Załącznik nr 2 do SWZ FZP.III-241/13/21

|  |
| --- |
| **AMBULANS DROGOWY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO Z WYPOSAŻENIEM** |
| Lp. | **CECHY AMBULANSU** |  | *Poniżej należy wypełnić tabelę opisując lub potwierdzając wszystkie dane i parametry wymagane przez Zamawiającego.* |
|  | Nazwa środka transportu, producent, typ, model, rok produkcji | Wpisać | Nazwa środka transportu. |
|  |  |  | Producent.................... |
|  |  |  | Typ.............................. |
|  |  |  | Model........................... |
|  |  |  | Rok produkcji (pojazd fabrycznie nowy min. – 2020)……… |
|  | **PODSTAWOWE PARAMETRY** | **xxxxxx** | **xxxxxxxxxxxxxxxxx** |
|  | **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach PN-EN 1789:2015 (U); PN-EN 1789+A2:2015-01 (U) w zakresie ambulansu typu B przenoszących europejskie normy zharmonizowane zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medyczny - *„lub równoważne”\*.*Ambulans ratunkowy typu B przystosowany do transportu maksymalnie jednego pacjenta na noszach oraz trzy osobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego ratownictwa medycznego (może być wykorzystywany jako ambulans typu S lub P zgodnie z wytycznymi NFZ): | TAKopisać |  |
|  | Typu „furgon podwyższony ”, do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny | TAKopisać |  |
|  | Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele regulowane z podłokietnikami | TAKopisać |  |
|  | Drzwi tylne wysokie , przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250º z systemem blokowania przy otwieraniu, o wysokości minimum 1,75 m | TAKopisać |  |
|  | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym oraz dodatkowym elektrycznym ale nie wysuwanym z prowadnic | TAKopisać |  |
|  | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby. | TAKopisać |  |
|  | Kolor nadwozia biały | TAKopisać |  |
|  | Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem. | TAKopisać |  |
|  | Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka | TAKopisać |  |
|  | **SILNIK I NAPĘD** |
|  | Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych | TAKopisać |  |
|  | Moc silnika minimum 160 KM , moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm | TAKopisać |  |
|  | Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji spalin, | TAKopisać |  |
|  | **ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** |
|  | Automatyczna skrzynia biegów, min. 7 biegów do przodu + bieg wsteczny | TAKopisać |  |
|  | Napęd na jedną oś (przednią lub tylną – podać) | TAKopisać |  |
|  | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny | TAKopisać |  |
|  | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania | TAKopisać |  |
|  | **ZAWIESZENIE** |
|  | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów | TAKopisać |  |
|  | **UKŁAD HAMULCOWY** |
|  | System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania | TAKopisać |  |
|  | System wspomagania nagłego hamowania. | TAKopisać |  |
|  | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył) | TAKopisać |  |
|  | Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę” | TAKopisać |  |
|  | **UKŁAD KIEROWNICZY** |
|  | Ze wspomaganiem. | TAKopisać |  |
|  | Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył | TAKopisać |  |
|  | **INSTALACJA ELEKTRYCZNA**  |
|  | Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – 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  | TAKopisać |  |
|  | Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy minimum 200 A | TAKopisać |  |
|  | **WYPOSAŻENIE POJAZDU** |
|  | Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki. | TAKopisać |  |
|  | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 L. | TAKopisać |  |
|  | Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (min. dwa rodzaje). | TAKopisać |  |
|  | Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich. | TAKopisać |  |
|  | Klimatyzacja kabiny kierowcy. | TAKopisać |  |
|  | Lusterka zewnętrzne, regulowane i podgrzewane elektrycznie | TAKopisać |  |
|  | Lusterko wewnętrzne. | TAKopisać |  |
|  | Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie. | TAKopisać |  |
| 1.
 | Reflektory przeciwmgielne przednie z funkcją doświetlania zakrętów | Tak/Nie | TAK - 5 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie poprzez nadmuch ciepłego powietrza) | Tak/Nie | TAK - 5 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | Kurtyny powietrzne w kabinie kierowcy | Tak/Nie | TAK - 5 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi | TAKopisać |  |
|  | Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik. | TAKopisać |  |
|  | Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża | TAKopisać |  |
|  | Zestaw naprawczy + koło zapasowe dostarczone luzem | TAKopisać |  |
|  |  **NADWOZIE** |
|  | Minimalne wymiary przedziału medycznegow mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800  | TAKopisać |  |
|  | Drzwi  tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi. | TAKopisać |  |
|  | Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia | TAKopisać |  |
|  | Schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu) | TAKopisać |  |
|  | Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową |  |  |
|  | Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych |  |  |
|  |  **OGRZEWANIE I WENTYLACJA PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |
|  | Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu, | TAKopisać |  |
|  | Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V (podać markę i model urządzenia) | TAKopisać |  |
|  | Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m3/h), | TAKopisać |  |
|  | Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 100 C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 50 C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22ºC (proszę podać markę i model urządzenia), | TAKopisać |  |
|  | Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego.( Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans. | TAKopisać |  |
|  |  **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |
|  | Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji:-zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V | TAKopisać |  |
|  | minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej | TAKopisać |  |
|  | kabel zasilający o długości min. 10m, | TAKopisać |  |
|  | automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne), | TAKopisać |  |
|  | grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu. | TAKopisać |  |
|  | inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1000W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora)  | TAKopisać |  |
|  | Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V  zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem  | TAKopisać |  |
|  | Oświetlenie przedziału medycznego:- światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx;- minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym  | TAKopisać |  |
|  | Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący:-Informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu-z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)-informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu-sterujący oświetleniem przedziału medycznego-sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego-zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury . | TAKopisać |  |
|  | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: sterujący oświetleniem zewnętrznym( światła robocze) -informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 Vinformujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowegoostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego | TAKopisać  |  |
|  |  **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |
|  | W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans” | TAKopisać |  |
|  | Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED | TAKopisać |  |
|  | W tylnej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania miejsca akcji za ambulansem | TAKopisać |  |
|  | Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami. | TAKopisać |  |
|  |  Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model. | TAKopisać |  |
|  | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu lub zintegrowaną manetkę | TAKopisać |  |
|  | **OZNAKOWANIE POJAZDU** |
|  | - 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii:a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkolib) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm umieszczony wokół dachuc) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”)  | TAKopisać |  |
|  | - z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r  | TAKopisać |  |
|  | - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. | TAKopisać |  |
|  | - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej **„S” lub „P”** ( do uzgodnienia po podpisaniu umowy) | TAKopisać |  |
|  | - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu | TAKopisać |  |
|  | Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia | TAKopisać |  |
|  | **WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI** |
|  | Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi:- zakres częstotliwości -168-170 MHz, | TAKopisać |  |
|  | - współczynnik fali stojącej -1,6, | TAKopisać |  |
|  | - polaryzacja pionowa, | TAKopisać |  |
|  | - charakterystyka promieniowania –dookólna, | TAKopisać |  |
|  | - odporność na działanie wiatru min. 55 m/s, antena typu 3089/1 lub równoważna do radiotelefonu cyfrowo-analogowego(DMR). Instalację doprowadzić do miejsca instalacji radiotelefonu | TAKopisać |  |
|  | Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu – uchwyt + wyprowadzone i obrobione końcówki do radiotelefonu motorolla DM46 lub równoważnego | TAKopisać |  |
|  | Zestaw anten dwuzakresowych GPS/GSM umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM | TAKopisać |  |
|  | Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia | TAKopisać |  |
|  | Zamontowanie uchwytów mocujących tablet w kabinie kierowcy oraz doprowadzeniem przewodów zasilających i przewodu USB łączącego tablet z drukarką.(bez tabletu i bez drukarki,). Uchwyt do drukarki umożliwiający korzystanie z niej podczas jazdy ambulansu. Stacja dokująca po stronie Wykonawcy. Moduł do systemu SWD po stronie Wykonawcy. Zamawiający używa drukarek HP100 oraz tabletów durabook. | TAKopisać |  |
|  | Tablet, drukarka– po stronie Zamawiającego | TAKopisać |  |
|  | **PRZEDZIAŁ MEDYCZNY** |
|  | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian, umożliwiająca mocowanie lawety lub noszy | TAKopisać |  |
|  | Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym. | TAKopisać |  |
|  | Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) . | TAKopisać |  |
|  | Przy ścianie działowej u wezgłowia noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunkujazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia  | TAKopisać |  |
|  | System przesuwu fotela u wezgłowia noszy System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. Możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy. | Tak/Nie | TAK - 5 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne  | TAKopisać |  |
|  | Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):- zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.).- na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, kosz na śmieci, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt. | TAKopisać |  |
|  | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:- szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną- min. dwie szuflady- kosz | TAKopisać |  |
|  | Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników. | TAKopisać |  |
|  | Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej | TAKopisać |  |
|  | Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 lub 4 uniwersalne płyty mocującej – płyty w ukompletowaniu , do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji.Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. | TAKopisać |  |
|  | Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z butli 10l. | TAKopisać |  |
|  | minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego | TAKopisać |  |
|  | dodatkowy uchwyt na dwie małe butle przenośne. | TAKopisać |  |
|  | dwie butle tlenowe 10 l + 2 reduktory | TAKopisać |  |
|  | dodatkowe gniazdo AGA sufitowe | TAKopisać |  |
|  | przepływomierz z nawilżaczem | TAKopisać |  |
|  | Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 100 do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę Uwaga: zwolnienie mechanizmu wysuwu lawety nie może odbywać się za pomocą linki , podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności)  | TAKopisać |  |
|  | Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych. | TAKopisać |  |
| 1.
 | Wbudowane w zabudowę medyczną urządzenie do ciągłego oczyszczania powietrza metodą suchą np. poprzez filtrację. Oczyszczanie może być zastosowane podczas pracy personelu w przedziale medycznym. | Tak/Nie | TAK - 5 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | **WYPOSAŻENIE POJAZDU** |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa. | TAKopisać |  |
|  | Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15-30 km/h. | TAKopisać |  |
|  | Lampka typu kokpit | TAKopisać |  |
|  | Ampularium | TAKopisać |  |
|  | Radioodtwarzacz w kabinie kierowcy | TAKopisać |  |
|  | Lodówka o pojemności min. 5 l utrzymująca temperaturę 4-8 stopni | TAKopisać |  |
|  | Dodatkowy trójkąt ostrzegawczy | TAKopisać |  |
|  | Cztery opony zimowe | TAKopisać |  |
|  | **SPRZĘT MEDYCZNY** |
|  | **NOSZE** |
|  | Zestaw transportowy – podać markę i model | TAKopisać |  |
|  | Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAKopisać |  |
|  | Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha. | TAKopisać |  |
|  | Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji. | TAKopisać |  |
|  | Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni. | TAKopisać |  |
|  | Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście. | TAKopisać |  |
|  | Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węszącej | TAKopisać |  |
|  | Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. | TAKopisać |  |
|  | 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 dezynfekująceZe składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi. | TAKopisać |  |
|  | Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy. | TAKopisać |  |
|  | Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy. | TAKopisać |  |
|  | Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne. | TAKopisać |  |
|  | Waga noszy max 23 kg (podać) | TAKopisać |  |
|  | Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy. | TAKopisać |  |
|  | **TRANSPORTER NOSZY** |
|  | 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. | TAKopisać |  |
|  | Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami. | TAKopisać |  |
|  | Regulacja wysokości w minimum 7 poziomach. | TAKopisać |  |
|  | Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia | TAKopisać |  |
|  | Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy. | TAKopisać |  |
|  | Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce. | TAKopisać |  |
|  | Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost. | TAKopisać |  |
|  | 4 główne uchwyty transportera | TAKopisać |  |
|  | Przyciski blokady goleni kodowane kolorami | TAKopisać |  |
|  | Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera. | TAKopisać |  |
|  | Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. | TAKopisać |  |
|  | Maksymalne obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg | TAKopisać |  |
|  | Waga transportera max 28 kg Dopuszcza się wyższą wagę transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865 – *„lub równoważne”\*,* poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC - dostarczyć przy dostawie | TAKopisać |  |
|  | Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze oraz rama noszy i transportera wykonana z profili o przekroju prostokątnym – większa wytrzymałość oraz dłuższa żywotność noszy | TAKopisać |  |
|  | Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789 *– „lub równoważne”\*,* | TAKopisać |  |
|  | **DEFIBRYLATOR** |
|  |  podać markę i model |  |  |
|  | Defibrylator przenośny przystosowany do montażu i przewozu w ambulansie wyposażony w następujące funkcje:- defibrylacja- kardiowersja- stymulacja- 12 odprowadzeniowe EKG- czujnik SPO2- NIBP- transmisja danych poprzez dedykowany dodatkowy modem- moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracja bez udziału użytkownika | TAKopisać |  |
|  | Ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii ≥. 400zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 Jprzekątna ekranu min. 8 cala | Tak/Nie | TAK - 5 pkt.NIE – 0 pkt. |
|  | W zestawie certyfikowany uchwyt karetkowy, torba z kieszeniami oraz z paskiem do noszenia na ramieniu, tester oraz akcesoria umożliwiające spełnienie powyższych funkcji. | TAKopisać |  |
|  | Respirator transportowy |
|  |  podać markę i model | TAKopisać |  |
|  | - tryb wentylacji kontrolowanej IPPV | TAKopisać |  |
|  | - tryb wentylacji wspomaganej SIMV | TAKopisać |  |
|  | - wentylacja 100% tlenem | TAKopisać |  |
|  | - mix tlenowy | TAKopisać |  |
|  | - płynna regulacja ciśnienia szczytowego w drogach oddechowych w zakresie 20 – 60 mbar | TAKopisać |  |
|  | - niezależna regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie 5-40 oddechów/min | TAKopisać |  |
|  | niezależna regulacja objętości oddechowej w zakresie 3-20 l/min. | TAKopisać |  |
|  | - zawór pacjenta z miejscem na zastawkę PEEP regulowaną w zakresie 0-20 cmH2O | TAKopisać |  |
|  | optyczne i dźwiękowe alarmy bezpieczeństwa: niskiego i wysokiego ciśnienia wentylacji; niskiego ciśnienia w układzie zasilania; rozładowania baterii | TAKopisać |  |
|  | regulacja przepływu tlenu w zakresie od 0-15 l/min | TAKopisać |  |
|  | - możliwość podłączenia maski do tlenoterapii lub wąsów tlenowych | TAKopisać |  |
|  | - funkcja płynnego przełączania źródła zasilania tlenem (butla wewnętrzna/instalacja centralna) | TAKopisać |  |
|  | zestaw przenośny w postaci metalowej, posiadającej od wewnętrznej strony miejsce na butlę tlenową i reduktor, a od zewnętrznej miejsce na respirator, moduł inhalacji i akcesoria | TAKopisać |  |
|  | Zestaw posiada uchwyty do powieszenia na ramie noszy lub łóżka, oraz uchwyt stacjonarny do powieszenia na ścianie. Komplet posiada certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 – „lub równoważne”\*,Komplet stanowi:– respirator– moduł inhalacji – rama transportowa – butla tlenowa o poj. 2 l– reduktor z manometrem– przewód pacjenta przystosowany do sterylizacji w autoklawie– zawór pacjent przystosowany do sterylizacji w autoklawie– maska nr 5- przewód ciśnieniowy- zastawka PEEP- płyta ścienna | TAKopisać |  |
|  | ***WYMAGANIA OGÓLNE*** |
|  | Gwarancja 24 miesiące na wyposażenie dodatkoweKsiążkę gwarancyjną należy dostarczyć wraz z dostawą | TAKopisać |  |
| 1.
 | Termin dostawy do siedziby zamawiającego, od daty podpisania umowy do 30 dni – 10 pkt do 35 dni – 5 pkt do 40 dni – 0 pkt | pkt |  |
|  | Karta gwarancyjna zabudowy przedziału medycznego | TAKopisać |  |
|  | Gwarancja na samochód bazowy – 24 miesiące-bez limitu kmGwarancja na powłokę lakierniczą –24 miesięcyGwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiąceGwarancja na sprzęt medyczny – 24 miesiące Gwarancja min. 60 miesięcy na perforację nadwozia ambulansu od daty podpisania protokołu odbioru  | TAKopisać |  |
|  | Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże:1. kartę pojazdu

b) wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego (po zabudowie) c) instrukcję obsługi pojazdu d) książkę obsługi (przeglądów) pojazdu bazowego e) kartę gwarancyjną pojazdu | TAKopisać |  |
|  | Dostawa na koszt wykonawcy do siedziby zamawiającego  | TAKopisać |  |
|  | Za okresowe przeglądy eksploatacyjne samochodu bazowego płaci Zamawiający.Okresowe przeglądy w trakcie gwarancji na zabudowę ambulansu i wyposażenie w sprzęt medyczny po stronie wykonawcy | TAKopisać |  |
|  | Aktualne certyfikaty i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE dla poszczególnych pozycji stanowiących wyposażenie ambulansu. – należy przesłać na wezwanie Zamawiającego | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi, użytkowania oraz dezynfekcji w języku polskim przy dostawie (w formie wydrukowanej oraz elektronicznej) | TAK |  |
|  | Szkolenie obsługowe personelu medycznego z zakresu obsługi i użytkowanie ambulansu oraz jego wyposażenia po uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającym. Szkolenie w trzech różnych terminach.  | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego w zakresie bieżącej konserwacji, obsługi oraz podstawowych napraw wraz z wydaniem zaświadczenia o przebytym szkoleniu | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie serwisu w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym na okres min. 10 lat. | TAK |  |

## UWAGA

Wypełniając powyższe tabele można je przepisać na komputerze i odpowiednio dostosować wielkość wierszy i kolumn do potrzeb wykonawcy, zachowując treść poszczególnych wierszy i ich kolejność zapisaną przez zamawiającego. Zmiana treści lub jej brak a także zmiana kolejności wierszy lub kolumn oraz ich brak spowoduje odrzucenie oferty.

**Pytania dotyczące powyższych parametrów i wymagań winny odnosić się precyzyjnie do poszczególnych punktów w tabeli i przedmiotu zamówienia.**

**Niespełnienie choćby jednego z wymogów zawartych w opisie przedmiotu zamówienia dotyczących przedmiotu zamówienia stawianych przez Zamawiającego w powyższych tabelach spowoduje odrzucenie oferty (*nie dotyczy parametrów ocenianych*).**

\*Zamawiający informuje, iż ilekroć w SWZ i jej załącznikach przedmiot zamówienia jest opisany:

1. ze wskazaniem znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę co prowadziłoby do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych Wykonawców lub produktów, oznacza to, że Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób i jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia. W takich sytuacjach ewentualne wskazania na znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”
2. poprzez odniesienie się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt 2 oraz ust. 3 ustawy, to przyjmuje się, że dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, a wskazane powyżej odniesienia należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”.

Oznacza to, że dopuszcza się zaoferowanie wyrobów nie gorszych niż opisywanych, tj. spełniających wymagania techniczne, funkcjonalne i jakościowe, co najmniej takie jak wskazane w dokumentacji niniejszego postępowania.

Wykonawca winien udowodnić w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104–107, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***