Szpital Powiatowy im. Jana Mikulicza w Biskupcu

TP/31/25 - Dostawa ambulansu sanitarnego typu B

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNYCH**

**Ambulans sanitarny typu B - 1 szt.**

(może być wykorzystywany jako ambulans typu P/S zgodnie z wytycznymi NFZ)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Wykonawca

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Marka, typ pojazdu kompletnego (przed adaptacją)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu skompletowanego (po adaptacji)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wymaganych parametrów technicznych pojazdu bazowego, przedziału medycznego oraz wyposażenia ambulansu** | | | **Warunek** *i/lub* **wymaga-nie** | | **Parametry i wartości**  **oferowane** *i/lub* **spełnienie**  **warunku** (*tak/nie*) |
| *1* | *2* | | | *3* | | *4* |
| 1. **NADWOZIE** | | | | | | |
| 1 | Furgon częściowo przeszklony o masie całkowitej do 3,5 t | | | TAK | |  |
| 2 | Przeznaczony do przewozu maksymalnie jednego pacjenta w pozycji leżącej oraz trzyosobowego zespołu ratownictwa medycznego | | | TAK | |  |
| 3 | Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z regulowanymi na wysokość zagłówkami i podłokietnikami, fotel kierowcy regulowany, fotele z fabryczną tapicerką łatwo zmywalną w ciemnym kolorze | | | TAK | |  |
| 4 | Minimalne wymiary przedziału medycznegow mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1750 x 1850 | | | TAK  (podać) | |  |
| 5 | Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą (drzwi do przedziału medycznego), z wyjściem ze stopniem stałym wewnętrznym plus dodatkowy uchwyt ułatwiający wsiadanie | | | TAK | |  |
| 6 | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby | | | TAK | |  |
| 7 | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych - 10 litrów, krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego, deski ortopedycznej dla dorosłych, deski ortopedycznej dla dzieci, kamizelki KED, zestawu szyn Kramera, szpadla. 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). Miejsce na butle 10 litrowe tak umiejscowione, aby w każdych warunkach możliwy był dostęp do zaworów, obserwacji z przedziału medycznego oraz bezproblemowa wymiana butli, mocowanie do krzesełka kardiologicznego – płozowego (krzesełko o wym. 108 x 52 x około 24cm | | | TAK | |  |
| 8 | Drzwi tylne nadwozia: dwuskrzydłowe, wysokość min. 1,70 m, przeszklone, otwierane na boki do kąta min. 260º. Wyposażone w ograniczniki do blokady położenia skrzydeł | | | TAK  (podać) | |  |
| 9 | Drzwi  tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi | | | TAK | |  |
| 10 | Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej | | | TAK | |  |
| 11 | Okna w przedziale medycznym w wysokości 2/3 pokryte folią półprzeźroczystą lub zmatowione | | | TAK | |  |
| 12 | Lakier w kolorze żółtym | | | TAK | |  |
| 13 | Pojazd przeznaczony dla służb państwowych tj. wyposażony w system umożliwiający dalszą eksploatację pojazdu nawet do 50 km (bez spadku mocy czy ograniczenia prędkości) w przypadku spadku poziomu płynu AdBlue poniżej minimalnego poziomu | | | TAK | |  |
| 1. **SILNIK** | | | | | | |
| 1 | Wysokoprężny z turbodoładowaniem, chłodzony cieczą pojemność skokowa min. 1950 cm | | | TAK  (podać) | |  |
| 2 | Moc silnika minimum 170 KM, max. moment obrotowy nie mniejszy niż 360 Nm., przy 2000 obr/min spełniający wymagania emisji spalin EURO 6 lub VI | | | TAK  (podać) | |  |
| 3 | Rozrząd silnika w formie łańcucha lub paska | | | TAK | |  |
| 1. **ZESPÓŁ NAPĘDOWY** | | | | | | |
| 1 | Skrzynia biegów manualna (sześciobiegowa) lub automatyczna (synchronizowana, minimum siedmiobiegowa), plus bieg wsteczny | | | TAK  (podać) | |  |
| 2 | Napęd na koła przednie lub tylne | | | TAK  (podać) | |  |
| 3 | System zapobiegający poślizgowi kół osi w trakcie ruszania, np. ASR | | | TAK  (podać) | |  |
| 4 | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy z uwzględnieniem sposobu obciążenia pojazdu, np. ESP | | | TAK  (podać) | |  |
| 1. **ZAWIESZENIE** | | | | | | |
| 1 | Zawieszenie wzmocnione tj.:   * fabrycznie wzmocnione stabilizatory osi przedniej i tylnej lub zawieszenie hydropneumatyczne (pneumatyczne) ze stabilizacją, * wzmocnione resory i amortyzatory, gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta | | | TAK | |  |
| 1. **UKŁAD HAMULCOWY** | | | | | | |
| 1 | Ze wspomaganiem i korektorem siły hamowania | | TAK | | |  |
| 2 | Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania | | TAK | | |  |
| 3 | Z systemem stabilizującym tor jazdy, np. ESP | | TAK  (podać) | | |  |
| 4 | Z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA | | TAK  (podać) | | |  |
| 5 | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył) | | TAK | | |  |
| 1. **UKŁAD KIEROWNICZY** | | | | | | |
| 1 | Ze wspomaganiem | | TAK | | |  |
| 2 | Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach | | TAK  (podać) | | |  |
| 1. **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** | | | | | | |
| 1 | Zespół 2 akumulatorów (bazowy i dodatkowy), o łącznej pojemności minimum 180 Ah, z separatorem uniemożliwiającym rozładowanie akumulatora bazowego, do zasilania wszystkich odbiorników prądu | | TAK | | |  |
| 2 | Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy min. 1600W zapewniający odpowiednio dużą moc do ładowania zespołu dwóch akumulatorów | | TAK | | |  |
| 3 | Zasilanie zewnętrzne 230V (gniazdo + wtyczka) z dwoma gniazdami wewnętrznymi w przedziale medycznym (**UWAGA**: nie wliczać rozwiązań montażowych wskazanych w Rozdziale XV - wymagania dodatkowe) z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym oraz zabezpieczeniem przeciwporażeniowym plus przewód zasilający min. 10m | | TAK | | |  |
| 4 | Automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów na postoju | | TAK | | |  |
| 5 | Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego, posiadająca co najmniej:   * 4 gniazda 12V zabezpieczone przed zabrudzeniem /zalaniem, wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, * minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego typu LED, * minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami,   -   oświetlenie skupione blatu roboczego (minimum 1 punkt)  - dodatkowe gniazda USB dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy na desce rozdzielczej | | TAK  (podać) | | |  |
| 6 | Przedział medyczny musi być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący:   * informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, * z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), * informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, * sterujący oświetleniem przedziału medycznego, * sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, * zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury | | TAK | | |  |
| 7 | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący informujący kierowcę o:   * działaniu reflektorów zewnętrznych, * braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, * poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego | | TAK | | |  |
| 8 | 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) - ma działać tylko podczas odpalonego silnika | | TAK | | |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | | | | | |
| 1 | Czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera | | TAK | | |  |
| 2 | Centralny zamek z autoalarmem wszystkich drzwi, łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka, sterowany pilotem | | TAK | | |  |
| 3 | Dzielone lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane | | TAK | | |  |
| 4 | Reflektory przeciwmgielne halogenowe przednie | | TAK | | |  |
| 5 | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 litrów | | TAK | | |  |
| 6 | Uchwyty wejściowe dla kierowcy i pasażera | | TAK | | |  |
| 7 | Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego – zgodnie z normą ECE – R 3 (wymiary min. 800x500mm) | | TAK | | |  |
| 8 | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału kierowcy i przedziału medycznego, umożliwiający ogrzanie silnika, a także kabiny kierowcy i przedziału medycznego przed rozruchem silnika z możliwością ustawienia temperatury i termostatem | | TAK | | |  |
| 9 | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy | | TAK | | |  |
| 10 | Rozmiar kół minimum 16”.  Zestaw naprawczy, koło zapasowe zostanie dostarczone luzem. | | TAK  (podać) | | |  |
| 11 | Gaśnica – 2 sztuki (po jednej w przedziale kierowcy i przedziale medycznym) | | TAK | | |  |
| 12 | Trójkąt ostrzegawczy – 2 sztuki | | TAK | | |  |
| 13 | Narzędzia: podnośnik, klucz do kół itp. | | TAK | | |  |
| 14 | Sygnalizacja optyczna ostrzegająca kierowcę o:   * niedomkniętych drzwiach pojazdu; * rozładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego; * podłączeniu ambulansu do sieci 230 V. | | TAK | | |  |
| 1. **OGRZEWANIE I WENTYLACJA PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** | | | | | | |
| 1 | Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik poprzez nagrzewnicę zamontowaną w przedziale medycznym | | TAK | | |  |
| 2 | Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W | | TAK | | |  |
| 3 | Mechaniczna dachowa wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego | | TAK | | |  |
| 4 | Szyberdach z funkcją wyjścia ewakuacyjnego – zgodnie z normą ECE – R 3 (wymiary min. 800x500mm). | | TAK | | |  |
| 5 | Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 10 C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 50 C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22ºC (proszę podać markę i model urządzenia) | | TAK | | |  |
| 1. **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO - DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** | | | | | | |
| 1 | | W przedniej i tylnej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED (belka), wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu oraz podświetlany napis AMBULANS | TAK | |  | |
| 2 | | Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED | TAK | |  | |
| 3 | | Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami | TAK | |  | |
| 4 | | Dodatkowe sygnały dźwiękowe pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej | TAK | |  | |
| 5 | | Oznakowanie pojazdu zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r. (Dz.U.2010.209.1382 z dnia 2010.11.05)  Okręgi wykonane z folii odblaskowej z nadrukiem litery P | TAK | |  | |
| 6 | | Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia | TAK | |  | |
| 7 | | Lampy świateł pozycyjnych na drzwiach tylnych otwartych | TAK | |  | |
| 8 | | Reflektory zewnętrzne z trzech stron pojazdu (tył i boki), ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego (reflektory typu LED) | TAK | |  | |
| 1. **ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA** | | | | | | |
| 1 | | Kabina kierowcy przystosowana do zainstalowania radiotelefonu przewoźnego, z wyprowadzeniem instalacji (bez urządzenia):  Na dachu pojazdu 1 antena radiotelefonu spełniająca wymogi:   * zakres częstotliwości 168-170MHz, 148,800MHz * współczynnik fali stojącej – 1,6 * polaryzacja pionowa * charakterystyka promieniowania – dookólna * odporność na działanie wiatru min. 55 m/s * pod anteną zaślepka umożliwiająca dostęp do podstawy anteny   Antena typu 3089/1 lub równoważna do radiotelefonu:   * ładowarka do radiotelefonu przenośnego | | TAK  (podać) | |  |
| 1. **CENTRALNA INSTALACJA TLENOWA** | | | | | | |
| 1 | Min. 2 punkty poboru typu AGA na ścianie lewej – gniazdo o budowie monoblokowej panelowej   * **bez butli 10-litrowych i reduktorów** | | | TAK  (podać) | |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** | | | | | | |
| 1 | **NOSZE GŁÓWNE**   * przystosowane do prowadzenia reanimacji, z materacem; * nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha; * z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do minimum 85 stopni; * z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta mocowanych bezpośrednio do ramy noszy; * konstrukcja ramy noszy umożliwiająca ustawienie głowy w min. dwóch płaszczyznach: na wznak, z odgięciem głowy do tyłu; * nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą; * z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy; * nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi; * z cienkim, niesprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi i płynów, przystosowanym do dezynfekcji, o powierzchni antypoślizgowej, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, poduszka anatomiczna; * wysuwane rączki do przenoszenia z tyłu i z przodu noszy; * składane poręcze boczne; * nosze z teleskopowo składanym statywem na płyny infuzyjne; * dodatkowy zestaw pasów lub uprzęży do przewożenia dzieci * waga noszy max. 23 kg; * dopuszczalne obciążenie min. 250 kg | | | TAK  (podać nazwę modelu, producenta, rok produkcji) | |  |
| 2 | **TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH**   * z systemem bezpiecznej obsługi – niezależne składanie goleni przednich i tylnych i podtrzymaniu ciężaru całego zestawu jedną parą goleni przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy do/z ambulansu pozwalający na bezpieczne operowanie zestawem nawet przez jedną osobę; * z systemem szybkiego i łatwego połączenia z noszami; * regulacja wysokości w min. sześciu poziomach; * możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera; * wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 200 mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; * min. dwa kółka wyposażone w hamulce; * transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą; * transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez: wykonanie z odpowiedniego materiału lub zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi; * waga transportera max. 28 kg; * dopuszczalne obciążenie min. 275 kg | | | TAK  (podać nazwę modelu, producenta, rok produkcji) | |  |
| 3 | Laweta pod nosze główne z przesuwem bocznym, wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzenie noszy, możliwość ustawienia pozycji Trendelenburga podczas transportu pacjenta | | | TAK | |  |
| 4 | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian | | | TAK | |  |
| 5 | Ściany boczne przedziału medycznego przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia | | | TAK | |  |
| 6 | Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwozmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym | | | TAK | |  |
| 7 | Poszycie foteli wykonane z łatwo zmywalnego materiału odporne na działanie środków dezynfekcyjnych | | | TAK | |  |
| 8 | Na prawej ścianie fotel obrotowy,  wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami | | | TAK | |  |
| 9 | Przy ścianie działowej u wezgłowia noszy fotel obrotowy w zakresie 360 stopni:   * umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, z regulowanym, składanym do pionu siedziskiem, * z zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), * wyposażony w zintegrowane z oparciem trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa | | | TAK | |  |
| 10 | Przegroda (drzwi przesuwne) między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą. Drzwi o wysokości 180 cm | | | TAK | |  |
| 11 | Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):   * zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, * z możliwością składowania wyposażenia medycznego np. urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, torby opatrunkowej, * 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.) | | | TAK | |  |
| 12 | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:   * szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną, z szufladami (min. 2 szuflady), * z miejscem zamocowania 2 sztuk walizek lub toreb medycznych (możliwość wyjmowania do wnętrza przedziału medycznego z jednoczesnym dostępem z zewnątrz poprzez drzwi boczne, * lodówka na szczątki | | | TAK | |  |
| 13 | Sufitowy uchwyt do kroplówek na minimum 2 sztuki | | | TAK | |  |
| 14 | Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego | | | TAK | |  |
| 15 | Szyna typu Modura o dł. min. 30 cm | | | TAK | |  |
| 16 | Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych | | | TAK | |  |
| 17 | Wbudowana lodówka na leki | | | TAK | |  |
| 18 | Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być przykręcane, w różnych kombinacjach 3 lub 4 uniwersalne płyty mocujące – 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. | | | TAK | |  |
| 19 | Kosze na śmieci zabudowane, wyciągane - 2 szt. w przedniej i tylnej części przedziału medycznego | | | TAK | |  |
| 20 | Ampularium zamocowane na uchwytach ściennych | | | TAK | |  |
| 21 | 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 | | | TAK | |  |
| 1. **WYMAGANIA DODATKOWE** | | | | | | |
| 1 | Instalacja oraz elementy systemu SWD PRM.  Adapter do zamocowania stacji dokującej z tabletem po stronie wykonawcy.  Drukarka laserowa z certyfikowanym uchwytem po stronie wykonawcy.  Po stronie Zamawiającego: stacja dokująca, tablet Durabook oraz moduł GPS, karta SIM. | | | TAK | |  |
| 2 | Urządzenie do wybijania szyb | | | TAK | |  |
| 3 | Nóż do przecięcia pasów bezpieczeństwa | | | TAK | |  |
| 4 | Czujniki parkowania przednie i tylne | | | TAK | |  |
| 5 | Radioodtwarzacz USB/BT + głośnik z wyłącznikiem w przedziale medycznym, podłączony do radia | | | TAK | |  |
| 6 | Kamera cofania + wyświetlacz LCD w kabinie kierowcy w formie lusterka wstecznego | | | TAK | |  |
| 7 | Dywaniki gumowe w kabinie kierowcy | | | TAK | |  |
| 8 | Nakładki progowe dla kierowcy i pasażera | | | TAK | |  |
| 1. **ŚWIADECTWO HOMOLOGACJI, ATESTY, DEKLARACJE ZGODNOŚCI, INSTRUKCJE** | | | | | | |
| 1 | Świadectwo homologacji na pojazd skompletowany jako – M1/samochód specjalny – sanitarny | | | TAK  (dołączyć przy dostawie) | |  |
| 2 | Atest zgodności z normą PN-EN 1789+A2:2015 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie – ambulanse drogowe, dla ambulansu typu C oraz zabudowy medycznej | | | TAK  (dołączyć przy dostawie) | |  |
| 3 | Atest zgodności z normą PN-EN 1789 oraz PN-EN 1865 na oferowany system transportowy (nosze, transporter, mocowanie) | | | TAK  (dołączyć przy dostawie) | |  |
| 4 | Dokument, np. certyfikat, potwierdzający pozytywnie przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu, a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną, zgodnie z aktualną normą PN-EN 1789 | | | TAK  (dołączyć przy dostawie) | |  |
| 5 | Deklaracje zgodności CE, zgłoszenia/wpisy do Rejestru wyrobów medycznych na wszystkie oferowane urządzenia i sprzęt stanowiący wyposażenie ambulansu | | | TAK  (załączyć do oferty) | |  |
| 6 | Instrukcje obsługi w języku polskim | | | TAK  (dołączyć do sprzętu przy dostawie) | |  |
| 7 | Karta pojazdu; Karta gwarancyjna pojazdu;  Książka obsługi / przeglądów techn. pojazdu;  Dokumenty umożliwiające rejestrację i eksploatację pojazdu. | | | TAK  (dołączyć przy dostawie) | |  |
| 1. **GWARANCJA, SERWIS GWARANCYJNY** | | | | | | |
| 1 | Gwarancja na zespoły i podzespoły mechaniczne / elektryczne / elektroniczne - min. 24 miesiące | | | TAK  (podać) | |  |
| 2 | Gwarancja na powłokę lakierniczą - min. 24 miesiące | | | TAK  (podać) | |  |
| 3 | Gwarancja na zabudowę i wyposażenie medyczne - min. 24 miesiące | | | TAK  (podać) | |  |
| 4 | Gwarancja na perforację elementów nadwozia - min. 10 lat | | | TAK  min. 10 lat | |  |
| 5 | Możliwość zgłaszania awarii i konsultacje (*dni tygodnia /godziny)* | | | TAK  (podać) | |  |
| 6 | Najbliższy dla siedziby Zamawiającego autoryzowany serwis gwarancyjny w Polsce (*nazwa, adres, tel., fax, e-mail*) | | | TAK  (podać) | |  |
| 1. **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | | | | |
| 1 | ROK PRODUKCJI ambulansu i wyposażenia – 2025 | | | TAK | |  |
| 2 | TERMIN DOSTAWY – nie później niż **do dnia 29 grudnia 2025 r.** | | | TAK  (podać) | |  |
| 3 | Za okresowe przeglądy eksploatacyjne ambulansu i sprzętu medycznego płaci Zamawiający.  **Uwaga!** Nie należy wliczać pakietów serwisowych w ofertę | | | TAK | |  |
| 4 | Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach | | | TAK | |  |

Oświadczamy, że oferowany przez nas ambulans oraz jego wyposażenie, stanowiące przedmiot zamówienia, są kompletne i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**UWAGA!**

**Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niewypełnienie rubryki „Parametry i wartości oferowane” będzie traktowane jako brak danego parametru, funkcji, wyposażenia, itd.**

**DODATKOWE ELEMENTY LUB FUNKCJE**

podlegające ocenie wg kryterium: **Dodatkowe funkcje wyposażenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry punktowane | Punktacja | Tak/Nie | Parametr oferowany |
| 1 | Lampy przeciwmgielne przednie z funkcją doświetlania zakrętów | TAK - 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |  |
| 2 | System elektrycznego wspomagania domykania drzwi przesuwnych prawych oraz lewych do przestrzeni ładunkowej | TAK - 5pkt.  NIE – 0 pkt. |  |  |
| 3 | Ogrzewana elektrycznie szyba przednia – nie poprzez nadmuch ciepłego powietrza | TAK - 5 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |  |
| 4 | Fotel z systemem przesuwu u wezgłowia noszy umożliwiający odsunięcie fotela od ściany działowej w celu ułatwienia przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy oraz zajęcie właściwej pozycji przy głowie pacjenta. Przesuw dostępny w każdym momencie eksploatacji tj. gdy na fotelu siedzi osoba i ma zapięty pas bezpieczeństwa | TAK - 4 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |  |
| 5 | Możliwość zwolnienia blokady przesuwu fotela u wezgłowia noszy za pomocą dodatkowego przycisku znajdującego się na ścianie działowej, bezpośrednio przy przejściu | TAK - 1 pkt.  NIE – 0 pkt. |  |  |
|  | **Maksymalna łączna suma punktów** | **20 pkt.** |  |  |

*…………………………………………* dnia *…………………* 2025 r.  *……………………………………..……………………………………………………*

*( miejscowość, data ) pieczęć i podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy*