,	
14	Waga: max 1,5 kg	
15	Certyfikat lub oświadczenie potwierdzające możliwość użytkowania tabletu w pojazdach, tj. iż spełnia Normy: EKG ONZ nr 10 oraz PN-S-76020 – lub je zastępujące - równoważne	
16	Zakres dopuszczalnych temperatur podczas pracy: (-21 do +60) lub szerszy	
17	Wbudowany odbiornik GPS	
18	Wbudowany modem GSM: UMTS/HSPA+/4G LTE	
19	Ładowanie: Możliwość ładowania tabletu z zasilacza i ze stacji dokującej, która posiada takie możliwości. <u>Dodatkowo oprócz stacji dokującej, zamawiający wymaga dostarczenia zasilacza/przetwornicy dedykowanej przez producenta tabletu, umożliwiającej zasilanie tabletu z gniazda zapalniczki o napięciu 12V.</u>	
20	Dedykowana przez producenta stacja dokująca do mocowania tabletu w pojeździe.	
21	System Operacyjny: Windows 10 Professional	
22	W komplecie: drukarka mobilna HP 202 lub równoważna	

OŚWIADCZAM, ŻE OFEROWNY AMBULANS SPEŁNIA WYŻEJ WYMIENIONE WARUNKI TECHNICZNE I BĘDZIE DOSTARCZONY WRAZ Z WSZYSTKIMI DOKUMENTAMI

Wypełnić, wydrukować, podpisać, przesłać na wezwanie Zamawiającego

UWAGA !

- w Tabelach nr 5 i 5a w kolumnie nr 5 wpisać słowo „tak” lub „nie” -
- w kolumnie nr 6 opisać krótko zastosowane rozwiązanie, parametry,
- pozycje oznaczone * muszą być obowiązkowo wypełnione opisem !
- pozycji zaciemnionych nie wypełniać
- w tabeli nr 6 wpisać w kolumnie nr 3 wpisać słowo „tak” lub „nie”



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Nr sprawy : 8/AMB/2020

Załącznik nr 1d do SIWZ, Załącznik nr 1d do umowy

..... dnia..... 2020 r.

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy