

.....  
dane oferenta.....  
miejscowość, data**FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu kompletnego (niekompletnego) czyli przed wykonaniem adaptacji (wynikająca ze świadectwa homologacji):

.....

Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu skompletowanego czyli po wykonaniu adaptacji (wynikająca ze świadectwa homologacji):

.....

Nazwa i adres wykonawcy zabudowy przedziału medycznego:

.....

.....

**WYMOGI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE POJAZDU BAZOWEGO**

Lp.	Wymagane parametry	TAK/NIE (określić)*	Oferowane parametry (opisać)*
<b>I.</b>	<b>NADWOZIE</b>		
1.	Typu „furgon ” powyżej 3,5t dopuszczalnej masy całkowitej (pojedyncze koła tylne),		
2.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy – ogrzewane, regulowane, z podłokietnikami i regulacją odcinka lędźwiowego		
3.	Wysokość przedziału medycznego (ładunkowego) min.1,80 m (podać).		
4.	Długość przedziału medycznego (ładunkowego) min. 3,25 m (podać).		
5.	Szerokość przedziału medycznego (ładunkowego) min. 1,75 m (podać).		
6.	Drzwi tylne wysokość min. 1,75 m, przeszklone przyciemnione, ze stopniem, otwierane na boki o min. 250°, z dodatkową blokadą zawiasu 90°		
7.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym + dodatkowy stopień elektryczny (dopuszcza się by dodatkowy stopień elektryczny był wyposażeniem zamontowanym na etapie adaptacji samochodu bazowego na ambulans)		
8.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.		

**Podpisujemy elektronicznie**

9.	Lakier w kolorze żółtym (fabrycznym)		
10.	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.		
11.	Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny.		
<b>II.</b>	<b>SILNIK</b>		
1.	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z elektronicznym bezpośrednim wtryskiem paliwa typu COMMON RAIL z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych		
2.	Moc silnika minimum 170 KM, moment obrotowy nie mniejszy niż 400 Nm		
3.	Silnik spełniający wymagania emisji spalin Euro VI lub Euro 6 - emisja CO2 poniżej 400 g/km - dopuszczalne zużycie energii: olej napędowy 36Mj/l x 16 l = 576MJ/100 km = 5,76 MJ/km		-
4.	Układ wydechowy skierowany tak by spaliny nie dostawały się do przedziału medycznego przez drzwi tylne oraz prawe drzwi przesuwne.		
<b>III.</b>	<b>ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU</b>		
1.	Skrzynia biegów min. 7- biegowa (7 biegów do przodu + bieg wsteczny) automatyczna		
2.	Napęd na dwie osie - 4 x 4		
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny		
4.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania		
5.	Asystent zjazdu – regulacja prędkości zjazdu (tryb offroad)		
<b>IV.</b>	<b>ZAWIESZENIE</b>		
1.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów		
<b>V.</b>	<b>UKŁAD HAMULCOWY</b>		
1.	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.		
2.	Elektroniczny system podziału siły hamowania.		
3.	System wspomagania nagłego hamowania.		
4.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)		
5.	Asystent martwego pola		
6.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę		
7.	Elektryczny hamulec postojowy		

Podpisujemy elektronicznie

VI. UKŁAD KIEROWNICZY			
1.	Ze wspomaganiem.		
2.	Regulowana kolumna kierownicy w minimum dwóch płaszczyznach tj. przód-tył, góra-dół,		
VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
1.	Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu (dopuszcza się by dodatkowy akumulator był wyposażeniem zamontowanym na etapie adaptacji samochodu bazowego na ambulans)		
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności powyżej 250A.		
VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU			
1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.		
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 80 l. (podać)		
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (co najmniej trzy rodzaje – podać).		
4.	Elektrycznie ogrzewana szyba przednia		
5.	Elektrycznie otwierane szyby w drzwiach przednich.		
6.	Klimatyzacja automatyczna kabiny kierowcy.		
7.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne, elektrycznie składane, podgrzewane i regulowane.		
8.	Lusterko wewnętrzne.		
9.	Reflektory przeciwmgłowe przednie z funkcją doświetlania zakrętów.		
10.	Reflektory przednie typu LED		
11.	Dodatkowe światło hamowania (trzecie).		
12.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.		
13.	Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów.		
14.	Kamera 360 stopni i czujniki parkowania		
15.	Radio samochodowe		
16.	Błotochrony kół przednich i tylnych wraz z folią ochronną		
17.	Pojazd przeznaczony dla służb państwowych (publicznych), bez systemów utrudniających działania ratownicze tj. bez ogranicznika prędkości, bez tachografu,		
18.	Dodatkowy komplet kół zimowych – 4 sztuki (opona, felga, czujnik ciśnienia) – dostawa w okresie zimowym na ogumieniu zimowym (dopuszcza się niefabryczny dodatkowy komplet kół zimowych)		
19.	Dywaniki podłogowe		
20.	Tempomat		

IX. WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Pojazd fabrycznie nowy – rok produkcji 2026 lub 2025		
2.	Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy		
3.	Gwarancja min. 120 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu.		

**Uwaga:** dla wyposażenia dodatkowego (ponad standardowego dla danego modelu) podać kody producenta. Zamawiający nie dopuszcza do oferowania pojazdu z elementami nie będącymi oryginalnymi (fabrycznie zamontowanymi) poza jednoznacznie wymienionymi w powyższej tabeli

WYMOGI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS DROGOWY			
I. NADWOZIE			
1.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850		
2.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi + ograniczniki drzwi tylnych.		
3.	Ściany boczne przedziału medycznegomają być przystosowane do zamocowania wyposażenia.		
4.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными (oddzielony odprzedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z uchwytem na mocowanie min. 2 szt. Butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszypodbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. 2 szt. plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaków/toreb – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)		
5.	Relingi/osłony dachowe zabezpieczające (szyberdach), np. przed nisko zwisającymi przewodami czy gałęziami		
II. OGRZEWANIE WENTYLACJA KLIMATYZACJA			
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewania przedziału medycznego;		
2.	Postojowe – 2 grzejniki elektryczne z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 2.0 kW zasilane z sieci 230 V		
3.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne (proszę podać markę i model urządzenia),		

4.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniającą wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m <sup>3</sup> /h),		
5.	Otwierany szyber – funkcja wyjścia ewakuacyjnego realizowana przez szyber dach – zgodnie z normą ECE – R 36 (podać wymiary szyber dachu) – lub równoważną		
6.	Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa).		
<b>III.</b>	<b>INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>		
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: - minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz, - jedno gniazdo w przedziale za drzwiami przesuwnymi z lewej strony - zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, - wyłącznik przeciwporażeniowy, - układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów - dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V, - grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika lub w układzie smarowania silnika pojazdu zasilana z sieci 230V. - wizualna sygnalizacja podłączenia pojazdu do sieci 230V,		
2.	Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego: - powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, oraz w przedziale za drzwiami przesuwnymi z lewej strony - powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego typu LED, - powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia halogenowego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, - oświetlenie halogenowe blatu roboczego – minimum 1 punkt,		
3.	Przedział medyczny ma być wyposażony w panel sterujący: - informujący o temperaturze w		

	<p>przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)</li> <li>- informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu</li> <li>- sterujący oświetleniem przedziału medycznego</li> <li>- sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego</li> <li>- zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury</li> </ul> <p>Panel „nie dotykowy” (nie typu „touch screen”) czyli np. z mikrostrykami.</p>		
4.	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona : w panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych</li> <li>- informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V</li> <li>- informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy</li> <li>- informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</li> <li>- ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego</li> <li>- sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych)</li> </ul> <p>Panel „nie dotykowy” (nie typu „touch screen”) czyli np. z mikrostrykami.</p>		
5.	<p>Dodatkowe oświetlenie kabiny po stronie kierowcy i pasażera oraz gniazdo 12V na przednim panelu</p>		
6.	<p>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) – przetwornica ma działać tylko przy włączonym zapłonie.</p>		
<b>IV.</b>	<b>SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIEKOWA I OZNAKOWANIE</b>		
1.	<p>W przedniej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpoła pojazdu oraz wyświetlacz LEDowy z napisem „AMBULANS” (zintegrowana z dachem). Nie dopuszcza się lamp zespolonych (belek) czy też lamp pojedynczych (kogutów)</p>		

2.	Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED		
3.	W tylnej części dachu sygnalizacja świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania pola za pojazdem. Nie dopuszcza się lamp zespolonych (belek) czy też lamp pojedynczych (kogutów)		
4.	Na bokach z tyłu i przodu umieszczone niebieskie światła sygnalizacyjne (pulsujące) LED – błotniki przód, tył, lusterka		
5.	W komorze silnika lub w pasie przednim zmontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem Włączanie sygnalizacji dźwiękowo- świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym łatwo dostępnym miejscuna desce rozdzielczej kierowcy- z sygnalizacją załączenia + manipulator. Automatyczne przełączenie świateł z dziennych na mijania w przypadku załączenia sygnalizacji ostrzegawczej i na odwrót.		
6.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej wraz z metalową osłoną chromowaną – podać markę i model.		
7.	Oznakowanie pojazdu: - 3 pasy odblaskowe zgodnie z obowiązku. Rozp.Ministra Zdrowia wykonane z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min.15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer.Min. 15 cm umieszczony wokół dachu c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt.„a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „P” - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu		

#### V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI

1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz, - współczynnik fali stojącej -1,6, - polaryzacja pionowa, - charakterystyka promieniowania –		-
----	--	--	---

	dookólna, - odporność na działanie wiatru min. 55m/s.		
2.	Instalacja logiczno-elektryczna do systemu SWD-PRM (wraz z antenami) + uchwyt do drukarki HP LaserJet M15 łącznie z drukarką, adapterem do montażu stacji dokującej wraz ze stacją dokującą i tabletem "Zebra", moduł GPS. Adapter zamontowana w kabinie kierowcy, uchwyt drukarki zamontowany w przedziale medycznym – sposób mocowania przebadany na zgodność z normą PN-EN 1798(lub równoważny)		
<b>VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY</b>			
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.		
2.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym –łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.		
3.	Na prawej ścianie jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasybezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji). Fotel z przesuwem. Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (opisać oferowane rozwiązanie).		



4.	<p>Fotel u węzłowia noszy, obrotowy w zakresie 180 stopni, umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, z trzypunktowym pasem bezpieczeństwa, ze składanym siedziskiem i regulowanym oparciem (regulowany kąt oparcia – podać zakres regulacji). Fotel z możliwością przesuwu w kierunku od noszy do ściany działowej w zakresie zapewniającym prawidłowe korzystanie z fotela tj. zarówno zajęcie prawidłowej pozycji przy noszach, odsunięcie fotela od noszy w celu obejścia noszy jak i ustawienie fotela w pozycji umożliwiającej przejście z przedziału medycznego do kabiny kierowcy. Przesuw fotela ma być dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). System przesuwu niewymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (opisać oferowane rozwiązanie).</p>		
5.	<p>Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (minimalna wysokość przejścia 1800mm – podać wartość oferowaną) spełniające normę PN EN 1789.</p>		
6.	<p>Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa (dopuszcza się aby miejscem mocowania w/w wyposażenia był schowek zewnętrzny)</li> <li>- półki podsufitowe z przezroczystymi szybami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.).</li> </ul>		-
7.	<p>Zabudowa meblowa na ścianie działowej – szafka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- z blatem roboczym</li> <li>- z szufladami</li> </ul>		-

8.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min.3 szt. pojemników.		
9.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego		
10.	Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następujące sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego w szynach montażowych wg uznania Zamawiającego. <i>Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww.sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.</i>		
11.	Centralna instalacja tlenowa: - uchwyt na 2 butle tlenowe 10l (bez butli) + 2 reduktory do butli 10L o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy. - minimum 3 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (2 na ścianie lewej oraz jedno na suficie) przepływomierz z nawilżaczem (min. 1 sztuka)		
12.	Podstawa (ławeta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10° do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszyna lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności).		
13.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.		
14.	W przedziale medycznym ma być zapewnione miejsce mocowania sprzętu medycznego tj. defibrylator, respirator, ssak elektryczny, pompa infuzyjna		
15.	Chłodziarka sprężarkowa w zabudowie meblowej.		
<b>VII.</b>	<b>WYPOSAŻENIE POJAZDU</b>		
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.		
2.	Reflektory zewnętrzne typu LED, 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 automatycznie wyłączają się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15 km/h		

3.	Reflektory dalekosiężne zamontowane na grillu		
4.	Szperacz w kabinie kierowcy		
5.	Uchwyt na cewniki w przedziale medycznym		
6.	Siatka na rękawiczki w przedziale kierowcy		
7.	Tylne lewe drzwi zabezpieczone dodatkowo od wewnątrz przedziału medycznego		
8.	Sygnalizator cofania z wyłącznikiem		

**WYMOGI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA  
W ZAKRESIE SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

1.	<b>NOSZE GŁÓWNE</b>		
	podać markę i model		
	Nosze fabrycznie nowe, nieużywane, monoblokowe, wielofunkcyjne, samojezdne, zasilane elektrycznie, zamocowane na platformie z przesuwem bocznym		
	Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją		
	Długość całkowita noszy min. 190 cm		
	Szerokość całkowita noszy min. 55 cm		
	Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach.		
	Całkowita długość noszy po skróceniu 155 cm. $\pm 10\%$		
	Na ramie noszy pod wezłowiec zainstalowana półka nieograniczająca funkcji skracania długości noszy o udźwigu min. 15 kg		
	Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokości leża noszy w zakresie dolnym od min. 38 cm górnym do min. 100 cm		
	Udźwig noszy powyżej 300 kg		
	Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu		
	Nosze 3 segmentowe z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha		
	Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnym funkcji		
	Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową do min. 70 °		
	Rozkładane, regulowane w min. 6 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.		

Nosze wyposażone w 4 koła jezdne, obrotowe w zakresie 360° o średnicy min. 15 cm. Min. 2 koła wyposażone w hamulce.		
2 koła kierunkowe z systemem blokady toczenia na wprost (zwolnienie i uruchomienie blokady dostępne z tyłu noszy)		
3 częściowy, składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne		
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 przewożenia pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nieabsorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące		
Kodowane kontrastowymi kolorami oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy w tym do sterowania noszy		
W zestawie min. dwa akumulatory litowo-jonowe wyposażone we wskaźnik lub wyświetlacz umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania		
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		
Możliwość szybkiej, bezpiecznej wymiany akumulatora w noszach bez konieczności używania narzędzi czy demontowania elementów noszy		
Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy		
Dodatkowy/rezerwowy system ręcznej obsługi noszy w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku noszy z ambulansu		
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		
Potwierdzenie spełnienia przez nosze normy dla medycznych urządzeń elektrycznych IEC 60601-1 lub równoważnej		

Podpisujemy elektronicznie

Waga noszy max 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.		
System mocowania noszy montowany bezpośrednio do podłogi ambulansu lub przesuwnej podstawy pod nosze, 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.		
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		
Możliwość mycia ciśnieniowego noszy gorącą wodą o temperaturze min. 75° C – parametr potwierdzony w instrukcji obsługi		
Kontrola stanu technicznego noszy i akumulatora za pomocą aplikacji lub dedykowanego oprogramowania (wbudowany w nosze moduł komunikacyjny Bluetooth lub WiFi)		
Klasa szczelności noszy min. IPX6		
Zakres temperatur pracy noszy elektryczno-hydraulicznych od -20° C do +50° C.		
Okres gwarancji na nosze i system załadunku – min. 24 miesiące, liczone od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń		
Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski		
Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych – min. 1 darmowy przegląd w okresie obowiązywania gwarancji		
Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji – podać max. 24 h czas reakcji		
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		

2.	<b>RESPIRATOR TRANSPORTOWY</b>		
	podać markę i model		
	respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu zgodny z wymaganiami aktualnej normy PN-EN 794-3 lub równoważnej		
	zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie z jednego źródła np. zasilanie pneumatyczne z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu (dopuszcza się elektroniczne zasilanie modułu alarmów pod warunkiem iż brak jego zasilania nie ma wpływu na pracę zasadniczą respiratora)		
	maksymalna waga respiratora $\leq 3$ kg		
	tryb wentylacji IPPV lub CMV		
	funkcja automatycznej blokady w cyklu wentylacji IPPV lub CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta – z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej		
	układ pacjenta z zaworem antyinhacyjnym – możliwość wentylacji biernej 100% tlenem w atmosferze skażonej		
	niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej		
	zakres regulacji parametrów wentylacji umożliwiający wentylację zastępczą dorosłych i dzieci: <ul style="list-style-type: none"> <li>– częstość oddechowa regulowana w zakresie min. 8-40 cykli/min</li> <li>– objętość oddechowa regulowana w zakresie min. 70-1500 ml</li> </ul>		
	minimum 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/CMV, 100 i max 60% (podać wartość znamionową stężenia O <sub>2</sub> deklarowaną w materiałach technicznych producenta)		
	tryb wentylacji biernej 100% tlenem – oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym		
	regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cm H <sub>2</sub> O		
	zintegrowana z respiratorem zastawka PEEP z zakresem regulacji 0-20 cm H <sub>2</sub> O		
	możliwość ręcznego wyzwolenia wdechu		
	czułość wyzwolenia trybu „na żądanie” poniżej 3 cm H <sub>2</sub> O		
	alarmy (dopuszcza się elektryczne zasilanie modułu alarmów): <ul style="list-style-type: none"> <li>– wysokiego ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta</li> <li>– niskiego ciśnienia w układzie pacjenta (rozłączenia)</li> <li>– niskiego ciśnienia gazu zasilającego</li> </ul>		
	przenośny zestaw tlenowy:		
	- torba transportowa z kieszeniami i uchwytami		

	do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiającą transport zestawu w rękę, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenia torby na ramie łóżka/ noszy		
	butla tlenowa aluminiowa 2,7 l O <sub>2</sub> z głowicą DIN 3/4", pojemność 400 l O <sub>2</sub> przy ciśnieniu 150 atm, możliwość napełniania do 200 atm	TAK	
	załączyć deklarację zgodności		
3.	<b>POMPA INFUZYJNA</b>		
	podać markę i model		
	stacja dokująca kompatybilna z pompą infuzyjną zaoferowaną przez Wykonawcę, z możliwością montażu na szynach w ambulansie.		
	biblioteka leków		
	rejestr zdarzeń. Umożliwia zapisanie pełnej historii infuzji (parametry, czynności operatorskie oraz alarmy wraz z datą i godziną wystąpienia). Zapisana informacja może być przeglądana zarówno w pompie jak i na komputerze PC.		
	rozbudowany system alarmów. Pozwala na regulację głośności i wybór typu dźwięku.		
	12 poziomów ciśnienia okluzji. Możliwość zmiany progu w czasie trwania infuzji. Wskaźnik ciśnienia widoczny na wyświetlaczu.		
	automatyczna likwidacja bolusa okluzyjnego. Po wykryciu okluzji pompa wycofuje ramię obniżając ciśnienie w drenie i zmniejszając do minimum ilość zgromadzonego w nim leku.		
	bolus automatyczny i manualny. Możliwość programowania dawki, czasu lub szybkości podaży		
	funkcja ochrony, pozwalający zabezpieczać dostęp do wybranych funkcji pompy, takich jak start infuzji, start bolusa, zmiana progów okluzji, wyłączenie pompy.		
	blokada danych		
	infuzja w różnych jednostkach: ng, µg, mg, g, µEg, mEg, Eg, mIU, IU, kIU, mIE, IE, kIE, mmol, mol, cal, kcal, J, kJ. Jednostka/kg, lb, in <sup>2</sup> , m <sup>2</sup> / min, h, 24h		
	proste programowanie i łatwa obsługa. Szybkie wprowadzanie danych przy pomocy klawiatury numerycznej. Możliwość zmiany parametrów bez przerywania infuzji.		
	automatyczne chwytnie i rozpoznawanie strzykawki ułatwia i przyspiesza obsługę pompy, zmniejsza błędy początkowe infuzji.		
	Szeroki asortyment strzykawek o objętościach 2, 5, 10, 20, 30, 50 ml		
	kolorowy wyświetlacz dotykowy		
	załączyć deklarację zgodności		
4.	<b>KRZESEŁKO KARDIOLOGICZNE Z SYSTEM PŁOZOWYM</b>		
	podać markę i model		
	Krzesiło kardiologiczne schodół z napędem elektrycznym (podać markę/model), nowe, nieużywane, rok produkcji min. 2024 (należy		

	podać)		
	Wykonanie z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.		
	Wyposażone w system płożowy, napęd elektryczny, do transportu pacjenta po schodach w górę i w dół.		
	Wyposażone w gładkie gąsienice nieniszczące schodów.		
	Wyposażone w oparcie i siedzisko, o wysokiej odporności na ścieranie, pęknięcia, odporne na bakterie, grzyby, zmywanie i umożliwiające dezynfekcję.		
	Szerokość siedziska min. 40 cm		
	Minimum trzy pasy służące do zapinania pacjenta.		
	Wysuwane i blokowane uchwyty przednie.		
	Uchylne i blokowane rączki tylne.		
	Dwa obrotowe kierunkowe koła przednie w zakresie 360°.		
	Średnica kół przednich min. 120 mm.		
	Koła tylne o średnicy min. 150 mm wyposażone w hamulce.		
	składany podnózek dla pacjentów o znacznym wzroście.		
	Stabilizator głowy pacjenta.		
	Wbudowane fabrycznie oświetlenie otoczenia		
	Możliwość złożenia do transportu w ambulansie.		
	Maksymalne rozmiary po złożeniu 96x52x21cm. ±10%		
	System zasilany akumulatorowo, który przesuwa ciężar min. 225 kg po schodach w górę i w dół.		
	Wyposażone w mechanizm pozwalający na bezpieczne sprowadzenie pacjenta po schodach np. w sytuacji awaryjnej (przy braku zasilania).		
	Stopień ochrony min. IPX6 umożliwiający mycie krzeselka gorącą wodą o temperaturze min. 80°C pod ciśnieniem.		
	Waga krzeselka max. 25 kg		
	W zestawie ładowarka zewnętrzna zasilana z instalacji ambulansu 12V wraz z akumulatorem litowo-jonowym (zestaw – 1 kpl.).		
	Akumulator wyposażony we wskaźnik poziomu naładowania.		
	Deklaracja zgodności UE MDR zgodna z dyrektywą 2017/745.		
	Gwarancja min. 24 miesiące, liczona od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Zamawiającego i Wykonawcę bez zastrzeżeń, zawierająca w cenie min. 1 przegląd techniczny po 12 miesiącach użytkowania		
6.	<b>SSAK ELEKTRYCZNY</b>		
	podać markę i model		
	akumulatorowo-sieciowy		



z wbudowanym akumulatorem z możliwością pracy w ambulansie i poza nim,		
z możliwością ładowania akumulatora i pracy ssaka z zasilania 12 V ambulansu, (w opcji z sieci 230V)		
z pojemnikiem jednorazowego użytku typu WM 17825		
wbudowany manometr obrazujący aktualną siłę ssania , płynna regulacja siły ssania w zakresie od 0 do -0,8 bar		
przepływ min 26 l/min. +/- 4L		
wskaźnik stanu naładowania akumulatora,		
czas pracy min. 45 minut,		
uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu.		
waga poniżej 6 kg ,		
załączyć deklarację zgodności		

