**Załącznik nr 1A**

**Załącznik 1 do umowy**

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA**

**,,WYMAGANIA UŻYTKOWO – TECHNICZNE DLA SAMOCHODU BAZOWEGO**

**ORAZ PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO AMBULANSU SANITARNEGO TYPU C - 1 szt.**

**Pojazd bazowy,** Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:

Rok produkcji (podać) min. 2025:

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego:

**Pojazd skompletowany (specjalny sanitarny)**

Rok produkcji (podać) min 2025:

Nazwa i adres producenta pojazdu skompletowanego:

**Ambulans typu C. Ambulans ma spełniać wymagania aktualnej normy PN/EN 1789 w zakresie ambulansu typu C lub norm równoważnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **TAK/NIE**  **(określić)** | **Oferowane parametry (opisać)** |
| **I. NADWOZIE** | | - |  |
| **1.** | Typu „furgon podwyższony ”, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy, a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny; dmc 4.0 t. ambulans wyposażony w cztery miejsca siedzące oraz nosze i przeznaczony do transportu pięciu osób przy normalnej rezerwie masowej na sprzęt medyczny lub dmc 3.5 t. ambulans wyposażony w cztery miejsca siedzące oraz nosze ale przeznaczony do transportu maksymalnie czterech osób oraz rezerwie na sprzęt medyczny zmniejszonej do 160 kg. |  |  | |
| **2.** | Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele regulowane |  |  | |
| **3.** | Drzwi tylne wysokie , przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250º, o wysokości minimum 1,75 m |  |  | |
| **4.** | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym |  |  | |
| **5.** | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu |  |  | |
| **6.** | Kolor nadwozia żółty |  |  | |
| **7.** | Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem. |  |  | |
| **8.** | Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka |  |  | |
| **9.** | Stopień wejściowy zamontowany przy prawych drzwiach przesuwnych automatycznie wysuwany/chowany przy otwieraniu/zamykaniu drzwi. |  |  | |
| **II.SILNIK** | | - | - |
| **1.** | Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych |  |  | |
| **2.** | Moc silnika minimum 170 KM , moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm |  |  | |
| **3.** | Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji  spalin |  |  | |
| **III.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** | | - | - |
| **1.** | Skrzynia biegów automatyczna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym, |  |  | |
| **2.** | Napęd 4x4 |  |  | |
| **3.** | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny |  |  | |
| **IV.ZAWIESZENIE** | | - | - |
| **1.** | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów |  |  | |
| **V. UKŁAD HAMULCOWY** | | - | - |
| **1.** | System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania. |  |  | |
| **2.** | System wspomagania nagłego hamowania. |  |  | |
| **3.** | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył) |  |  | |
| **4.** | Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę” |  |  | |
| **VI. UKŁAD KIEROWNICZY** | | - | - | |
| **1.** | Ze wspomaganiem. |  |  | |
| **2.** | Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył |  |  | |
| **VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** | | - | - | |
| **1.** | Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V |  |  | |
| **2.** | Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 220 A |  |  | |
| **VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | - | - | |
| **1.** | Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki. |  |  | |
| **2.** | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70l. |  |  | |
| **3.** | Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera |  |  | |
| **4.** | Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich. |  |  | |
| **5.** | Klimatyzacja kabiny kierowcy. |  |  | |
| **6.** | Lusterka zewnętrzne, regulowane elektrycznie |  |  | |
| **7.** | Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie |  |  | |
| **8.** | Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi |  |  | |
| **9.** | Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik. |  |  | |
| **10.** | Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża |  |  | |
| **11.** | Czujniki ciśnienia w kołach |  |  | |
| **12.** | Radioodbiornik |  |  | |
| **IX. WYMAGANIA OGÓLNE** | | - | - |
| **1.** | Pojazd nowy |  |  | |
| **2.** | Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże: dokumenty umożliwiające rejestrację w Polsce (w tym homologację skompletowaną) oraz eksploatacje (instrukcje obsługi, paszporty) oraz deklaracje zgodności |  |  | |
| **X. NADWOZIE** | | - | - | |
|  | Minimalne wymiary przedziału medycznegow mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800 |  |  | |
|  | Drzwi  tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi. |  |  | |
|  | Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia. |  |  | |
|  | Okna zmatowione do ok. 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową |  |  | |
|  | Schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej (różnych modeli) dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu) |  |  | |
| **XI. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA** | | - | - | |
|  | Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewania przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu, |  |  | |
|  | Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.5 kW zasilany z sieci 230 V |  |  | |
|  | Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju |  |  | |
|  | Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 100 C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 50 C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 21ºC |  |  | |
|  | Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego.  (Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans). |  |  | |
| **XII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** | | - | - | |
|  | Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji:  1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem   przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed   uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V   1. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz o min. IP65 (na pojeździe/wtyczce podłączonej do pojazdu ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej 2. kabel zasilający o długości min. 10m, 3. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V 4. grzałka silnika 5. Inwertor - przetwornica prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 2000W (prąd sinusoidalny), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania prądem zmiennym z sieci 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora) |  |  | |
| **2.** | 1.Instalacja dla napięcia 12V przedziału  medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V   zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem  2.Oświetlenie przedziału medycznego:  - światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx;  - minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym |  |  | |
| **3.** | Przedział medyczny ma być wyposażony w  zamontowany na ścianie panel sterujący:   1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu 2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) 3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu 4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego 5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego 6. zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury |  |  | |
| **4.** | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:   1. sterujący oświetleniem zewnętrznym( światła robocze) 2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V 3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy 4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego 5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego 6. sterujący elementami przedziału medycznego tj. oświetleniem, wentylacją, ogrzewaniem/klimatyzacją |  |  | |
| **XIII.SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** | | ------- | ------------------------------------ | |
|  | W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w podświetlany napis „ambulans” |  |  | |
|  | Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED |  |  | |
|  | W tylnej części dachu belka świetlna typu LED |  |  | |
|  | Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami. |  |  | |
|  | Dodatkowe niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED na lusterkach zewnętrznych oraz przednich błotnikach |  |  | |
|  | Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub niskotonowe |  |  | |
|  | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu |  |  | |
|  | Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 03.01.2023 r. |  |  | |
|  | Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia |  |  | |
| **XIV.WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI** | | - | - | |
|  | Na dachu pojazdu antena radiotelefonu |  |  | |
|  | Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu Motorola (bez radiotelefonu) |  |  | |
|  | Zestaw anten GPS/GSM umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM |  |  | |
|  | Głośnik w przedziale medycznym z możliwością podłączenia do radia |  |  | |
|  | Zamontowanie uchwytów mocujących stację dokującą pod tablet w kabinie kierowcy wraz z doprowadzeniem przewodów zasilających i przewodu USB łączącego tablet z drukarką. Uchwyt do drukarki, stacja dokująca po stronie Wykonawcy. Tablet, moduł GPS oraz drukarka po stronie Zamawiającego. |  |  | |
| **XV. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY** | | - | - | |
|  | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian ,umożliwiająca mocowanie lawety lub noszy |  |  | |
|  | Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym. |  |  | |
|  | Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) . |  |  | |
|  | Przy ścianie działowej u wezgłowia noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia). |  |  | |
|  | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (wymiary przejścia mierzone w świetle: wysokość min. 160 cm, szerokość min. 35 cm |  |  | |
|  | Zabudowa meblowa na ścianach bocznych:  - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów,  - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.).  - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, kosz na śmieci, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt. |  |  | |
|  | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:  - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną  - min. dwie szuflady  - kosz |  |  | |
|  | Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników. |  |  | |
|  | Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej |  |  | |
|  | Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny min. 4 uniwersalne płyty mocującej – płyty w ukompletowaniu , do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji.  Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. |  |  | |
|  | Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z 2 szt. butli 10l.  - minimum dwa gniazda poboru tlenu zamontowane na ścianie lewej  - sufitowy punkt poboru z regulacją przepływu (przepływomierz zamontowany na ścianie prawej)  - bez butli i reduktorów |  |  | |
|  | Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca z przesuwem bocznym |  |  | |
|  | Termobox stacjonarny lub przenośny do ogrzewania płynów infuzyjnych. |  |  | |
|  | Fotele w przedziale medycznym wyposażone w czujniki zapięcia pasów informujące kierowcę wizualnie i/lub dźwiękowo o tym że na fotelu w przedziale medycznym siedzi osoba i ma niezapięty pas bezpieczeństwa. |  |  | |
|  | Urządzenie do dezynfekcji powietrza |  |  | |
| **XVI .WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | - | - | |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa. |  |  | |
|  | Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.  Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15-30 km/h. |  |  | |
|  | Pojemniki materiały ostre |  |  | |
|  | Lampka typu kokpit w kabinie kierowcy |  |  | |
|  | Ampularium |  |  | |
|  | Tablica do pisania |  |  | |
|  | Lodówka sprężarkowa |  |  | |
|  | Kamera cofania |  |  | |
|  | Rejestrator z system czterech kamer (boki, przód i tył pojazdu) |  |  | |
| X**VII. WYMAGANIA OGOLNE** | | - | - | |
| **1.** | Karta gwarancyjna zabudowy przedziału medycznego |  |  | |
| **2.** | Gwarancja na samochód bazowy – min. 24 miesiące  Gwarancja na powłokę lakierniczą – min. 24 miesiące  Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące  Gwarancja na sprzęt medyczny obejmująca bezpłatne przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji– min. 24 miesiące  Gwarancja na perforację nadwozia – min. 60 miesięcy |  |  | |
| **3.** | Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach |  |  | |
| **4.** | Za okresowe przeglądy eksploatacyjne ambulansu i sprzętu medycznego płaci Zamawiający.  **Uwaga!** Nie należy wliczać pakietów serwisowych w ofertę |  |  | |
| **XVIII. SPRZĘT MEDYCZNY** | | - | - | |
|  | NOSZE GŁÓWNE (podać markę i model) |  |  | |
|  | Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. |  |  | |
|  | Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha. |  |  | |
|  | Przystosowane do prowadzenia reanimacji. |  |  | |
|  | Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni. |  |  | |
|  | Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, klatki piersiowej i ułożenie na wznak. |  |  | |
|  | Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. |  |  | |
|  | Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nieabsorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące. |  |  | |
|  | Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi. |  |  | |
|  | Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy. |  |  | |
|  | Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy. |  |  | |
|  | Składany wieszak na pojemnik z płynami infuzyjnymi. |  |  | |
|  | Waga noszy max. 22 kg zgodna z wymogami normy PN EN 1865:1+A1:2015 |  |  | |
|  | Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy. |  |  | |
|  | Zestaw pasów lub uprzęży służący do transportu małych dzieci |  |  | |
|  | Obciążenie dopuszczalne min. 250 kg. |  |  | |
|  | TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH (podać markę i model) |  |  | |
|  | Wyposażony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie /wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę. |  |  | |
|  | Szybki i łatwy system połączenia z noszami. |  |  | |
|  | Regulacja wysokości w 7 poziomach. |  |  | |
|  | Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy. |  |  | |
|  | Odbojniki na goleniach. |  |  | |
|  | Wyposażony w 4 kółka obrotowe w zakresie o 360 stopni, 2 kółka wyposażone w hamulce. |  |  | |
|  | Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na trzech poziomach pochylenia. |  |  | |
|  | Wszystkie kółka jezdne skrętne, o średnicy 150mm i szerokości min. 45 mm umożliwiające prowadzenie noszy bokiem do kierunku jazdy przez jedną osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost. Kółka mają umożliwiać jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi (na otwartych przestrzeniach). |  |  | |
|  | Blokada kółek do jazdy na wprost uruchamiana przez operatora w momencie, w którym jest to wymagane i potrzebne, uniemożliwiająca przypadkowe zablokowanie do jazdy na wprost. |  |  | |
|  | Obciążenie dopuszczalne transportera min. 260 kg. |  |  | |
|  | Waga transportera max. 28 kg zgodna z wymogami normy PN EN 1865:1+A1:2015. |  |  | |
|  | Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN PN-EN 1789:2021. |  |  | |
|  | Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. |  |  | |
|  | Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy. |  |  | |

UWAGA!!!

1. **W przypadku wystąpienia w materiałach opisujących przedmiot zamówienia znaków towarowych, patentów** **lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego wykonawcę należy rozumieć, iż wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Zamawiający dopuszcza materiały i/lub rozwiązania równoważne opisanym pod warunkiem zachowania parametrów technicznych, jakościowych i użytkowych nie gorszych niż wskazane w SWZ oraz nieprowadzących do zmiany technologii.**
2. **W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia odniesień do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 3 ustawy, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.**

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

…………………………………………… ………………………………………………

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis)

**Zestawienie ocenianych parametrów technicznych (punktowanych/nie wymaganych)**

**Pozycje tak/nie i opis oferowanych parametrów wypełnia Wykonawca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry punktowane** | **TAK/NIE**  **(określić)** | **Oferowane parametry (opisać)** |
| **1.** | Silnik o mocy powyżej 175 KM i maksymalnym momencie obrotowym min. 400 Nm | Tak - 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **2.** | Reflektory przednie (światła dzienne, mijania, drogowe) w technologii LED | Tak - 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **3.** | System automatycznego składania i rozkładania podwozia przedniego i tylnego transportera przy załadunku i rozładunku noszy do karetki tzn. bez konieczności przyciskania jakichkolwiek dźwigni czy przycisków zwalniających mechanizm składania podwozia | Tak - 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
| **4.** | System zabezpieczający przed złożeniem i opadnięciem w dół transportera w trakcie jego załadunku do ambulansu w  przypadku gdy kółka najazdowe nie opierają się na stole medycznym ( lawecie ), a zwolniony jest mechanizm składania podwozia transportera | Tak - 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy

…………………………………………… ………………………………………………

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis)