

## PARAMETRY TECHNICZNE WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

LP	Parametry	Wymagane parametry	Oferowane Parametry Techniczne
<b>INFORMACJA O PRODUKCIE</b>			
1	Producent	TAK	
2	Model/Typ	TAK	
3	Kraj pochodzenia	TAK	
4	Rok produkcji samochodu bazowego 2016	TAK	
5	Rok zabudowy przedziału medycznego 2016	TAK	
6	Fabrycznie nowy nie używany, dołączyć (foldery, instrukcje itp. potwierdzające oczekiwane parametry techniczne)	TAK	
<b>WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
1	Ambulans transportowy A2 zgodny z PN-EN 1789 (lub normy równoważnej)	TAK	
<b>NADWOZIE</b>			
1	Typu furgon zamknięty z izolacją termiczną i akustyczną ścian (kabina kierowcy i przedział medyczny), DMC do 3,5 t.	TAK	
2	Kolor nadwozia: biały	TAK	
3	wymiarach wnętrza po zabudowie przystosowane do potrzeb personelu medycznego charakteryzujący się parametrami / przedział medyczny – długość przedziału medycznego min. 250 cm , wysokość min. 160 cm, szerokość min. 175 cm	TAK	
4	Przystosowany do przewozu min. 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach	TAK	
5	Klimatyzacja dwuparownikowa kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego z osobną regulacją	TAK	
6	Drzwi tylne nadwozia częściowo przeszklone, dwuskrzydłowe, obejmujące całą ścianę tylną, otwierające się pod kątem 180 ° (nie dopuszcza się klapy podnoszonej do góry)	TAK	
7	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z szybą,	TAK	

8	Wizualny sygnał ostrzegający kierowcę w czasie jazdy o fakcie niecałkowitego domknięcia drzwi	TAK	
9	Centralny zamek wszystkich drzwi sterowany z pilota Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka boczne	TAK	
10	Elektrycznie sterowane szyby	TAK	
11	Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka boczne	TAK	
12	Okna w przedziale medycznym pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą	TAK	
13	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera	TAK	
14	Kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegroda stałą z przesuwным oknem umożliwiającym komunikację	TAK	
15	Fotel kierowcy z regulacją wysokości i podłokietnikiem	TAK	
16	Przedni i tylny zaczep do holowania pojazdu	TAK	
17	Ochronne listwy boczne wzdłuż boków pojazdu	TAK	
<b>SILNIK</b>			
1	Wysokoprężny z turbodoładowaniem o pojemności min.1850 do 2290 cm <sup>3</sup>	TAK	
2	O mocy min. 115 KM i momentem obrotowym min. 270 Nm.	TAK	
3	Klasa emisji spalin zgodnie z normą min. EURO 5+	TAK	
<b>ZESPÓŁ NAPĘDOWY</b>			
1	Skrzynia biegów manualna synchronizowana min. 5 biegów do przodu plus bieg wsteczny	TAK	
2	Napęd na koła przednie lub tylne	TAK	
<b>BEZPIECZEŃSTWO</b>			
1	<b>ABS</b> układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania lub równoważny <b>ESP</b> – elektroniczny system stabilizacji toru jazdy lub równoważny <b>ASR</b> – system zapobiegający poślizgowi kół typu lub równoważny (podać)	TAK	

2	Hamulce tarczowe przedniej i tylnej osi	TAK	
<b>UKŁAD KIEROWNICZY</b>			
1	Ze wspomaganiem	TAK	
<b>ZAWIESZENIE</b>			
1	Oś przednia i tylna ze stabilizatorami fabrycznymi pojazdu bazowego – charakterystyka zawieszenia dostosowana do statycznego obciążenia ambulansu zapewniająca odpowiednią stabilność i przyczepność pojazdu podczas szybko pokonywanych zakrętów.	TAK	
<b>OGRZEWANIE I WENTYLACJA</b>			
1	Ogrzewanie niezależne powietrzne o mocy min 2kW	TAK	
2	Niezależne od pracy silnika ogrzewanie postojowe	TAK	
3	Mechaniczna wentylacja nawiewno - wywiewna; zapewniająca możliwość dwudziestokrotnej wymiany powietrza na godzinę w czasie postoju pojazdu	TAK	
<b>INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>			
1	Alternator o mocy zapewniającej właściwe ładowanie dwóch akumulatorów.	TAK	
2	Dwa akumulatory 12V odpowiadające odpowiednio za rozruch silnika i zasilanie przedziału medycznego z wielostopniową ładowarką	TAK	
3	Automatyczna ładowarka akumulatorowa z sieci 230V	TAK	
4	Instalacja elektryczna 230V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika.	TAK	
5	Min. 2 gniazda poboru energii elektrycznej o napięciu 12V w przedziale medycznym do podłączenia urządzeń medycznych oraz co najmniej 2 gniazda poboru energii elektrycznej o napięciu 230V, zabezpieczone przed zabrudzeniem/zalaniem, do podłączenia urządzeń medycznych	TAK	
6	Przewód zasilania zewnętrznego 230V o długości co najmniej 10m	TAK	

<b>OZNAKOWANIE POJAZDU</b>			
<b>1</b>	Belka świetlna z przezroczystego poliwęglanu z lampami typu LED w przedniej części pojazdu; z możliwością nadawania komunikatów głosowych, podświetlony napis „AMBULANS”,	TAK	
<b>2</b>	2 niebieskie lampy pulsacyjne, na wysokości pasa przedniego barwy niebieskiej,	TAK	
<b>3</b>	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu	TAK	
<b>4</b>	Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, wykonany z folii odblaskowej. Pas barwy czerwonej nad pasem niebieskim dookoła pojazdu wykonany z folii odblaskowej	TAK	
<b>5</b>	Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu, kolor niebieski odblaskowy	TAK	
<b>6</b>	Oznaczenie - logo właściciela ambulansu na drzwiach (zał. Nr 1b ), szczegółowe uzgodnienie oznaczenia po wybraniu najkorzystniejszej oferty z Zamawiającym	TAK	
<b>7</b>	Oznaczenie typu ambulansu „T”	TAK	
<b>8</b>	Po dwa światła zewnętrzne oświetleniowe halogenowe/ledowe montowane z lewej i prawej strony ambulansu oraz dwa z tyłu pojazdu	TAK	
<b>9</b>	Oznakowanie pojazdu zgodne z przepisami Ustawy „Prawo o Ruchu Drogowym”	TAK	
<b>SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA</b>			
<b>1</b>	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min.100 W z możliwością podawania komunikatów głosem	TAK	
<b>WYPOSAŻENIE POJAZDU</b>			
<b>1</b>	Wszystkie miejsca siedzące w kabinie kierowcy wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki	TAK	
<b>2</b>	Młotek do wybijania szyb zintegrowany z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa	TAK	
<b>3</b>	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym	TAK	
<b>4</b>	Szperacz w kabinie kierowcy na elastycznym przewodzie	TAK	

5	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy z podnośnikiem, apteczka pojazdu, gaśnica	TAK	
6	Gumowe dywaniki w kabinie kierowcy	TAK	
<b>WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO</b>			
1	Fotele pokryte tapicerką łatwo zmywalną, wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa	TAK	
2	Na ścianie lewej ergonomiczna szafka zamykana, wykonana z tworzywa sztucznego, zabezpieczona przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, bez ostrych krawędzi, szafka na butlę tlenową, umożliwiającą kontrolę ciśnienia w instalacji oraz wymianę butli	TAK	
3	Wzmocniona podłoga, wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną połączoną szczelnie z pokryciem boków zapewniająca odpływ płynów z wnętrza pojazdu	TAK	
4	Uchwyt do kroplówki na 2 szt. płynów infuzyjnych mocowany w suficie - uchwyt do kroplówki musi wytrzymać obciążenie 5 kg	TAK	
5	Instalacja tlenowa z 1 punktem poboru AGA na ścianie lewej, -gniazda o budowie monoblokowej, panelowej, min.1 szt. butli tlenowej 10 lit. z reduktorem o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez używania kluczy, przepływomierz 0-15 l/min. w gnieździe AGA	TAK	
6	Światło rozproszone typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające prawidłowe oświetlenie przedziału medycznego Min.2 punkty świetlne LED nad noszami w suficie, umożliwiające bezpieczną obsługę pacjenta	TAK	
7	Stanowisko noszy głównych umożliwiające łatwe wprowadzenie noszy oraz ich zablokowanie na czas jazdy, podstawa	TAK	
8	Miejsce do mocowania fotela kardiologicznego, deski ortopedycznej, materaca próżniowego, noszy płachtowych	TAK	
9	Uchwyty sufitowe dla personelu	TAK	

10	Ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym, łatwo zmywalne, odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
11	Miejsce mocowania urządzeń medycznych, m.in. defibrylatora w uzgodnieniu z Zamawiającym	TAK	
12	Termometr wskazujący temperaturę w przedziale pacjenta	TAK	
<b>DODATKOWE WYMAGANIA</b>			
1	System satelitarnego monitorowania pojazdów Nadajnik z odczytem CAN z podłączeniem nadajnika do Centrali umożliwiający kontrolę parametrów silnika w czasie rzeczywistym Abonament opłacony na okres leasingu.	TAK	
2	Gwarancja na ambulans min. 24 m-ce,	TAK	
3	Gwarancja na silnik i podzespoły mechaniczne oraz adaptację min. 24 m-ce (bez limitu km)	TAK	
4	Gwarancja na perforację nadwozia minimum 8 Lat (tj. 96 miesięcy)	TAK	
5	Gwarancja na powłokę lakierniczą minimum 3 lata (tj. 36 miesięcy)	TAK	
6	Homologacja na pojazd skompletowany jako specjalny sanitarny	TAK	
7	Autoalarm fabryczny pojazdu bazowego	TAK	
8	Fabryczny radioodtwarzacz z CD z głośnikami min.2 szt. w kabinie kierowcy i min.1 w przedziale medycznym	TAK	
9	Komplet kół zimowych na felgach stalowych: 4 szt.	TAK	
10	Koło rezerwowe umieszczone poza przedziałem pacjenta – w miejscu umożliwiającym jego wymianę przez kierowcę ambulansu	TAK	
11	Dwa komplety kluczyków z pilotami do centralnego zamka	TAK	
12	Fartuchy przeciwbłotne na nadkolach.	TAK	
13	Wraz z pojazdem Wykonawca musi dostarczyć: a) Instrukcja obsługi pojazdu b) Zaświadczenie stacji diagnostycznej o wykonaniu dodatkowego przeglądu potwierdzającego dokonanie zmian konstrukcyjnych pojazdu, składane przy	TAK	

	<p>dostawie gotowego do przekazania ambulansu</p> <p>c) Książka obsługi (przebiegów) pojazdu</p> <p>d) Instrukcje do wszystkich elementów zabudowy specjalistycznej na zewnątrz i wewnątrz pojazdu</p> <p>e) Wszystkie niezbędne karty gwarancyjne na pojazd bazowy</p> <p>f) Wszystkie niezbędne karty gwarancyjne na elementy zabudowy specjalistycznej ambulansu</p> <p>g) Schemat elektryczny i montażowy dodatkowych instalacji ambulansu – schemat rozmieszczenia przełączników i bezpieczników chroniących instalacje elektryczne ambulansu</p> <p>h) Dokumenty potwierdzające homologację pojazdu- skompletowany jako pojazd sanitarny.</p> <p>i) Dowód rejestracyjny</p> <p>Wykaz łącznie z adresami, zlokalizowanych najbliższej siedziby Zamawiającego, autoryzowanych stacji obsługi i napraw gwarancyjnych pojazdu bazowego .</p>		
14	<p>Wykonawca winien ubezpieczyć pojazd w zakresie OC, AC i NNW na okres jednego roku liczonym od dnia protokolarnego odbioru ilościowego i jakościowego pojazdu przez Zamawiającego. Koszt ubezpieczenia zostaje wliczony w cenę oferty – dostarczyć polisę wraz z ambulansem</p>	TAK	
15	<p>Dostarczenie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie właściwej obsługi na koszt Wykonawcy</p>	TAK	
<b>WYPOSAŻENIE MEDYCZNE KARETKI</b>			
<b>NOSZE GŁÓWNE</b>			
1	<p>Podać producenta, model i rok produkcji min. 2014, fabrycznie nowe, dołączyć folder wraz z atestem zgodności z normą PN-EN1865 i wytrzymałości na przeciążenia zgodny z normą PN-EN 1789</p>	TAK, podać	
2	<p>Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.</p>	TAK	
3	<p>Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.</p>	TAK	
4	<p>Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.</p>	TAK	

5	Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni.	TAK	
6	Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.	TAK	
7	Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej	TAK	
8	Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.	TAK	
9	Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	TAK	
10	Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi.	TAK	
11	Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy.	TAK	
12	Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy.	TAK	
13	Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze.	TAK	
14	Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne.	TAK	
15	Waga noszy max. 23 kg (podać)	TAK	
16	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy.	TAK	
17	Dodatkowy zestaw pasów lub uprząży służący do transportu małych dzieci.	TAK	
18	Maksymalne obciążenie dopuszczalne min. 227 kg (podać)	TAK	
19	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.	TAK	
20	Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.	TAK	
21	Regulacja wysokości w minimum 7 poziomach.	TAK	
22	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochyleń	TAK	



23	Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.	TAK	
24	Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
25	Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera	TAK	
26	Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost.	TAK	
27	4 główne uchwyty transportera	TAK	
28	Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni	TAK	
29	Przyciski blokady goleni kodowane kolorami	TAK	
30	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.	TAK	
31	Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	TAK	
32	Maksymalne obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg.	TAK	
33	Waga transportera max 28 kg. Dopuszcza się wyższą wagę transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865, poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC- dostarczyć wraz z ambulansem	TAK	
34	Mocowanie transportera do ławety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789. Poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC- dostarczyć wraz z ambulansem	TAK	
35	Na oferowany system transportowy (nosze i transporter) folder – załączyć do oferty.	TAK	
36	Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności – wraz z dostawą ambulansu.	TAK	
<b>KRZESEŁKO TRANSPORTOWE SKŁADANE</b>			
1	Podać producenta, model oraz dołączyć folder	TAK, podać	

2	Certyfikat CE Notyfikowanej Jednostki Certyfikującej lub Deklarację Zgodności wystawioną przez Producenta lub dokumenty równoważne – dostarczyć wraz z ambulansem	TAK	
3	Wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie.	TAK	
4	Demontowane siedzisko i oparcie wykonane z materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekcyjnych.	TAK	
5	Wyposażone w drugą parę tylnych rączek transportowych i min 4 kółka transportowe z czego min 2 obrotowe i min 2 wyposażone w hamulce	TAK	
6	Teleskopowo wydłużane rączki przednie z regulacją ustawienia wysokości do znoszenia po schodach (podać liczbę ustawień wysokości)	TAK	
7	Rama krzesła wykonana z anodowanego aluminium	TAK	
8	Wyposażone w blokadę przypadkowego złożenia w trakcie transportu	TAK	
9	Waga max 10 kg	TAK	
10	Max. obciążenie powyżej 155 kg	TAK	
11	Podać dane adresowe ( adres nr tel nr fax, e- mail) autoryzowanego serwisu.	TAK	
<b>MATERAC PRÓŻNIOWY</b>			
1	Podać producenta, model oraz dołączyć folder	TAK, podać	
2	Certyfikat CE Notyfikowanej Jednostki Certyfikującej lub Deklarację Zgodności wystawioną przez Producenta lub dokumenty równoważne – dostarczyć wraz z ambulansem	TAK	
3	Wyposażony w 6 uchwytów i 3 pasy z karabińczykami.	TAK	
4	Materac przeznaczony do unieruchomienia i stabilizacji pacjentów z urazami kręgosłupa, miednicy oraz z urazami wielonarządowymi - transport pacjentów urazowych poprzez przenoszenie - transport pacjentów w materacu na noszach specjalistycznych	TAK	
5	Materiał: powłoka wytrzymała, łatwo zmywalna, nie wchłaniająca płynów, wypełnienie granulat z tworzywa sztucznego. Możliwość wykonania zdjęć RTG pacjenta w materacu	TAK	
6	Wymiary materaca: 2140 x 880 mm	TAK	

7	Waga: 4,8 kg	TAK	
8	Temperatura pracy: -10 do +50 st. Celsjusza	TAK	
9	W zestawie pompka próżniowa.	TAK	
10	Zawór zamykający wykonano z chromowanego mosiądzu z wbudowanym łącznikiem do gumowej rurki.	TAK	
<b>NOSZE PŁACHTOWE</b>			
1	Podać producenta, model oraz dołączyć folder	TAK, podać	
2	Certyfikat CE Notyfikowanej Jednostki Certyfikującej lub Deklarację Zgodności wystawioną przez Producenta lub dokumenty równoważne – dostarczyć wraz z ambulansem	TAK	
3	Nosze rozłożone - wymiary wys/szer [mm.] – 1950x770 cm	TAK	
4	Nosze złożone w torbie - wymiary wys/szer/głęb [mm.] - 285xx350x110	TAK	
5	Waga – 1,25 kg	TAK	
6	Materiał – brezent	TAK	
7	Cechy materiału – łatwy do czyszczenia i dezynfekcji, odporny na przetarcia, nieprzemakalna	TAK	
8	Wyposażone w 10 uchwytów transportowych ze specjalnymi wzmocnieniami, które ułatwiają trzymanie noszy.	TAK	
<b>TORBA MEDYCZNA</b>			
1	Podać producenta, model oraz dołączyć folder	TAK, podać	
2	Oczekiwana ilość 2 sz.	TAK	
3	Wykonana z materiału CODURA- odporna na przetarcia i rozerwania w kolorze czerwonym	TAK	
4	Wnętrze torby wykonane z łatwo zmywalnego materiału, pas na ramię odpinany, regulowany z antypoślizgowym naramiennikiem, dno torby usztywnione z gumowymi stopkami	TAK	
5	W komorze głównej min. 4 kieszonki	TAK	
6	Wymiary torby: Wys. Min. 24 cm Szer. min. 22 cm Dł. min. 50cm	TAK	

<b>7</b>	Oznakowanie: krzyż, taśma odblaskowa biała	TAK	
----------	--------------------------------------------	-----	--

Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **TAK** są bezwzględnie wymagane, a ich wartości muszą spełniać zakres określony w tej kolumnie.

Oferty, które nie spełniają tych wymagań zostaną odrzucone jako niezgodne z SIWZ.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Zamawiający żąda załączenia do oferty oryginalnych kart katalogowych producenta w języku polskim lub angielskim w celu potwierdzenia wszystkich parametrów wymaganych i ocenianych. Dopuszcza się przedstawienie oświadczeń producenta o spełnianiu wymaganych parametrów. Oświadczenie musi zawierać precyzyjne dane umożliwiające jednoznaczne określenie, którego urzędnika dotyczy. Brak potwierdzenia któregośkolwiek z parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający prosi aby dla usprawnienia procedury sprawdzania oferowanych parametrów Wykonawca zaznaczył z odniesieniem do punktów SIWZ wszystkie oferowane parametry w załączonych do oferty dokumentach ( folder, instrukcja itp).

W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów i katalogów producenta (w postaci drukowanej, zapisie cyfrowym na CD lub pobranych ze stron internetowych producenta).

**Uwaga:**

1. Szczegółowa koncepcja zabudowy wnętrza do uzgodnienia z Zamawiającym/Leasingobiorcą po podpisaniu umowy, a przed przystąpieniem do zabudowy ambulansu
2. Wszystkie urządzenia medyczne jak i elementy wyposażenia muszą dać się pewnie i szybko zamocować w wyznaczonych do tego miejscach, zamocowania muszą zapobiegać przesuwaniu, drganiom, podskakiwaniu sprzętu w trakcie ruchu, przyspieszania i hamowania ambulansu. W miejscach zawieszania, mocowania wyposażenia medycznego i sprzętu należy zastosować elementy tłumiące drgania i powstające hałasy w trakcie ruchu ambulansu.

.....  
Podpis Wykonawcy