Załącznik nr 2 do SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | | **Wymagane parametry** |  |
| **Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie pojazdu bazowego** | | | |  |
| **AMBULANS TYPU B – 1 sztuka**  Ambulans ratunkowy typu B przystosowany do transportu maksymalnie jednego pacjenta na noszach oraz trzy osobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego ratownictwa medycznego (może być wykorzystywany jako ambulans typu S lub P zgodnie z wytycznymi NFZ) | | | | **Wpisać**  **TAK/NIE**  **Nie spełnienie parametru powoduje odrzucenie oferty.**  **(nie dotyczy parametrów ocenianych)** |
| **I.NADWOZIE** | | | |  |
| **1.** | | Typu „furgon podwyższony ”, do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny | |  |
| **2.** | | Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy ,fotele regulowane z podłokietnikami | |  |
| **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, bez szyby. | |  |
| **6.** | | Kolor nadwozia żółty | |  |
| **7.** | | Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem. | |  |
| **8.** | | Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka | |  |
| **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. 7biegach do przodu i biegu wstecznym | |  |
| **2.** | | Napęd przedni lub tylny | |  |
| **3.** | | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny | |  |
| **4.** | | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania | |  |
| **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. Dodatkowy przycisk umożliwiający spięcie akumulatorów. | |  |
| **2.** | | Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 250 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 (min. dwa rodzaje). | |  |
| **4.** | | Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich. | |  |
| **5.** | | Klimatyzacja półautomatyczna lub automatyczna kabiny kierowcy. | |  |
| **6.** | | Lusterka zewnętrzne, regulowane, składane i podgrzewane elektrycznie | |  |
| **7.** | | Lusterko wewnętrzne. | |  |
| **8.** | | Reflektory główne typu led | |  |
| **9.** | | Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie | |  |
| **10.** | | Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi | |  |
| **11.** | | Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik. | |  |
| **12.** | | Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża | |  |
| **13.** | | Pełnowymiarowe koło zapasowe zainstalowane pod autem lub zestaw naprawczy | |  |
| **14.** | | Czujniki ciśnienia w kołach | |  |
| **15.** | | Radioodbiornik | |  |
| **IX. WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |  |
| **1.** | | Pojazd fabrycznie nowy – min. 2023 | |  |
| **2.** | | Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy | |  |
| **3.** | | Gwarancja min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu. | |  |
| **4.** | | **Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże:**   1. wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego( po zabudowie) 2. instrukcję obsługi pojazdu 3. książkę obsługi pojazdu bazowego 4. dokumenty do rejestracji | |  |
| **Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie adaptacji na ambulans specjalistyczny typu B** | | | |  |
| **I. NADWOZIE** | | | |  |
|  | | Minimalne wymiary przedziału medycznego w 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. | |  |
|  | | 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). | |  |
|  | | Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową | |  |
|  | | Miejsce wraz z mocowaniem urządzenia do kompresji klatki piersiowej w zewnętrznym schowku | |  |
|  | | Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych | |  |
| **II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA** | | | |  |
|  | | Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu, | |  |
|  | | Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 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 o mocy min. 5,0 kW 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 22ºC (proszę podać markę i model urządzenia), | |  |
|  | | 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). | |  |
| **III. 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 cztery gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu 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 (podać markę i model oraz parametry techniczne), 4. grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu. 5. **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)** | |  |
| **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 .   Panel przyciskowy nie typu touchscreen. | |  |
| **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 podłączenia 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 niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego   Panel przyciskowy nie typu touchscreen. | |  |
| **IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO –DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** | | | |  |
|  | | W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans” | |  |
|  | | Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED | |  |
|  | | W tylnej części dachu pojazdu pojedyncza lampa typu kogut | |  |
|  | | Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami. | |  |
|  | | Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model. | |  |
|  | | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu | |  |
|  | | Oznakowanie pojazdu:  - 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.12.2019 r. wykonanych 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 i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.12.2019 r  - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia. 17.12.2019 r.  - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej **„S” lub „P” ( do uzgodnienia po podpisaniu umowy)**  - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu | |  |
|  | | Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia | |  |
| **V.WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI** | | | |  |
|  | | Antena oraz instalacja do radiotelefonu przewoźnego typu motorolla DM46.. lub równoważnego wraz z urządzeniem. | |  |
|  | | Instalacja do radiotelefonu przenośnego wraz z urządzeniem w kabinie kierowcy dla radiotelefonu motorolla lub równoważnego | |  |
|  | | Instalacja do systemu SWD PRM (anteny, gniazda, przewody, stacją dokująca, uchwyt drukarki – bez tabletu, modułu, drukarki) | |  |
| **VI. 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 bezwładnościowy, trzypunktowy pas bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) | |  |
|  | | U wezgłowia noszy jeden fotel obrotowy , wyposażony w bezwładnościowy, trzypunktowy pas bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia) z funkcją przesuwu. | |  |
|  | | 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. 165 cm, szerokość min. 40 cm. | |  |
|  | | Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):  - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. szyny Kramera, torba opatrunkowa i inne,  - 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.  Na jednym z adapterów uchwyt kątowy do pompy infuzyjnej | |  |
|  | | 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. | |  |
|  | | Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z 2 szt. butli 10l.  - minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (min. 2 na ścianie lewej)  - dodatkowe sufitowe gniazdo AGA  - dodatkowy uchwyt na dwie małe butle przenośne.  - dwie butle tlenowe 10 l + 2 reduktory  - butla 2,7 l + reduktor  - przepływomierz z nawilżaczem x1 | |  |
|  | | Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym, posiadająca przesuw boczny min 20 cm, możliwość pochyłu o min 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej) z wysuwem na zewnątrz pojazdu | |  |
|  | | Termobox | |  |
|  | | Lodówka sprężarkowa | |  |
| * + 1. **WYPOSAŻENIE POJAZDU** | | | |  |
|  | | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa. | |  |
|  | | Reflektory zewnętrzne po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 za każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.  Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15-30 km/h. | |  |
|  | | Kamera cofania | |  |
|  | | Lampka typu kokpit dla pasażera w kabinie kierowcy | |  |
|  | | Ampularium | |  |
|  | | Tablica do pisania | |  |
|  | | Intercom | |  |
|  | | Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia | |  |
|  | | Szperacz bezprzewodowy zainstalowany w kabinie kierowcy + szperacz na przewodzie | |  |
|  | | Pokrowce na siedzenia w kabinie kierowcy | |  |
|  | | Cztery koła zimowe (opona, felga, czujnik ciśnienia) | |  |
| **VIII. 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 – min. 24 miesiące  Gwarancja na perforację nadwozia – min. 60 miesięcy | | |  |
| **3.** | Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach | | |  |
| **4.** | Za okresowe przeglądy eksploatacyjne samochodu bazowego.  **Uwaga!** Nie należy wliczać pakietów serwisowych w ofertę.  **Wliczyć w ofertę przeglądy adaptacji medycznej w siedzibie Zamawiającego.** | | |  |
| **IX. SPRZĘT MEDYCZNY** | | | |  |
|  | | **ZESTAW TRANSPORTOWY -1 sztuka** | |  |
|  | | Nosze główne  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, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.  Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni.  Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.  Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węszącej  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, nie absorbujący 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.  Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze.  Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne.  Waga noszy max 23 kg (podać)  Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy.  Dodatkowy zestaw pasów lub uprzęży służący do transportu małych dzieci.  Maksymalne obciążenie dopuszczalne min. 227 kg (podać) | |  |
|  | | Transporter noszy głównych  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, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.  Regulacja wysokości w minimum 7 poziomach.  Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia  Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.  Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.  Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera  Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost.  4 główne uchwyty transportera  Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni  Rama transportera wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)  Przyciski blokady goleni kodowane kolorami  Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.  Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.  Maksymalne obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg  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 przy dostawie | |  |
|  | | **DEFIBRYLATOR - 1 sztuka** | |  |
|  | | Defibrylator przenośny, przystosowany do montażu i przewozu w ambulansie wyposażony w następujące funkcje:  - defibrylacja  - kardiowersja  - stymulacja  - 12 odprowadzeniowe EKG  - czujnik SPO2  - NIBP  - transmisja danych poprzez dedykowany dodatkowy modem  W zestawie certyfikowany uchwyt karetkowy, torba z kieszeniami oraz z paskiem do noszenia na ramieniu, tester oraz akcesoria umożliwiające spełnienie powyższych funkcji. | |  |
|  | | **KRZESEŁKO TRANSPORTOWE - 1 sztuka** | |  |
|  | | Krzesełko transportowe płozowe  Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.  System płozowy do transportu pacjenta po schodach.  Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa typu ABS odpornego na uszkodzenia.  Możliwość złożenia do transportu w ambulansie.  Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min. 3 pozycjach.  4 koła w tym min 2 obrotowe w zakresie 360°.  Uchylne rączki tylne.  Wysuwany uchwyt ramy oparcia blokowany w min. 2 pozycjach.  Kąt pomiędzy płozami, a ramą krzesełka min. 30°.  Rozstaw zewnętrzny płóz min. 37 cm  Stabilizator głowy pacjenta.  Ruchoma podpórka na stopy pacjenta zapewniająca mu stabilne podparcie, uniemożliwiające ześliźnięcie się stóp pacjenta, o wymiarach min. 240x85 mm  Min. 3 pasy poprzeczne.  Waga krzesełka z systemem płozowym max 14 kg  Maksymalne wymiary po złożeniu: 95 cm x 52 cm x max 20 cm  Udźwig min. 227 kg  Deklaracja zgodności – wraz z dostawą pojazdu. | |  |
|  | | **URZĄDZENIE DO MECHANICZNEJ KOMPRSEJI KLATKI PIERSIOWEJ (MASAŻER SERCA) - 1 sztuka** | |  |
|  | | 1. Sposób realizacji masażu według obowiązujących wytycznych ERC  2. Częstość kompresji zakres 100 – 120 uciśnięć na minutę, osiągalna  w przedziale temp. +15oC ÷ +35oC  3. Głębokość kompresji w przedziale  5 – 6 cm  4. Cykl pracy 50% kompresja /50% dekompresja  5. Aktywna relaksacja klatki piersiowej  za pomocą ssawki  6. Zasilanie urządzenia elektryczne  7. Klasa ochronności urządzenia min. IP 43  8. Źródło zasilania:  - akumulator wewnętrzny  - zasilanie 12 V DC (ze ściany karetki)  - zasilanie 230 V AC  9. Ładowanie akumulatorów:  - czas ładowania akumulatora  w urządzeniu (bez wyjmowania)  w temp. pokojowej – max. 120 minut  - możliwość ładowania akumulatora  w urządzeniu ( ładowarka wbudowana w urządzenie )  10. Czas pracy urządzenia:  - ciągła i nieprzerwana kompresja urządzenia przy zasilaniu  z akumulatora – min. 45 minut  - możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta  11. Transmisja danych:  - możliwość bezprzewodowej transmisji danych raportu z RKO przez moduł Bluetooth do komputera  12. W zestawie:  - dodatkowa niezależna ładowarka  z uchwytem do montażu  w ambulansie (zasilanie 12V prądu stałego)  - przewód zasilający ładowarkę zakończony wtykiem IP-34  - torba lub kontener transportowy (wymiary maksymalne urządzenia  w torbie lub kontenerze transportowym wysokość ca 65 cm x szerokość ca 51 cm x głębokość ca 26 cm)  - stabilizator / deska ułożenia pod plecy pacjenta  - system stabilizacji ułożenia pacjenta względem urządzenia zapewniający właściwy masaż (np. pasy  do unieruchomienia rąk pacjenta  do urządzenia)  - akumulator min. 2 szt.  - elementy bezpośredniego kontaktu  z pacjentem przy masażu (ssawka) min. 10 szt.  - wbudowana ładowarka  do akumulatora  - paszport techniczny, karta gwarancyjna – wraz z dostawą pojazdu  - instrukcja obsługi w j. polskim - wraz z dostawą pojazdu  - oddzielna ładowarka do ładowania akumulatorów  - waga urządzenia maksymalnie 9 kg w gotowości do użycia ≤ 8 kg | |  |

1. **Kryterium poza cenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia**

**Oferowany przedmiot zamówienia będzie posiadał:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Parametry punktowane | Punktacja\* |
| 1. | Silnik o mocy powyżej 170KM, maksymalny moment obrotowy powyżej 400Nm | □TAK - 5pkt.  □NIE – 0 pkt. |
| 2. | System doświetlania zakrętów realizowany przez fabryczny układ samochodu bazowego i objęty gwarancją samochodu bazowego (montowany w fabryce pojazdu bazowego) | □TAK – 5 pkt.  □NIE – 0 pkt. |
| 3. | Poduszki powietrzne w kabinie kierowcy nadokienne (kurtynowe) | □TAK - 5 pkt.  □NIE – 0 pkt |
| 4. | Dodatkowe szuflady pod półkamisufitowyminalewejścianieumożliwiająceprzechowywaniedrobnegosprzętumedycznego | □TAK - 5 pkt.  □NIE – 0 pkt. |
| 5. | Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (niestandardowy nadmuch ciepłego powietrza) + Ogrzewanie pomocnicze elektryczne, zależne od silnika, współpracujące z układem klimatyzacji w utrzymaniu zadanej temperatury w kabinie kierowcy | □TAK - 5 pkt.  □NIE – 0 pkt. |
| 6. | System przesuwu fotela u wezgłowia noszy System przesuwu nie wymagający od Użytkownika używania narzędzi do przesuwu fotela tzn. Możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy. Zwolnieniemechanizmuprzesuwuzarównoprzyfotelujakinaścianiedziałowej (przy drzwiach przesuwnych) | □TAK - 5 pkt.  □NIE – 0 pkt. |
| 7. | Przekątna ekranu defibrylatora min. 8 cali | □TAK - 5 pkt.  □NIE – 0 pkt. |
| 8. | Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia) | □TAK - 5 pkt.  □NIE – 0 pkt. |

\* należy zaznaczyć poprzez wstawienie symbolu „X”lub „V” w odpowiednie pole oznaczone □