

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

WYMAGANE GRANICZNE WARUNKI TECHNICZNE DLA SAMOCHODU BAZOWEGO, WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO ORAZ PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO AMBULANSU SANITARNEGO TYPU C - 1 szt.

Marka

Model

Nr VIN

Rok produkcji

Pojemność silnika

Pojazd kompletny (bazowy)

Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:

Rok produkcji min. 2019 (podać):

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego:

Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny)

Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:

Rok produkcji min 2019 (podać):

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

TABELA 1			
Lp.	Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej	warunek graniczny i parametry oceniane TAK/NIE	Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej. podać, opisać
1	2	3	4
I.	NADWOZIE		
1.	<p>Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit, zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej</p> <p>Ściany i sufit wyłożone płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym, jako element wymagany.</p> <p>Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami w kolorze białym, w całości odzwierciedlającymi kształt nadwozia (osłaniającym wręgi, słupki, nadkola), jako element dodatkowo punktowany (max. 3 elementy tzn. wewnętrzne poszycie sufitu, poszycie ściany lewej oraz ściany prawej)</p> <p>Ściany, sufit oraz podłoga przedziału medycznego wyizolowane akustycznie oraz termicznie.</p>	<p>Tak- 20 pkt. Nie- 0 pkt.</p>	
	DMC powyżej 3,5t.	TAK	
	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Dopuszcza się, jako wyposażenie dodatkowe elektryczne ogrzewanie szyby przedniej. Półki nad przednią szybą.	TAK	
	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy, fotel kierowcy oraz pasażera z regulacją w 3 płaszczyznach, fotele z prawym oraz lewym podłokietnikiem. Lampki do czytania dla kierowcy i pasażera, min. 1wnęka nad przednią szybą w standardzie 1 DIN przystosowana do montażu radiotelefonu. W kabinie kierowcy min. 4 gniazda 12V do zasilania urządzeń zewnętrznych.	TAK	
	Furgon - lakier w kolorze białym	TAK	
2.	Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK	
3.	Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m	TAK	
4.	Długość przedziału medycznego min. 3,00m - Parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum	(podać parametr oferowany) Powyżej 3,15= 12 pkt. 3,00m-3,15m = 0 pkt.	

5.	Szerokość przedziału medycznego min. 1,70m	TAK	
6.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi.	TAK	
7.	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.	TAK	
8.	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.	TAK	
9.	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	TAK	
10.	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego z możliwością przejścia (izolowana termicznie oraz akustycznie), Rozwiązanie zgodne z PN EN 1789 + A2 2015. Dodatkowo zainstalowany interkom, umożliwiający komunikację pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym.	TAK	
11.	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu)	TAK	
12.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	TAK	
13.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi umożliwiający mocowanie: - 2 szt. butli tlenowych 10L z reduktorami, - krzeselka kardiologicznego (także z systemem płozowym) - noszy podbierakowych, - deski ortopedycznej dla dorosłych, - deski ortopedycznej dla dzieci, - materaca próżniowego, - kamizelki unieruchamiającej typu KED, - min.2 kasków ochronnych, - torby opatrunkowej z dostępem również z przedziału medycznego, - systemów unieruchamiających głowę - dodatkowy zamykany schowek z miejscem dla pasów do desek, krzeselka i noszy - wyposażenia technicznego (łom, łopata) z systemem ich mocowania Zewnętrzny schowek techniczny wyposażony dodatkowo w wysuwaną szufladę o pojemności min 40 L. (podać rozmiary długość, szerokość, wysokość, pojemność) szuflada umożliwiająca umieszczenie w niej pojemnika reimplantacyjnego/ lodówki o pojemności min. 7L. Parametr dodatkowo punktowany.	Tak- 12 pkt. Nie- 0 pkt.	

14.	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, dwie poduszki boczne. Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera, jako opcja dodatkowo punktowana	Kurtyny powietrzne Tak- 12 pkt Nie- 0 pkt	
15.	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem pokryty wykładziną antypoślizgową,	TAK	
16.	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. niewystający poza obrys nadwozia i niezmnieszający prześwitu pojazdu, pokryty wykładziną antypoślizgową.	TAK	
17.	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	TAK	
18.	Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.	TAK	
19.	Wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane ze zintegrowanymi kierunkowskazami LED,	TAK	
20.	Zestaw narzędzi z podnośnikiem, pełnowymiarowe koło zapasowe	TAK	
21.	Przednie reflektory przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów	TAK	
22.	Zbiornik Adblue o pojemności min. 15l.	TAK	
23.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l.	TAK	
24.	Elektryczne złącze do podłączenia urządzeń zewnętrznych (technologia CAN bus).	TAK	
25.	Radioodtwarzacz CD z głośnikami w kabinie kierowcy i p. medycznym.	TAK	
26.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący (panel nie dotykowy tzn.. nie typu touch screen) z wbudowanym wyświetlaczem min. temperatury, daty oraz godziny, poziomu naładowania akumulatorów, miernikiem zużycia paliwa, panel sterujący min. następującymi funkcjami:	TAK	
	sterowanie oświetleniem zewnętrznym (światła robocze),		
	sterowanie układem ogrzewania dodatkowego niezależnym od pracy silnika,		

	sterowanie oświetleniem przedziału medycznego		
	sterowanie sygnalizacją uprzywilejowania (światła niebieskie oraz sygnały dźwiękowe)		
	Sterowanie interkomem		
	Sterowanie wentylacją przedziału medycznego		
II.	SILNIK		
1.	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.	TAK	
2.	Silnik o pojemności min. 1900 cm ³ .	TAK	
3.	Silnik o mocy min. 160 KM.	TAK	
4.	Moment obrotowy min. 360 Nm	TAK	
5.	Norma emisji spalin EURO VI lub EURO 6	TAK	
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		
1.	Skrzynia biegów manualna	TAK	
2.	Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny.	TAK	
3.	Napęd na koła przednie lub tylne	TAK	
IV.	UKŁAD HAMULCOWY I SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA		
1.	Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.	TAK	

2.	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny.	TAK	
3.	Elektroniczny korektor siły hamowania.	TAK	
4.	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.	TAK	
5.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.	TAK	
6.	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.	TAK	
7.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR.	TAK	
8.	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny. Parametr dodatkowo punktowany.	TAK= 10 pkt. NIE= 0 pkt.	
9.	Asystent ruszania pod górę		
V.	ZAWIESZENIE		
1.	Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta, zapewniające stabilność i manewrowość w trudnym terenie	TAK	
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY		
1.	Ze wspomaganiami	TAK	
2.	Regulacja kolumny kierowniczej w 2 płaszczyznach	TAK	
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
1.	Pomocnicze zależne od silnika ogrzewanie elektryczne (12V) współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury - Parametr dodatkowo punktowany.	TAK= 10 pkt. NIE= 0 pkt.	
2.	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V	TAK	

	z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.		
3.	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.	TAK	
4.	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 + A2: 2015	TAK	
5.	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego o minimalnych wymiarach 300 mm x 500 mm. (dopuszcza się szyberdach o wymiarach max. 900x600 mm) wyposażony w roletę oraz moskitierę.	TAK	
6.	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę w przedziale medycznym umożliwiając klimatyzowanie przedziału medycznego.	TAK	
7.	Dodatkowa nagrzewnica wodna umożliwiająca ogrzewanie przedziału medycznego, z zaworem odcinającym oraz dodatkową pompą wody	TAK	
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.	TAK	
2.	Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu, układ oparty o przełącznik wysoko prądowy.	TAK	
3.	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min. 220 A.	TAK	
4.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich	TAK	
5.	Instalacja elektryczna 230 V: a) zasilanie zewnętrzne 230 V b) min. 2 zerowane gniazda w przedziale medycznym c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe e) przewód zasilający min 10m.	TAK	

6.	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V	TAK	
7.	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych,	TAK	
8	Przetwornica prądu stałego 12V na 230V prądu zmiennego o mocy 1500W	TAK	
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1.	W przedniej części dachu sygnalizacja uprzywilejowania zintegrowana z nadwoziem tworząc jedną bryłę, wyposażona w światło niebieskie typu LED. Zamawiający nie dopuszcza belki sygnalizacyjnej. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania komunikatów głosowych	TAK	
2.	W tylnej części dachu sygnalizacja uprzywilejowania zintegrowana z nadwoziem (światło niebieskie prawe oraz lewe wspólnie połączone, zintegrowane w jeden moduł), wyposażona w światło niebieskie typu LED, dwa dodatkowe reflektory LED do oświetlenia przedpola. Zamawiający nie dopuszcza belki sygnalizacyjnej.	TAK	
3.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	TAK	
4.	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po otwarciu drzwi widoczne przy otwarciu o 90, 180 i 260 stopni	TAK	
5.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne	TAK	
6.	Dwie lampy LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego,	TAK	
7.	W przedniej oraz tylnej części nadwozia (błotniki przednie oraz tylne) lampy niebieskie LED	TAK	
8.	Cztery reflektory zewnętrzne LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę.	TAK	

9.	<p>Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.:</p> <p>a) 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r. wykonane z folii:</p> <ul style="list-style-type: none"> - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym, (o którym mowa w pkt. „a”), <p>b) nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej lub granatowej z przodu pojazdu, o wysokości znaków, co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej lub granatowej, o wysokości znaków, co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu;</p> <p>c) po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” lub „P” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy, co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm,</p> <p>d) na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta</p>	TAK	
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
1.	<p>Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne), 2) oświetlenie punktowe, regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.), 3) Oświetlenie punktowe, zamontowane nad blatem roboczym 	TAK	
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE		
	<p>WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO - pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione poniżej:</p>	TAK	
1.	<p>A) Zabudowa specjalna na ścianie działowej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany działowej potwierdzony przez jednostkę badawczą):</p> <ul style="list-style-type: none"> - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków, wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w min. 5 szuflad. Jedna z szuflad z przygotowaniem do montażu drukarki systemu SWDPRM - Odpowiednio przygotowane miejsce w szufladzie, umożliwiające montaż drukarki SWDPRM jako element dodatkowo punktowany. Rozwiązanie jest elementem pozytywnie przeprowadzonego testu dynamicznego. Załączyć do 	<p>TAK= 12 pkt. NIE= 0 pkt.</p>	

	<p>oferty schemat zabudowy potwierdzony przez jednostkę badawczą. Załączyć zdjęcie oferowanego rozwiązania.</p> <ul style="list-style-type: none"> - min. dwie szuflady z systemem umożliwiającym segregację przewożonego w nich wyposażenia - wbudowany pojemnik na zużyte igły, - wysuwany kosz na odpady, - termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych z płynną regulacją temperatury - miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego, - jeden fotel dla personelu medycznego u wezłowania noszy, montowany tyłem do kierunku jazdy, obrotowy, przesuwany wzdłuż osi pojazdu z możliwością zablokowania w wybranej pozycji. Przesuw bez konieczności użycia dodatkowych narzędzi, umożliwiający wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie, wyposażony w 3-punktowe, bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek, podłokietniki. 		
	<p>B) Zabudowa specjalna na ścianie prawej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany prawej potwierdzony przez jednostkę badawczą):</p> <ul style="list-style-type: none"> - min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia, - jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie na postoju), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3 – punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko, - za fotelem szafka wisząca (podsufitowa) zamykana roletą z min. dwiema półkami, poniżej miejsce na drugi plecak ratunkowy z systemem umożliwiającym korzystanie z zawartości plecaka po jego otwarciu (np. uchylny uchwyt/wysuwana szuflada). Poniżej dodatkowy zamykany schowek na wyposażenie medyczne z min. dwiema półkami. - uchwyt na butlą tlenową o min. pojemności 400l przy ciśnieniu 150 at, - 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 przesuwanych panel sterujący (nie dotykowy tzn. nie typu touch screen) z wbudowanym wyświetlaczem min. temperatury zewnętrznej oraz wewnętrznej, daty oraz godziny, trybu pracy ogrzewania ora klimatyzacji, umożliwiający: - sterowanie oświetleniem wewnętrznym (również nocnym) 	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> - sterowanie oświetleniem punktowym - sterowanie układem ogrzewania dodatkowego oraz stacjonarnym ogrzewaniem postojowym zasilanym z sieci 230V - sterowanie układem klimatyzacji i wentylacji, z funkcją osuszania powietrza (równoczesne sterowanie ogrzewaniem oraz parownikiem klimatyzacji) - Sterowanie interkomem - Wbudowana regulacja poziomu głośności z radiodbiornika zainstalowanego w kabinie kierowcy 		
	<p>C) Zabudowa specjalna na ścianie lewej (dopuszcza się zabudowę równoważną z opisaną funkcjonalnością pod warunkiem wykazania tej równoważności przez Wykonawcę – załączyć do oferty schemat zabudowy ściany lewej, potwierdzony przez jednostkę badawczą):</p> <ul style="list-style-type: none"> - min. pięć podsufitowych szafek z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem uruchamianym automatycznie po ich otwarciu, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, przegrody do segregacji przewożonego tam wyposażenia - pod szafkami panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) i gniazdami 12V (min. 3 szt.), gniazdami 230V 2 szt. - poniżej gniazd system paneli przesuwanych, składający się z min. 2 płyt, umożliwiających montaż defibrylatora oraz dowolnej pompy infuzyjnej. System umożliwiający przesuw sprzętu oraz blokadę w wybranej pozycji. - na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego oraz półka z miejscem na przewody zasilające i przewód pacjenta, - szafa z dwiema niezależnymi roletami. W części górnej pojemniki do uporządkowanego transportu i segregacji leków oraz innego wyposażenia medycznego, w części dolnej miejsce na sak przenośny, torbę opatrunkową z dostępem także od strony schowka technicznego (podwójny dostęp). - duży płaski panel informacyjny umożliwiający umieszczenie materiałów informacyjnych dotyczących; procedur medycznych, dawkowania leków, procedur dezynfekcji przedziału medycznego i jego wyposażenia posiadający funkcję tablicy sucho ścieralnej w celu zapisywania na bieżąco pozyskiwanych podczas akcji ratunkowej informacji o pacjencie. - szafa z systemem mocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej. - tylnej części ściany lewej szafka na wyposażenie medyczne, zamykana roletami z min. 4 półkami - w zabudowie meblowej ściany lewej miejsce na szyny Kramera 	TAK	
2.	Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie.	TAK	
3.	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.	TAK	
4.	Centralna instalacja tlenowa:	TAK	

	<p>a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA (oddzielne gniazda pojedyncze),</p> <p>b) sufitowy punkt poboru tlenu,</p> <p>c) mocowanie 2 szt. butli tlenowych 10 litrowych</p> <p>d) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.,</p> <p>e) konstrukcja zapewniająca możliwość swobodnego dostępu z wnętrza ambulansu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.</p> <p>f) na ścianie lewej obok fotela, wbudowany w ścianę dozownik tlenu, umożliwiający bezpośrednie podłączenie maseczki tlenowej lub kaniuli poprzez gniazda sufitowe.</p>		
5.	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym, posiadająca przesuw boczny min. 20 cm, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu	TAK	
6.	W podłodze ambulansu umieszczone dwie szyny umożliwiające szybki montaż oferowanej lawety pod nosze główne. Rozwiązanie winno umożliwiać wymianę podstawy (zamianę na podstawę o większej ładowności w celu transportu pacjenta bariatrycznego), bez konieczności użycia kanału lub podnośnika. parametr dodatkowo punktowany System jest elementem całopojazdowej homologacji oferowanej marki i modelu	TAK- 12 pkt. NIE- 0 pkt.	
7.	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.	TAK	
8.	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu.	TAK	
XII.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1.	Kabina kierowcy wyposażona w instalację do radiotelefonu.	TAK	
2.	Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.	TAK	
3.	Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF 1/4 fali radiotelefonu o n/w parametrach i podłączona do radiotelefonu:	TAK	
	a) dostrojona na zakres częstotliwości 168.900 Mhz,	TAK	
	b) impedancja wejścia 50 Ohm,	TAK	
	c) współczynnik fali stojącej $\leq 1,0$,	TAK	

	d) charakterystyka promieniowania dookólna.	TAK	
4.	<p>Radiostacja</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości 136-174 MHz - moc nadajnika H/L 25W - tryb cyfrowy i analogowy - tryb cyfrowy NXDN lub DMR do wyboru w jednym urządzeniu lub równoważny - odstęp międzykanałowy w trybie cyfrowym 6,25 kHz i 12,5 kHz - odstęp międzykanałowy w trybie analogowym 12,5/20/25 kHz - kodek mowy AMBE+2 - rejestracja rozmów w wewnętrznej pamięci urządzenia - wewnętrzny głośnik 4W - możliwość programowania drogą radiową - 4-liniowy, 14 znakowy wyświetlacz - min 500 kanałów 	TAK	
5.	Kabina kierowcy przystosowana do montażu tabletu systemu SWD PRM zamontowany uchwyt tabletu, bez stacji dokującej (po stronie Zamawiającego), wykonana instalacja elektryczna. W przedziale med. uchwyt na drukarkę.	TAK	
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.	TAK	
2.	Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym	TAK	
3.	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo - sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło LED,	TAK	
4.	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy	TAK	
5.	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy,	TAK	
6.	Kamera biegu wstecznego oraz kamera w p. medycznym, wyświetlacz w lusterku wstecznym	TAK	
7.	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”	TAK	
9.	Komplet dodatkowych opon zimowych, ambulans winien być dostarczony na oponach letnich	TAK	
10.	Sprawozdanie z badań dynamicznych na 10 g dotyczące typu ambulansu będącego przedmiotem oferty zgodnie z wymaganiami zharmonizowanej Normy	TAK	

	Europejskiej PN EN 1789 + A2 : 2015 lub równoważną. Dokument wystawiony przez niezależną notyfikowaną jednostkę badawczą – załączyć do oferty sprawozdanie z badań wraz z dokumentacją techniczną do sprawozdania, określającą schemat zabudowy będącej przedmiotem badania - załączyć zdjęcia z badania oraz rysunki techniczne zabudowy potwierdzone przez jednostkę wykonującą badanie. Typ pojazdu badanego określony w sprawozdaniu z badań dynamicznych musi odpowiadać typowi pojazdu określonego w załączonej homologacji pojazdu skompletowanego.		
11.	<p>Załączyć aktualną całopojazdową homologację typu WE pojazdu skompletowanego (oferowanego ambulansu typu C) i podstawowego (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 podstawowego musi być ujęty w świadectwie homologacji typu WE pojazdu skompletowanego oraz posiadać informacje o dacie wydania homologacji pojazdu podstawowego i skompletowanego. Numery homologacji pojazdu podstawowego i skompletowanego muszą być zgodnie z Dyrektywą 2007/46/WE załącznik nr VII składać się z 4 sekcji informujących o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Numer homologacji oferowanego pojazdu podstawowego musi być zbieżny z numerem homologacji oferowanego pojazdu skompletowanego i odpowiadać oferowanemu pojazdowi. Podać numer homologacji pojazdu bazowego i pojazdu skompletowanego. Nie jest wymagane składanie wraz z ofertą załączników do homologacji, lecz w przypadku wątpliwości Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do ich przedłożenia celem weryfikacji zgodności oferty z wymogami SIWZ.</p>	TAK	
1.	Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu	TAK	
2.	Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
XV.	GWARANCJA		
1.	Gwarancja mechaniczna , nie krócej niż 24 miesiące (bez limitu km).	TAK	

2.	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu 36 miesięcy	TAK	
3.	Gwarancja na perforację min. 120 miesięcy.	TAK	
4.	Gwarancja na zabudowę medyczną min. 24 miesiące.	TAK	
5.	Gwarancja na sprzęt medyczny min. 24 miesiące.	TAK	
6.	W przypadku awarii oferowanego ambulansu, bez względu na to czy awaria wystąpi w pojeździe bazowym czy zabudowie specjalnej, wykonawca zapewni pojazd zastępczy w ciągu 72h od zgłoszenia awarii przez zamawiającego	TAK	
WYPOSAŻENIE MEDYCZNE			
XVI.	NOSZE GŁÓWNE podać markę i model oraz dołączyć folder wraz z opisem.	TAK	
1.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym.	TAK	
2.	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha oraz pozycji siedzącej za pomocą siłowników gazowych.	TAK	
3.	Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 80 stopni.	TAK	
4.	Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy oraz system pasów/uprzęży służących do transportu małych dzieci w pozycji siedzącej lub leżącej.	TAK	
5.	Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą.	TAK	
6.	Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane boczne barierki.	TAK	
7.	Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.	TAK	

8.	Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	TAK	
9.	Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi oraz zabezpieczone przed używanymi środkami dezynfekcyjnymi	TAK	
10.	Z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych.	TAK	
11.	Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)	TAK	
12.	Waga oferowanych noszy zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg).	TAK	
13.	Graficzna instrukcja użytkowania noszy trwale naniesiona na elementy noszy.	TAK	
XVII.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH – Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem	TAK	
1.	Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu.	TAK	
2.	Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami.	TAK	
3.	Regulacja wysokości w min sześciu poziomach Ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi.	TAK	
4.	System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę.	TAK	
5.	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia).	TAK	
6.	Wszystkie 4 kółka jezdne o średnicy min. 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 o, hamulce na dwóch kółkach (hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu).	TAK	
7.	Możliwość regulacji długości goleni przednich na min. trzech poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie.	TAK	

8.	Transporter ma umożliwiać prowadzenie w bok.	TAK	
9.	Funkcja prowadzenia w bok ma być dostępna na minimum dwóch pośrednich poziomach wysokości.	TAK	
10.	Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg – podać dopuszczalne obciążenie w kg.	TAK	
11.	Waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 – podać wagę transportera w kg.	TAK	
12.	Transporter wyposażony w dodatkowe uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych.	TAK	
13.	Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi.	TAK	
14.	Deklaracja zgodności CE – załączyć do oferty.	TAK	
15.	Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 przeprowadzony przez niezależną jednostkę notyfikowaną – podać numer badania, załączyć raport do oferty.	TAK	
16.	System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789 +A1.	TAK	
17.	Gwarancja na cały zestaw: nosze + transporter min. 24 miesiące.	TAK	
18.	Graficzna instrukcja użytkowania transportera trwale naniesiona na elementy transportera.	TAK	
19.	Gwarancja na nosze oraz transporter min. 24 miesiące	TAK	
XVIII.	PULSOKSYMETR Z CZUJNIKIEM DLA DOROSŁYCH		
1.	Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem	TAK	
2.	Przeznaczony do kontrolnych pomiarów SpO2 u dorosłych i dzieci powyżej 3 lat	TAK	
3.	Cyfrowy wyświetlacz wartości pulsu, SpO2 oraz jakości sygnału	TAK	

4.	Trójkolorowy wskaźnik perfuzji	TAK	
5.	Zakres pomiaru SpO2: 0-100%	TAK	
6.	Zakres pomiaru pulsu: min.18 -320 bmp	TAK	
7.	Zasilanie bateryjne x 1.5V AA baterii alkalicznych pozwalające na min. 100 godzin pracy	TAK	
8.	Waga max. 285 g	TAK	
9.	W komplecie czujnik dla dorosłych typu klips palcowy	TAK	
XIX	POMPA INFUZYJNA JEDNOSTRZYKAWKOWA- Z ZASILANIEM SIECIOWO-AKUMULATOROWYM-		
1.	Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem	TAK	
2.	Stosowanie strzykawk 2, 5, 10, 20, 30, 50 ml. Podać typ i producenta	TAK	
3.	Strzykawki montowane od czoła a nie od góry pompy	TAK	
4.	Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy.	TAK	
5.	Klawiatura numeryczna umożliwiająca szybkie i bezpieczne programowanie pompy.	TAK	
6.	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-2000 ml/h	TAK	

7.	<p>Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ml, • ng, µg, mg, • µEq, mEq, Eq, • mIU, IU, kIU, • mIE, IE, kIE, • cal, kcal, J, kJ • jednostki molowe <p>z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, na min, godz. dobę.</p>	TAK,	
8.	<p>Wymagane tryby dozowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infuzja ciągła, • Infuzja bolusowa (z przerwą), • Infuzja profilowa (min 12 faz infuzji), • Infuzja narastanie / ciągła / opadanie. 	TAK	
9.	Dokładność infuzji 2%	TAK	
10.	<p>Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • objętość / dawka <p>czas lub szybkość podaży</p>	TAK	
11.	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	TAK	
12.	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków.	TAK	
13.	<p>Czytelny, kolorowy wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nazwa leku, • koncentracja leku, • nazwa oddziału wybranego w bibliotece, • prędkość infuzji, • podana dawka, • stan naładowania akumulatora, <p>aktualne ciśnienie w drenie, w formie graficznej,</p>	TAK	
14.	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	TAK	

15.	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	TAK	
16.	Regulowane progi ciśnienia okluzji, 12 poziomów.	TAK	
17.	Progi ciśnienia regulowane w zakresie 75-900 mmHg.	TAK	
18.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	TAK	
19.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	TAK	
20.	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	TAK	
21.	Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej: <ul style="list-style-type: none"> • Zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania. • Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji, • Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, • Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, • Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej, Świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm.	TAK	
22.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.	TAK	
23.	Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.	TAK	
24.	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	TAK	
25.	Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym.	TAK	
26.	Historia infuzji – możliwość zapamiętania 2000 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia.	TAK	
27.	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22	TAK	
28.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny.	TAK	

29.	Czas pracy z akumulatora 30 h przy infuzji 5ml/h	TAK	
30.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h	TAK	
31.	Waga do 2,2 kg.	TAK	
32.	Stacja dokująca na min. 2 pompy przystosowana do montażu w ambulansie	TAK	
33.	Możliwość montażu w ambulansie	TAK	
XX.	Mocowanie ambulansowe/ uchwyt ścienny do respiratora marki Weimann	TAK	

TABELA 2 - OCENIANE PARAMETRY FUNKCJONALNE

AMBULANS

Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi tłoczonymi profilami w kolorze białym, w całości odzwierciedlającymi kształt nadwozia (osłaniającym wręgi, słupki, nadkola max. 3 elementy tzn. wewnętrzne poszycie sufitu, poszycie ściany lewej oraz ściany prawej	TAK- 20 PKT. NIE- 0 PKT.	
Długość przedziału medycznego min. 3,00 m - Parametr dodatkowo punktowany po spełnieniu określonego minimum	(PODAĆ PARAMETR OFEROWANY) POWYŻEJ 3,15= 12 PKT. 3,00M-3,15M = 0 PKT.	
Zewnętrzny schowek techniczny wyposażony dodatkowo w wysuwaną szufladę o pojemności min 40 L. (podać rozmiary długość, szerokość, wysokość, pojemność) szuflada umożliwiająca umieszczenie w niej pojemnika reimplantacyjnego / lodówki o pojemności min. 7L.	TAK- 12 PKT. NIE- 0 PKT.	
Kurtyny powietrzne dla kierowcy i pasażera	TAK- 12 PKT NIE- 0 PKT	
System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny.	TAK= 10 PKT. NIE= 0 PKT.	
Pomocnicze zależne od silnika ogrzewanie elektryczne (12V) współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury	TAK= 10 PKT. NIE= 0 PKT.	

<p>Odpowiednio przygotowane miejsce w szufladzie, umożliwiające montaż drukarki SWDPRM. Rozwiązanie jest elementem pozytywnie przeprowadzonego testu dynamicznego.</p>	<p>TAK= 12 PKT. NIE= 0 PKT.</p>	
<p>W podłodze ambulansu umieszczone dwie szyny umożliwiające szybki montaż oferowanej lawety pod nosze główne. Rozwiązanie winno umożliwiać wymianę podstawy (zamianę na podstawę o większej ładowności w celu transportu pacjenta bariatrycznego), bez konieczności użycia kanału lub podnośnika. Montaż lawety do przesuwanych paneli umożliwiających mocowanie oferowanej podstawy pod nosze główne bez ingerowania w podłogę ambulansu. System jest elementem całościowej homologacji oferowanej marki i modelu</p>	<p>TAK- 12 PKT. NIE- 0 PKT.</p>	