

PARAMETRY TECHNICZNE WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

LP	Parametry	Wymagane parametry	Oferowane Parametry Techniczne
INFORMACJA O PRODUKCIE			
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	
WYMAGANIA OGÓLNE			
1	Ambulans transportowy A2 zgodny z PN-EN 1789 (lub normy równoważnej)	TAK	
NADWOZIE			
1	Typu furgon zamknięty z izolacją termiczną i akustyczną ścian (kabina kierowcy i przedział medyczny), DMC do 3,5t.	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. 250cm, wysokość min. 160cm, szerokość min. 175cm	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	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	
SILNIK			
1	Wysokoprężny z turbodoładowaniem o pojemności min. 1850 do 2290 cm ³	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	
ZESPÓŁ NAPĘDOWY			
1	Skrzynia biegów manualna synchronizowana min. 5 biegów do przodu plus bieg wsteczny	TAK	
2	Napęd na koła przednie lub tylne	TAK	
BEZPIECZEŃSTWO			
1	ABS układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania lub równoważny ESP – elektroniczny system stabilizacji toru jazdy lub równoważny ASR – system zapobiegający poślizgowi kół typu lub równoważny (podać)	TAK	
2	Hamulce tarczowe przedniej i tylnej osi	TAK	

UKŁAD KIEROWNICZY			
1	Ze wspomaganie	TAK	
ZAWIESZENIE			
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	
OGRZEWANIE I WENTYLACJA			
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	
INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
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	
OZNAKOWANIE POJAZDU			
1	Belka świetlna z przezroczystego poliwęglanu z lampami typu LED w przedniej części pojazdu; z możliwością nadawania komunikatów głosowych, podświetlony napis „AMBULANS”,	TAK	

2	2 niebieskie lampy pulsacyjne, na wysokości pasa przedniego barwy niebieskiej	TAK	
3	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu	TAK	
4	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	
5	Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu, kolor niebieski odblaskowy	TAK	
6	Oznaczenie - logo właściciela ambulansu na drzwiach (zał. Nr 1b), szczegółowe uzgodnienie oznaczenia po wybraniu najkorzystniejszej oferty z Zamawiającym	TAK	
7	Oznaczenie typu ambulansu „T”	TAK	
8	Po dwa światła zewnętrzne oświetleniowe halogenowe/LEDowe montowane z lewej i prawej strony ambulansu oraz dwa z tyłu pojazdu	TAK	
9	Oznakowanie pojazdu zgodne z przepisami Ustawy „Prawo o Ruchu Drogowym”	TAK	
SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA			
1	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem	TAK	
WYPOSAŻENIE POJAZDU			
1	Wszystkie miejsca siedzące w kabinie kierowcy wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki	TAK	
2	Młotek do wybijania szyb zintegrowany z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa	TAK	
3	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym	TAK	
4	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	

WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO			
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, umożliwiająca 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 5kg)	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	

DODATKOWE WYMAGANIA			
1	Gwarancja na ambulans min. 24 m-ce,	TAK	
2	Gwarancja na silnik i podzespoły mechaniczne oraz adaptację min. 24 m-ce (bez limitu km)	TAK	
3	Gwarancja na perforację nadwozia minimum 8 Lat (tj. 96 miesięcy)	TAK	
4	Gwarancja na powłokę lakierniczą minimum 3 lata (tj. 36 miesięcy)	TAK	
5	Homologacja na pojazd skompletowany jako specjalny sanitarny	TAK	
6	Autoalarm fabryczny pojazdu bazowego	TAK	
7	Fabryczny radioodtworacz z CD z głośnikami min.2 szt. w kabinie kierowcy i min.1 w przedziale medycznym	TAK	
8	Komplet kół zimowych na felgach stalowych: 4 szt.	TAK	
9	Koło rezerwowe umieszczone poza przedziałem pacjenta – w miejscu umożliwiającym jego wymianę przez kierowcę ambulansu	TAK	
10	Dwa komplety kluczyków z pilotami do centralnego zamka	TAK	
11	Fartuchy przeciwbłotne na nadkolach.	TAK	
12	<p>Wraz z pojazdem Wykonawca musi dostarczyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Instrukcja obsługi pojazdu b) Zaświadczenie stacji diagnostycznej o wykonaniu dodatkowego przeglądu potwierdzającego dokonanie zmian konstrukcyjnych pojazdu, składane przy dostawie gotowego do przekazania ambulansu c) Książka obsługi (przebiegów) pojazdu d) Instrukcje do wszystkich elementów zabudowy specjalistycznej na zewnątrz i wewnątrz pojazdu e) Wszystkie niezbędne karty gwarancyjne na pojazd bazowy f) Wszystkie niezbędne karty gwarancyjne na elementy zabudowy specjalistycznej ambulansu g) Schemat elektryczny i montażowy dodatkowych instalacji ambulansu – schemat rozmieszczenia przekaźników i bezpieczników chroniących instalacje elektryczne ambulansu h) Dokumenty potwierdzające homologację pojazdu- skompletowany jako pojazd 	TAK	

	<p>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>		
13	<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.</p> <p>Koszt ubezpieczenia zostaje wliczony w cenę oferty – dostarczyć polisę wraz z ambulansem</p>	TAK	
14	<p>Dostarczenie przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz przeszkolenie pracowników Zamawiającego w zakresie właściwej obsługi na koszt Wykonawcy</p>	TAK	
WYPOSAŻENIE MEDYCZNE KARETKI			
NOSZE GŁÓWNE ROZŁĄCZNE			
1	<p>Podać markę, model i rok produkcji.</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.</p>	TAK	
5	<p>Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 90 stopni.</p>	TAK	
6	<p>Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, klatki piersiowej i ułożenie na wznak.</p>	TAK	
7	<p>Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.</p>	TAK	
8	<p>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</p>	TAK	
9	<p>Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi.</p>	TAK	
10	<p>Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy.</p>	TAK	
11	<p>Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy.</p>	TAK	
12	<p>Składany wieszak na pojemnik z płynami infuzyjnymi.</p>	TAK	

13	Waga noszy max 23 kg zgodna z wymogami normy PN EN 1865	TAK	
14	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy.	TAK	
15	Dodatkowy zestaw pasów lub uprząży służący do transportu małych dzieci.	TAK	
16	Obciążenie dopuszczalne min 250 kg	TAK	
TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH			
1	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, podać	
2	Szybki i łatwy system połączenia z noszami.	TAK	
3	Regulacja wysokości w minimum 7 poziomach.	TAK	
4	Możliwość zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.	TAK	
5	Odbojniki na goleniach	TAK	
6	Wyposażony w min 4 kółka obrotowe w zakresie o 360 stopni, min 2 kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
7	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochyleń.	TAK	
8	Wszystkie kółka jezdne skrętne, o średnicy min. 200mm i szerokości min 50mm 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)	TAK	
9	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	TAK	
10	Obciążenie dopuszczalne transportera min 275 kg.	TAK	
11	Waga transportera max 28 kg zgodna z wymogami normy PN EN 1865.	TAK	
12	Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789 +A2:2015	TAK	
13	Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	TAK	

14	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy.	TAK	
15	Deklaracje zgodności zgodne z aktualną normą PN EN 1789+A2:2015 oraz PN EN 1865:1 2011 na oferowany system transportowy (nosze i transporter), folder, – załączyć do oferty	TAK	
KRZESEŁKO TRANSPORTOWE SKŁADANE			
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, podać	
MATERAC PRÓŻNIOWY			
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	
NOSZE PŁACHTOWE			
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.] - 285x350x110	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 8 uchwytów transportowych ze specjalnymi wzmocnieniami, które ułatwiają trzymanie noszy.	TAK	
TORBA MEDYCZNA			
1	Podać producenta, model oraz dołączyć folder	TAK, podać	
2	Oczekiwana ilość 2 szt.	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	
7	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 urządzenia 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