**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Numer sprawy: SE-407/14/24**

#####  Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa czterech fabrycznie nowych **ambulansów drogowych typu C wraz ze sprzętem medycznym** w ilościach i asortymencie wymienionym w poniższych tabelach „zestawienie parametrów technicznych” oraz szkolenie personelu Zamawiającego w zakresie uruchomienia, eksploatacji, obsługi i konserwacji przedmiotu zamówienia – jeśli jest wymagane.
2. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, rozmieszczeniem i instalacją, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
3. **Szkolenie personelu:**

Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić niezbędny sprzęt do przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Zamawiającego, jak również materiały eksploatacyjne (tzw. Pakiet rozruchowy – jeśli jest wymagany). Zamawiający ze swojej strony zapewni wyłącznie miejsce do przeprowadzenia szkoleń.

Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie szkolenia poza siedzibą Zamawiającego. W takim przypadku wszelkie koszty związane ze szkoleniem ponosi Wykonawca. Zamawiający przyjmuje, że koszty szkolenia Wykonawca uwzględnił w składanej ofercie.

1. **Wymagane parametry przedmiotu zamówienia.**

Poniższe tabele z parametrami wymaganymi musi wypełnić Wykonawca i dołączyć do oferty.

Parametry podane w tabelistanowią **minimalne** wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu w rubryce **„Parametry oferowane”** zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.

**CZĘŚĆ NR 1**

#### Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowych **ambulansów drogowych typu C z nadwoziem typu furgon wraz ze sprzętem medycznym - szt. 2**  uruchomienie i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji;

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

 **WYMAGANE GRANICZNE WARUNKI TECHNICZNE DLA SAMOCHODU BAZOWEGO I PRZEDZIAŁU**

**MEDYCZNEGO AMBULANSU DROGOWEGO TYPU C Z NADWOZIEM TYPU FURGON - w ilości 2 szt.**

Pojazd kompletny (ciężarowy), Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:

Rok produkcji min. 2024 r.:(podać) :

Nazwa i adres producenta:

Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny):

Rok produkcji min. 2024 r.:(podać) :

Nazwa i adres producenta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej  | **(opisuje Wykonawca)** |
| **warunek graniczny:****wpisać****spełnia /****nie spełnia** | Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej  |
| **1** | **2** | **3** | 4 |
| **I.** |  **NADWOZIE** |
|  1 |  Pojazd **niekompletny** (bazowy) typu furgon, ciężarowy z homologacją N2 z nadwoziem samonośnym całkowicie stalowym zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegająca skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami z tworzywa sztucznego w kolorze białym zapewniającymi wysoki poziom higieny w przedziale medycznym. **Ambulans dostarczony bez ogranicznika prędkości i rejestratora czasu pracy kierowcy** |  |   |
| DMC ambulansu powyżej 3,80 t |  |  |
| Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Szyba przednia z przyciemnianym pasem przy górnej krawędzi dopuszcza się jako wyposażenie dodatkowe elektryczne ogrzewanie szyby przedniej. Półki nad przednią szybą. |  |  |
| Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z PN EN 1789 lub równoważnej. Sufitowe lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, wnęka nad przednią szybą na radiotelefon, fotele kierowcy i pasażera wyposażone w regulowane podłokietniki.W kabinie kierowcy zamontowany uchwyt montażowy **RAM MOUNT VESA 100** w raz z ramieniem umożliwiającym regulację jego położenia w sposób nieograniczający korzystania z funkcji kokpitu i zapewniający odpowiednią czytelność i obsługę tabletu przez kierowcę jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera. Wszystkie elementy montażowe z kulą w rozmiarze 1 cal.W kabinie kierowcy zamontowana na uchwycie RAM MONUT, stacja dokująca zwana: „**Zebra XPAD L10, Zebra XSLATE L10, Zebra XBOOK L10”.** Samochodowa baza ładująca do tabletu Zebra XPAD L10, Zebra XSLATE L10, Zebra XBOOK L10. 2x USB 2.0, IP55, w zestawie adapter samochodowy. W wyposażenie kabiny kierowy wchodzi tablet medyczny do obsługi SWD PRM : **Tablet Zebra XSLATE L10 (RTL10C1-3A11X1X).**W kabinie kierowcy w miejscu nie dostępnym zamontowany nadajnik GPS **Teltonika FMC650** wraz z dołączonymi do niego fabrycznymi antenami: GPS oraz GSM. |  |  |
| W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni), |  |  |
| Furgon-lakier w kolorze żółtym |  |  |
| 2 | Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. |  |  |
| 3 | Wysokość przedziału medycznego min.1,85 m |  |  |
| 4 | Długość przedziału medycznego min. 3,00m- **parametr dodatkowo punktowany** po spełnieniu określonego minimum | TAK (określić)3,00 m - **0 pkt.**największa długość - **5 pkt.**pozostałe: proporcjonalnie |  |
| 5 | Szerokość przedziału medycznego min.1,75m |  |  |
| 6 | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min.250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi, wys. min.1,80m, kieszenie siatkowe na tylnych drzwiach |  |  |
| 7 | Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia), wysokość drzwi min. 1,80 m. |  |  |
| 8 | Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy |  |  |
| 9 | Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. |  |  |
| 10 | Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego z przesuwnymi drzwiami z otwieranym oknem umożliwiającym komunikowanie się pomiędzy przedziałem medycznym i kabiną kierowcy zgodnie z PN EN 1789 lub równoważnej |  |  |
| 11 | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu |  |  |
| 12 | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby, z fabrycznym systemem elektrycznym wspomagającym zamykanie drzwi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia) |  |  |
| 13 | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi z oświetleniem zapewniający mocowania:* 2 szt. butli tlenowych 10l z reduktorami,
* krzesełka kardiologicznego z systemem płozowym,
* noszy podbierakowych,
* deski ortopedycznej dla dorosłych,
* deski ortopedycznej dla dzieci,
* materaca próżniowego,
* szyn Kramera (opcjonalnie w przedziale medycznym),
* kamizelki unieruchamiającej typu KED,
* min. 2 kasków ochronnych,
* torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego,
* pojemnika reimplantacyjnego o pojemności min. 7 l, z możliwością

 jego zasilania z instalacji 12V ambulansu, * zestaw pasów do desek, krzesełka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,
 |  |  |
| 14 | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne dla kierowcy i pasażera, kurtyny nadokienne oraz poduszki chroniące miednicę kierowcy i pasażera.  |  |  |
| 15 | Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem. |  | . |
| 16 | Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny pokryty wykładziną antypoślizgową z podświetleniem |  |  |
| 17 | Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy |  |  |
| 18 | Światła boczne pozycyjne |  |  |
| 19 | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane,  |  |  |
| 20 | Kamera cofania oraz kamera w przedziale medycznym, wyświetlacz LCD zamontowany w kabinie kierowcy. |  |  |
| 21 | Zestaw narządzi z podnośnikiem, pełnowymiarowe koło zapasowe z czujnikiem ciśnienia powietrza. |  |  |
| 23 | Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów, czujnik zmierzchu automatycznie włączający światła mijania, |  |  |
| 24 | Układ wydechowy fabrycznie przedłużony do końca pojazdu przystosowany do pełnienia funkcji samochodu specjalnego sanitarnego |  |  |
|  | **Przednie reflektory w technologii LED** |  |  |
| 25 | Przednie reflektory przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów |  |  |
| 26 | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70l. |  |  |
| 27 | Elektryczne złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus). Zamawiający wymaga aby instalacja elektryczna zabudowy sanitarnej wykorzystywała fabryczny moduł producenta pojazdu bazowego typu PSM, KFG, Itp. |  |  |
| 28 | Radioodtwarzacz z głośnikami w kabinie kierowcy i przedziale medycznym, z zasilaniem 12 V z eliminacją zakłóceń i anteną dachową ze wzmacniaczem antenowym. |  |  |
| 29 | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel z przełącznikami (Zamawiający nie dopuszcza panelu dotykowego) sterujący następującymi funkcjami: |  |  |
| sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) |  |  |
| sygnalizacja graficzna niskiego poziomu naładowania akumulatorów |  |  |
| sterowanie sygnalizacja uprzywilejowaną oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową nisko tonową |  |  |
| sterowanie elektrycznym systemem dogrzewania silnika na postoju |  |  |
| sygnalizacja niedomknięcia którychkolwiek drzwi ambulansu, |  |  |
| sterowanie układem klimatyzacji, sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnym od pracy silnika |  |  |
| sygnalizacja podłączenia ambulansu do sieci 230V |  |  |
| sterowanie blokadą drzwi pomiędzy przedziałem kierowcy i przedziałem medycznym |  |  |
| 30 | Pojemnik reimplantacyjny o pojemności min. 7 l zasilany z instalacji 12V/230V ambulansu z możliwością chłodzenia i grzania wyposażony w pasek do noszenia na ramieniu. |  |  |
| 31 | Załączyć aktualną cało pojazdową homologację typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) i kompletnego (samochodu ciężarowego) , zgodną z ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU, BUDOWNICTWA I GOSPODARKI MORSKIEJ z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części oraz Dyrektywą 2007/46/WE . Numer świadectwa homologacji typu WE pojazdu kompletnego musi być ujęty w świadectwie homologacji typu WE pojazdu skompletowanego oraz posiadać informacje o dacie wydania homologacji pojazdu kompletnego i skompletowanego. Numery homologacji pojazdu kompletnego i skompletowanego muszą być zgodnie z Dyrektywą 2007/46/WE załącznik nr VII składać się z 4 sekcji informujących o:- państwie członkowskim wydającym homologację- numerze ostatniej dyrektywy lub rozporządzenia zmieniającego, włącznie z aktami wykonawczymi stosowanymi do danej homologacji- czterocyfrowym numerze porządkowym- dwucyfrowym numerze porządkowym określającym rozszerzenie.oraz załącznik w postaci raportu/protokołu z wykonanego testu zderzeniowego całego jednorodnego nadwozia ambulansu (zgodnie z wymogami zharmonizowanej normy PN EN 1789:A1/2011 lub równoważnej) wystawione przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą dotyczący oferowanej konfiguracji zabudowy specjalnej ambulansu przeprowadzonych na oferowanej marce i modelu ambulansu. |  |  |
| **II.** |  **SILNIK** |
| 1 | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim, |  |  |
| 2 | **Silnik o pojemności min. 1950 cm³** |  |  |
| 3 | Silnik o mocy min. 140 KW |  |  |
| 4 | Moment obrotowy min. 400 Nm |  |  |
| 5 | Norma emisji spalin Euro 6 lub Euro VI |  |  |
| **III.** | **ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** |
|  1. | Skrzynia biegów automatyczna |  |  |
| 2 | Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny |  |  |
| **IV.** |  **UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA** |
| 1. | Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych, |  |  |
| 2 | Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny |  |   |
| 2 | Elektroniczny korektor siły hamowania |  |  |
| 4 | Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania |  |  |
| 5 | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane, |  |  |
| 7 | System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu, |  |  |
| 8 | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR |  |  |
| 9 | System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny - **parametr dodatkowo punktowany.** | TAK/NIENIE – **0 pkt.**TAK – **5 pkt.** |  |
| 10 | Asystent ruszania pod górę, |  |  |
| 11 | **Asystent martwego punktu** |  |  |
| **V.** | **ZAWIESZENIE** |
| 1. | Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta . |  |  |
| 2 | Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta |  |  |
| **VI.** | **UKŁAD KIEROWNICZY** |
| 1. | Ze wspomaganiem hydraulicznym |  |  |
| 2. | Z regulowaną kolumną kierownicy w jednej płaszczyźnieRegulacja kolumny w dwóch płaszczyznach - **parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum** |  TAK (określić) W jednej płaszczyźnie - **0 pkt.**W min. dwóch płaszczyznach - **5 pkt.** |  |
| **VII.** | **OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |
| 1. | Fabryczne będące wyposażeniem pojazdu bazowego pomocnicze ogrzewanie elektryczne o maksymalnej mocy grzewczej min. 1,5 kW uzyskiwanej w czasie max. 0,5 min od momentu uruchomienia silnika współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury. (podać kod opcji producenta pojazdu bazowego tego wyposażenia). **- parametr dodatkowo punktowany.** | TAK/NIENIE – **0 pkt.**TAK – **5 pkt.** |  |
|  | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. |  |  |
| 2. | Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna |  |  |
| 3 | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW . umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 lub równoważnej pkt. 4.5.5.1.  |  |  |
| 4 | Niezależny od silnika fabryczny system ogrzewania kabiny kierowcy i przedziału medycznego poprzez nagrzewnicę wodną, umożliwiający dogrzanie silnika przed rozruchem (podać kod producenta pojazdu bazowego tej opcji wyposażenia) |  |  |
| 5 | Nagrzewnica wodna wpięta w układ chłodzenia silnika o maksymalnej mocy grzewczej min. 6 kW . |  |  |
| 6 | Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 350 mm x 500 mm. (dopuszcza się szyberdach o wymiarach max. 900x600 mm) wyposażony w roletę oraz moskitierę. |  |  |
| 7 | **Klimatyzacja dwu parownikowa oraz dwusprężarkowa tzn., oddzielny parownik i sprężarka dla kabiny kierowcy i oddzielny parownik i sprężarka dla przedziału medycznego**W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym. Umożliwiający klimatyzowanie przedziału medycznego zgodnie z PN EN 1789 lub równoważnej pkt. 4.5.5.2. (podać markę i model) – do oferty załączyć raport/protokół z badań potwierdzający zgodność systemów klimatyzacji i ogrzewania z PN EN 1789 lub równoważnej dla oferowanej marki i modelu ambulansu) |  |  |
| **VIII** |  **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |
| 1. | Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. |  |  |
| 2 | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 200 A.Wartość prądu alternatora jako **parametr dodatkowo punktowany** po spełnieniu określonego minimum. | TAK (określić)200 A - **0 pkt**.największa wartość - **5 pkt.**pozostałe: proporcjonalnie |  |
| 3 | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich |  |  |
| 4. | Instalacja elektryczna 230 V:a) zasilanie zewnętrzne 230 Vb) min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznymd) zabezpieczenie przeciwporażeniowee) przewód zasilający min 10 m |  |  |
| 5 | Na zewnątrz pojazdu ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V |  |  |
| 6 | Grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V |  |  |
| 7 |  Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym:- min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A),  do podłączenia urządzeń medycznych.- gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki |  |  |
|  **IX.** | **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |
| 1. | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu wypełniona w całej przedniej części i po bokach modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - zmiana modulacji klaksonem, możliwość podawania komunikatów głosowych. |  |  |
| 2 | Belka świetlna umieszczona na tylnej części dachu pojazdu wypełniona w całej przedniej części i po bokach modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego,  dodatkowe światła robocze LED do oświetlania przedpola za ambulansem  |  |  |
| 3 | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z panelu sterującego lub manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. |  |  |
| 4 | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni |  |  |
| 5 | Dodatkowe sygnały nisko tonowe o mocy min. 60W posiadające certyfikat/homologację zgodności z REG 65lub alternatywną dyrektywą EKG ONZ, załączane na czas pracy od 10 do 30 sekund (podać markę i model oraz numer certyfikatu/homologacji) – sygnały nisko tonowe są elementem cało pojazdowej homologacji ambulansu oferowanej marki i modelu. Moc sygnału jako **parametr dodatkowo punktowany** po spełnieniuokreślonego minimum – podać markę i model | TAK (określić)60 W - **0 pkt.**największa wartość - **5 pkt.**pozostałe: proporcjonalnie |  |
| 6 | Dwie niebieskie lampy LED na wysokości pasa przedniego, barwy niebieskiej, dodatkowe niebieskie lampy LED w błotnikach i lusterkach zewnętrznych. |  |  |
| 7 | Po dwa reflektory zewnętrzne LED po bokach pojazdu w górnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę. |  |  |
| 8 | Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03.01.2023 r.:1) wzorem graficznym systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne o średnicy 50 cm, umieszczonym na tylnych drzwiach oraz na dachu i po bokach, w tylnej części pojazdu;2) napisem lustrzanym „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 22 cm, umieszczonym z przodu pojazdu; dopuszczalne jest umieszczenie napisu „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu;3) po bokach literą barwy czerwonej:a) „P” – w przypadku podstawowego zespołu ratownictwa medycznego,b) „S” – w przypadku specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego– umieszczoną w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm; grubość linii okręgu i liter wynosi 4 cm;4) trzema pasami odblaskowymi:a) pasem typu 3 – barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczonym wokół dachu,b) pasem typu 3 – barwy niebieskiej, umieszczonym bezpośrednio nad pasem, o którym mowa w lit. c,c) pasem typu 3 – barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczonym między linią okien a nadkolami;5) logotypem zawierającym nazwę dysponenta jednostki lub nazwę dysponenta jednostki, umieszczonym po bokach pojazdu w dolnej części drzwi kierowcy i pasażera lub na tylnych drzwiach w dolnej części;6) kryptonimem zespołu ratownictwa medycznego określonym w wojewódzkim planie działania systemu, barwy czerwonej, o wysokości liter 10 cm, umieszczonym po bokach i z tyłu pojazdu, pod okręgami z oznaczeniem zespołu, o których mowa w pkt 3Szczegóły oznakowania do uzgodnienia z Zamawiającym. |  |  |
| **X.** | **OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |
| 1 | OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO-oświetlenie zgodne z PN EN 1789+A1 lub równoważnej pkt. 4.5.6 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej |  |  |
| 1) światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcja ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne) |  |  |
| 2) oświetlenie regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 2 szt.) |  |  |
| 3) jeden punkt świetlny zamontowany nad blatem roboczym |  |  |
| **XI.** |  **PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE** |
| 1 | **WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w zharmonizowanej normie PN EN 1789+A1/2011 lub równoważnej dla ambulansu typu C** |  |  |
|  2  | Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty potwierdzony przez jednostkę badawczą rysunek techniczny oferowanego rozwiązania będący elementem dokumentacji do załączonego raportu/protokołu z testu zderzeniowego 10g)* szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, min. trzy szuflady, system mocowania drukarki (**HP LaserJet Pro M15**) systemu SWD PRM z zasilaniem 12V/230V oraz podłączeniem stacji dokującej przewodem USB z urządzeniem drukujacym, w szufladach system przesuwnych przegród porządkujący przewożone tam leki.
* dodatkowa szafka na narkotyki zamykana na klucz,
* miejsce na pojemnik na zużyte igły,
* wysuwany kosz na odpady,
* termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych,
* miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,
* przy drzwiach bocznych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego
 |  |  |
| Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty potwierdzony przez jednostkę badawczą rysunek techniczny oferowanego rozwiązania będący elementem dokumentacji do załączonego raportu/protokołu z testu zderzeniowego 10g) :* min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów oraz przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia. Zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 lub równoważnej w zakresie bezpieczeństwa zgodnie z pkt. 4.5.9 i 5.3.
* Dwa fotele dla personelu medycznego, obrotowe w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiające jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie na postoju), wyposażone w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówki, składane do pionu siedziska.
* **Uchwyt z butlą tlenową 2,7l i reduktorem,**
* uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,
* przy drzwiach tylnych zamontowany panel sterujący oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu oraz oświetleniem przedziału medycznego
* przy drzwiach przesuwnych panel sterujący umożliwiający:
	+ sterowanie oświetleniem wewnętrznym (również nocnym) przedziału oraz oświetleniem zewnętrznym (światła robocze),
	+ sterowanie układem ogrzewania niezależnym od pracy silnika, stacjonarnym ogrzewaniem postojowym zasilanym z sieci 230V, dodatkową nagrzewnicą wodną
	+ sterowanie układem klimatyzacji i wentylacji,
	+ sterowanie poziomem natężenia dźwięku w głośnikach w przedziale medycznym,
	+ sterowanie dzwonkiem sygnalizacyjnym w kabinie kierowcy,
 |  |   |
| Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty potwierdzony przez jednostkę badawczą rysunek techniczny oferowanego rozwiązania będący elementem dokumentacji do załączonego raportu/protokołu z testu zderzeniowego 10g) :* min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów oraz przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia, Zamki szafek muszą spełniać wymagania PN EN 1789 lub równoważnej w zakresie bezpieczeństwa zgodnie z pkt. 4.5.9 i 5.3,
* pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) i gniazdami 12V (min. 3 szt.),
* system min. dwóch paneli służących do zamocowania sprzętu medycznego (defibrylator, respirator, pompa infuzyjna dwustrzykawkowa). System przesuwu musi odbywać się w każdym momencie eksploatacji bez użycia dodatkowych narzędzi.
* szafa z pojemnikami i szufladami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, miejscem na torbę i plecak, zamykana roletą, u dołu szafki kosz na odpady medyczne,
* nad szafką duży plaski panel informacyjny umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, dawkowania leków, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy sucho ścieralnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie,
* szafa na butle tlenowe 10l – 2szt., miejsce do zamontowania ssaka elektrycznego
* w tylnej części przedziału medycznego szafka z miejscem na lodówkę sprężarkową i dwoma półkami zamykanymi roletą,
* lodówka sprężarkowa o poj. ok 7 l do transportu leków z możliwością chłodzenia do +4 ºC(+/- 1,5 ºC) z możliwością płynnej regulacji parametrów termicznych i wyświetlaczem aktualnie utrzymanej temperatury, z łatwym dostępem poprzez drzwi wykonane ze stali nierdzewnej otwierane o kąt 180 stopni.
 |  |  |
| 3 | System mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej o masie do 12 kg.W przypadku mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej z dostępem tylko z przedziału medycznego system mocowania musi być elementem cało pojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu ambulansu - atest 10G; - **parametr dodatkowo punktowany.**  | TAK/NIE (podać miejsce mocowania) – **w przypadku dostępu tylko z przedziału medycznego podać, czy jest to element cało pojazdowej homologacji – atest 10G**:TAK - **10 pkt**.NIE - **0 pkt.** |  |
| 4 | Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie |  |  |
| 5 | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. |  |  |
| 6 | Centralna instalacja tlenowa:a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze) , b) sufitowy punkt poboru tlenu z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok przedniego fotela na ścianie prawej przedziału medycznego; c) konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.d) **2 szt. butli tlenowych 10 litrowych w zewnętrznym schowku, 2 szt. reduktorów** wyposażonych w manometry, manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi |  |  |
| 7 | Centralna instalacja próżniowa:1. z jednym gniazdem poboru,
2. regulatorem siły ssania,

c) słojem na wydzielinę 1l,d) przewodem do odsysania o długości min. 1,5m zakończonym łącznikiem do cewników. |  |  |
| 8 | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu |  |  |
| 9 | Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu |  |  |
| 10 | Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu  |  |  |
| 11 | Wmontowana dachową krótką antenę radiotelefonu o parametrach: |  |  |
| a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz |  |  |
| b) impedancja wejścia 50 Ohm |  |  |
| c) współczynnik fali stojącej 1,6 |  |  |
| d) charakterystyka promieniowania dookólna |  |  |
| 12 | Instalacja do podłączenia systemu SWD PRM- antena magnetyczna GPS 1575 MHz o wzmocnieniu pow. 25 dbi wraz z okablowaniem o długości 6 mb zakończonych wtykiem kablowym SMA - 2 anteny GSM w paśmie GPRS, GSM, LTE o wzmocnieniu 5 dbi i długości kabla 6 mb zakończonych wtykiem SMA,- anteny muszą być zamontowane w takim miejscu żeby siła sygnału była przynajmniej bardzo dobra (wyprowadzone poza kabinę jeżeli przednia szyba jest podgrzewana) preferowane umiejscowienie anten na dachu kabiny kierowcy.  |  |  |
| 13 | Radiotelefon przewoźny dwusystemowy analogowo-cyfrowy (KENWOOD, ICOM) lub równoważny |  |  |
| 14 | Radiotelefon przenośny dwusystemowy analogowo-cyfrowy (KENWOOD ICOM) lub równoważny |  |  |
| 15 | Montaż posiadanego przez Zamawiającego wyposażenia medycznego zgodnie z PN EN 1789 lub równoważnej. |  |  |
| 16 | Mocowanie do pompy infuzyjnej typu Ascor AP14, uchwyt do respiratora Weinnman Medumat Basic P, uchwyt do defibrylatora Lifepack 15 |  |  |
| **XII.** | **DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU** |
| 1 | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym |  |  |
| 2 | Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym. |  |  |
| 3 | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło LED, |  |  |
| 4 | Dwa trójkąty ostrzegawcze, komplet kluczy, podnośnik samochodowy |  |  |
| 5 | Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy, |  |  |
| 6 | Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu ,,rezerwy” |  |  |
| 7 | Serwis zabudowy specjalnej (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy) sanitarnej realizowany w siedzibie Zamawiającego. |  |  |
| 8 | Ambulans wyposażony w ogumienie **letnie.**  |  |  |
| 9 | Czujniki ciśnienia w oponach. |  |  |
| 10 | Kask ochronny – 2 szt., |  |  |
| 11 | Latarka czołowa – 2 szt. |  |  |
| **XIII** |  **GWARANCJA** |
| 1 | Gwarancja mechaniczna – min. 24 miesięcy bez limitu km |  |  |
| 2 | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące |  |  |
| 3 | Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy |  |  |
| 4. | Gwarancja na zabudowę medyczną– min. 24 miesiące |  |  |
| 5 | Reakcja serwisu zabudowy specjalnej sanitarnej na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w czasie nie krótszym jak 48 godziny od zgłoszenia. (**parametr dodatkowo punktowany** po spełnieniu określonego minimum) | 48 godzin - 0 **pkt**.najniższa wartość - **10 pkt.**pozostałe: proporcjonalnie |  |
| 6 | Gwarancja dostarczenia do siedziby Zamawiajacego ambulansu zastępczego w ciągu max. 48 godzin, o parametrach równoważnych jeśli czas naprawy ambulansu (pojazdu bazowego lub zabudowy), który uległ awarii bedzie wynosił min. 5 dni(**parametr dodatkowo punktowany** po spełnieniu określonego minimum) | 48 godzin - **0 pkt**.najniższa wartość - 10 **pkt.**pozostałe: proporcjonalnie |  |

**CZĘŚĆ NR 2 - WYPOSAŻENIE MEDYCZNE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NOSZE GŁÓWNE ELEKTRYCZNO-HYDRAULICZNE O UDŹWIGU POWYŻEJ 300 kg – 2** szt. |
| marka (należy podać) -  |
| model (należy podać) - |
| rok produkcji (należy podać min. 2023) -  |
| 1 | Nosze fabrycznie nowe, monoblokowe, wielofunkcyjne, samojezdne, zasilane elektrycznie |  |  |
| 2 | Wykonane z materiału odpornego na korozje lub z materiału zabezpieczonego przed korozją |  |  |
| 3 | Długość całkowita noszy min. 190 cm |  |  |
| 4 | Szerokość całkowita noszy min. 55 cm |  |  |
| 5 | Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach. |  |  |
| 6 | Całkowita długość noszy po skróceniu max. 155 cm. |  |  |
| 7 | Na ramie noszy pod wezgłowiem zainstalowana półka nieograniczająca funkcji skracania długości noszy o udźwigu min. 15 kg |  |  |
| 8 | Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokości leża noszy w zakresie dolnym od min. 38 cm górnym do min. 100 cm |  |  |
| 9 | Udźwig noszy powyżej 300 kg |  |  |
| 10 | Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu |  |  |
| 11 | Nosze 3 segmentowe z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha |  |  |
| 12 | Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnym funkcji |  |  |
| 13 | Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową do min. 70 ° |  |  |
| 14 | Rozkładane, regulowane w min. 7 pozycjach poręcze boczne zwiększające powierzchnię strefy do leżenia do szerokości min. 75 cm, zgodnie z zapisami normy PN-EN 1865-3:2012+A1:2015 lub równoważnej. Dokumenty potwierdzające spełnienie w.w. normy załączyć do oferty |  |  |
| 15 | Nosze wyposażone w 4 koła jezdne, obrotowe w zakresie 360° o średnicy min. 15 cm. Min. 2 koła wyposażone w hamulce. |  |  |
| 16 | 2 koła kierunkowe z systemem blokady toczenia na wprost (zwolnienie i uruchomienie blokady dostępne z tyłu noszy) |  |  |
| 17 | Dodatkowy system blokady toczenia na wprost dostępny z przodu noszy – **parametr dodatkowo punktowany** | **Dodatkowy system blokady – 1 pkt.****Brak dodatkowego systemu – 0 pkt.** |  |
| 18 | 3 częściowy, składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne |  |  |
| 19 | Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy oraz systemem pasów/uprzęży służących do transportu małych dzieci w pozycji leżącej lub siedzącej. |  |  |
| 20 | Wyprofilowany materac, umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, przystosowany do przewozu pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące |  |  |
| 21 | Kodowane kontrastowymi kolorami oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy w tym do sterowania noszy |  |  |
| 22 | Sterowanie elektryczne noszy dostępne na dwóch poziomach wysokości, zapewniające łatwą obsługę noszy personelowi medycznemu o zróżnicowanym wzroście – **parametr dodatkowo punktowany** | **Uchwyty do sterowania umieszczone na dwóch wysokościach – 1 pkt.****Uchwyty do sterowana umieszczone na jednej wysokości – 0 pkt.** |  |
| 23 | W zestawie min. dwa akumulatory litowo - jonowe wyposażone we wskaźnik lub wyświetlacz umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania |  |  |
| 24 | System indukcyjnego (brak zworek, konektorów) ładowania akumulatora noszy z instalacji elektrycznej ambulansu 12V - po wpięciu noszy w mocowanie, sygnalizacja świetlna rozpoczęcia procesu ładowania. W zestawie dodatkowa ładowarka zapasowego akumulatora noszy zasilana napięciem ambulansu 12V i z sieci 230V |  |  |
| 25 | Możliwość szybkiej, bezpiecznej wymiany akumulatora w noszach bez konieczności używania narzędzi czy demontowania elementów noszy |   |  |
| 26 | Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy |  |  |
| 27 | Dodatkowy/rezerwowy system ręcznej obsługi noszy w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku noszy z ambulansu |  |  |
| 28 | Ręczna obsługa noszy (opuszczanie, podnoszenie, załadunek, rozładunek) dostępna w sytuacji transportu pacjenta wymagającego pozycji leżącej, dostęp do wszystkich manipulatorów ręcznego sterowania noszami bez konieczności zmiany pozycji pacjenta |  |  |
| 29 | Potwierdzenie spełnienia przez nosze normy dla medycznych urządzeń elektrycznych IEC 60601-1 lub równoważnej |  |  |
| 30 | Waga noszy 75 kg. Zgodnie z zapisami normy PN-EN 1865-2:2010 + A1:2015 lub równoważnej oraz potwierdzenie spełnienia dynamicznej normy zderzeniowej PN-EN 1789:2020 lub równoważnej dla zapięcia noszy. Dokumenty potwierdzające spełnienie ww. norm załączyć do oferty |  |  |
| 31 | System mocowania noszy montowany bezpośrednio do podłogi ambulansu umożliwiający załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego o udźwigu minimum 390kg. System mocowania noszy musi być zgodny z zapisami norm PN-EN 1865-5:2012 lub równoważnej oraz posiadać potwierdzenie spełnienia dynamicznej normy zderzeniowej dla zapięcia noszy PN EN 1789:2020 lub równoważnej. Dokumenty potwierdzające spełnienie ww. norm załączyć do oferty |  |  |
| 32 | Konstrukcja noszy ma umożliwiać manualne wprowadzenie i wyprowadzenie noszy do i z ambulansu oraz ich bezpieczne zapięcie nawet w sytuacji awarii tj. braku możliwości użycia przesuwnego systemu: mocowania noszy, załadunku, rampy, pojazdu, wciągarki |  |  |
| 33 | Wbudowany w mocowanie noszy zapasowy panel sterowania pozwalający na automatyczne unoszenie/opuszczanie noszy, wypinanie/wpinanie noszy z funkcją rezerwowej obsługi manualnej wyżej opisanych opcji **– parametr dodatkowo punktowany** | **Wbudowany zapasowy panel sterowania noszy – 1 pkt.** **Brak zapasowego panelu sterowania – 0 pkt.** |  |
| 34 | Fabrycznie zainstalowane w mocowanie noszy wskaźniki typu LED ułatwiające naprowadzanie noszy na system mocowania np.: w nocy i potwierdzające poprawne zapięcie noszy w mocowaniu **– parametr dodatkowo punktowany** | **Wbudowane wskaźniki typu LED – 1 pkt.****Brak wskaźników – 0 pkt.** |  |
| 35 | Nosze wyposażone w fabrycznie wbudowany system oświetlenia podłoża zapewniający dobrą widoczność, ułatwiający prowadzenie i manewrowanie noszami w nocy**– parametr dodatkowo punktowany** | **Wbudowane oświetlenie – 1 pkt.** **Brak wbudowanego oświetlenia – 0 pkt.** |  |
| 36 | Możliwość mycia ciśnieniowego noszy gorącą wodą o temperaturze min. 75° C – parametr potwierdzony w instrukcji obsługi |  |  |
| 37 | Bezprzewodowa kontrola stanu technicznego noszy i akumulatora za pomocą aplikacji (wbudowany w nosze moduł komunikacyjny Bluetooth lub WiFi) |  |  |
| 38 | Klasa szczelności noszy min. IPX6 |  |  |
| 39 | Zakres temperatur pracy noszy elektryczno-hydraulicznych od -20° do +50° C. |  |  |
|  **II.** | **GWARANCJA NA NOSZE BARIATRYCZNE**  |
| marka (należy podać) - |
| rok produkcji (należy podać) - |
|  1 | Okres gwarancji na nosze i system załadunku – min. 24 m-c |  |  |
| 2 | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski |  |  |
| 3 | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych – min. 1 darmowy przegląd w okresie obowiązywania gwarancji |  |  |
| 4 | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji – podać max. 24 h czas reakcji |  |  |
| 5 | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji – max. 7 dni od momentu zgłoszenia Wykonawcy awarii. W wypadku wyłączenia noszy z eksploatacji na okres dłuższy niż 7 dni Wykonawca zapewni nieodpłatnie w okresie gwarancji nosze zastępcze zapewniające dalszą eksploatację ambulansu  |  |  |
| 6 | Instrukcja obsługi i serwisowa w j. polskim |  |  |
| 7 | Deklaracja zgodności (załączyć do oferty) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **III.** |  **Krzesełko kardiologiczne - schodołaz z napędem elektrycznym - 2 szt.** |
| 1. |  Krzesełko kardiologiczne schodołaz z napędem elektrycznym (podać markę/model), rok produkcji 2023. |  |  |
| 2. |  Wykonanie z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. |  |  |
| 3. | Wyposażone w system płozowy, napęd elektryczny, do transportu pacjenta po schodach w górę i w dół. |  |  |
| 4. |  Wyposażone w gładkie gąsienice nieniszczące schodów. |  |  |
| 5. |  Podświetlany panel informacyjny i wszystkie przyciski sterowania: kierunek pracy (wjazd/zjazd), wybór prędkości poruszania i włączania jazdy. |  |  |
| 6. |  Wyposażone w oparcie i siedzisko, o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia, odporne na bakterie, grzyby, zmywanie i umożliwiające dezynfekcję. |  |  |
| 7. |  Szerokość siedziska min. 49 cm. |  |  |
| 8. |  Minimum trzy pasy służące do zapinania pacjenta. |  |  |
| 9. |  Wysuwane i blokowane uchwyty przednie. |  |  |
| 10. |  Uchylne i blokowane rączki tylne. |  |  |
| 11. |  Dwa obrotowe kierunkowe koła przednie w zakresie 360º. |  |  |
| 12. |  Średnica kół przednich min. 120 mm. |  |  |
| 13. |  Koła tylne o średnicy min. 200 mm wyposażone w hamulce.  |  |  |
| 14. |  Podnóżek na stopy pacjenta zintegrowany plus dodatkowy rozkładany dla pacjentów o znacznym wzroście. |  |  |
| 15. |  Stabilizator głowy pacjenta. |  |  |
| 16. |  Wbudowane fabrycznie oświetlenie otoczenia po stronie zagłówka i podnóżka. |  |  |
| 17. |  Możliwość złożenia do transportu w ambulansie.  |  |  |
| 18. |  Maksymalne rozmiary po złożeniu 96x52x21cm. |  |  |
| 19. |  System zasilany akumulatorowo, który przesuwa ciężar min. 225 kg po schodach w górę i w dół. |  |  |
| 20. |  Wyposażone w mechanizm pozwalający na bezpieczne sprowadzenie pacjenta po schodach np. w sytuacji awaryjnej (przy braku zasilania). |  |  |
| 21. |  Stopień ochrony min. IPX6 umożliwiający mycie krzesełka gorącą wodą o temperaturze min. 80°C pod ciśnieniem. |  |  |
| 22. |  Waga krzesełka max. 25 kg |  |  |
| 23. |  W zestawie ładowarka zewnętrzna zasilana z instalacji ambulansu 12V wraz z akumulatorem litowo-jonowym (zestaw – 1 kpl.). |  |  |
| 24. |  Akumulator wyposażony we wskaźnik poziomu naładowania. |  |  |
| 25. |  Deklaracja zgodności UE MDR zgodna z dyrektywą 2017/745. |  |  |
| 26. |  Numer identyfikacyjny UDI.  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IV.** |  **GWARANCJA** |
| **1.** | Gwarancja min. **24 miesiące** zawierająca w cenie min. 1 przegląd techniczny po 12 miesiącach użytkowania. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **V**. |  **Kamizelka unieruchamiająca typu KED (**podać producenta model**) –** 2 szt. |  |  |
|  | - zapewniająca unieruchomienie głowy, szyi, tułowia oraz kręgosłupa na całej jego długości, przy zachowaniu swobodnego dostępu do klatki piersiowej (monitorowanie, defibrylacja),- regulowane pasy mocujące piersiowe (3szt.) umożliwiają jej zastosowanie u dzieci i u kobiet ciężarnych,- wykonana z wytrzymałego materiału odpornego na przetarcia,- materiał zmywalny – tworzywo sztuczne, odporny na środki dezynfekcyjne,- min. 3 uchwyty transportowe,- min. 2 pasy biodrowe,- przenikliwa dla promieni X,- poduszka wypełniająca anatomiczne krzywizny ciała,- pokrowiec,- waga max 3,0 kg,- udźwig min. 225 kg,- min. 2 pasy stabilizujące głowę |  |  |
| **VI.** | **Nosze płachtowe** (podać producenta i model) – 2 szt. |  |  |
|  | Nosze płachtoweo n/w funkcjach i parametrach:- nośność min. 150 kg, - min. 8 uchwytów do przenoszenia,- kieszeń na nogi. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VII.** |  **Deska ortopedyczna dla dzieci** (**podać producenta i model) –** 2 szt. |  |  |
|  | - wyposażona w pasy 4 szt. w różnych kolorach,- min. 4 uchwyty do przenoszenia - komplet klocków do unieruchomienia głowy,-wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego,- minimalne dopuszczalne obciążenie 50 kg i dł. min.120 cm,- prześwietlana dla promieni X,- pediatryczny system unieruchomienia głowy składający się z podkładki, dwóch klocków do stabilizacji bocznej z otworami na uszy oraz dwóch pasków mocujących głowę,- waga deski do 5 kg.- deklarację zgodności CE i folder – dostarczyć przy dostawie. |  |  |
| **VIII.** | 1. **Nosze podbierakowe (podać producenta i model) –** 2 szt.
 |  |  |
|  | * wykonane z tworzywa ABS lub aluminium,

- zestaw 3 pasów zabezpieczających, ergonomiczne uchwyty transportowe,- nosze umożliwiające montaż systemu unieruchomienia głowy, - nośność min. 150 kg,- wielostopniowa regulacja długości noszy umożliwiająca dopasowanie ich do wymiarów pacjenta,- min.10 ergonomicznych uchwytów zdystansowanych od podłoża znajdujących się na obwodzie noszy służących do przenoszenia,- konstrukcja noszy zabezpieczająca je przed wnikaniem wewnątrz płynów organicznych oraz materiału zakaźnego,- waga noszy poniżej 9 kg.- deklarację zgodności CE i folder – dostarczyć przy dostawie. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IX.** |  **Plecak ratunkowy** (podać producenta i model) – 2 szt. |  |  |
|  | - Minimalne wymiary: wys. 55 x szer. 40 x gł. 25 cm wykonany z odpornego na przecieranie materiału typu skay,* wyposażony w wewnętrzne ampularium oraz dodatkowe w dopinanej zewnętrznej torbie,
* certyfikowane elementy odblaskowe,
* min. 3 torebki segregacyjne,
* możliwość noszenia, pionowo, poziomo lub na plecach,
* konstrukcja powinna umożliwia pranie ręczne lub automatyczne,

spód plecaka wzmocniony materiałem wodoodpornym, odpornym na ścieranie. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X.** |  **Materac próżniowy** (podać producenta i model) – 2 szt. |  |  |
|  | Maksymalne wymiary ok. dł. 200 cm x szer. 80 cmMin. 6 uchwytów transportowychPompka dwukierunkowa w zestawieTorba transportowaUdźwig min. 150 kg |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **XI.** |  **Deska ortopedyczna dla dorosłych** (podać producenta i model) – 2 szt. |  |  |
|  | Deska wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego. Pasy zabezpieczające do deski:- konstrukcja pasa dwuczęściowa, wykonane z materiału wodoodpornego, zabezpieczonego przed wnikaniem krwi, olejów i innych substancji ropopochodnych,- możliwość regulacji długości,- pasy kodowane kolorami mocowane do deski za pomocą karabińczyków 4 sztuki. |  |  |
| **XII.** | **Pompa infuzyjna** **jednostrzykawkowa** – 2 szt. |  |  |
|  | prostota obsługi i wysoka niezawodnośćduży, czytelny wyświetlaczmożliwość podglądu i zmiany parametrów w trakcie infuzjipraca ze strzykawkami 5-60 ml (powyżej 55 typów)automatyczne rozpoznawanie rozmiaru strzykawkitryb pracy „standard” umożliwiający programowanie w jednostkach objętościowychtryb pracy umożliwiający programowanie w jednostkach wagowychtryb pracy umożliwiający infuzję wielofazowąfunkcja bezpiecznego podawania dawki uderzeniowej BOLUSsystem wielopoziomowego wykrywania okluzji z funkcją ANTY-BOLUS(ABS)rozbudowany system alarmówwbudowana biblioteka lekówwbudowany system testówkomunikacja zewnętrzna w standardzie RS232możliwość odczytu historii zdarzeń na wyświetlaczu lub w postaci pliku XMLmożliwość długotrwałej pracy z akumulatora |  |  |

**CZĘŚĆ NR 3 - TERMIN DOSTAWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **I.** | Termin dostawy trzech ambulansów od podpisania umowy**(parametr dodatkowo punktowany).** | Podać termin dostawy tj.dostawa w terminie do **90 dni – 0 pkt.** **30 dni – 10 pkt.** |  |

Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**UWAGA: Nie spełnienie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty**

 **Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**