**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZP.240.14.2020**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY

**WYKONAWCA:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 */nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

Zamawiający wymaga by oferowany pojazd był fabrycznie nowy, nie eksploatowany, z roku produkcji 2020 z 2 letnią pełną gwarancją mechaniczną – bez limitu kilometrów.

Ambulans spełnia wymagania określone w zharmonizowanej polskiej normie PN-EN 1789:A1/2011 (typ ambulansu C) w zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania.

Ambulans (spełniający wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszej SIWZ) ma posiadać certyfikat/protokół potwierdzający pozytywnie przeprowadzone badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego nadwozia) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789:A1/2011.

Podać datę wystawienia certyfikatu/protokołu, numer oraz nazwę jednostki, która przeprowadziła badania (testy zderzeniowe):

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

Pojazd niekompletny: Marka …………………… Typ …………………………. Oznaczenie handlowe ……………….…

Rok produkcji min. 2020 (podać): …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres producenta pojazdu niekompletnego: ................................................................................

Pojazd skompletowany: Marka …………………. Typ …………………….………. Oznaczenie handlowe ………………

Rok produkcji min. 2020 (podać): …………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres producenta pojazdu skompletowanego: ............................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany** | ***TAK/NIE\**** | ***Parametr oferowany\**** |
| **Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie dotyczącym pojazdu bazowego** |
| **I.** | **NADWOZIE** |
| **1.** | Ambulans drogowy typu C kontener - o DMC powyżej 3,8 t max do 4,1 t bez ogranicznika prędkości. |  |  |
| **2.** | Pojazd niekompletny (bazowy) typu podwozie ramowe z kabiną, z zabezpieczeniem antykorozyjnym. |  |  |
| **3.** | Na podwoziu zamocowany kontener zabezpieczony antykorozyjnie o konstrukcji aluminiowej dodatkowo obustronnie laminowanej. Wymiary zewnętrzne kontenera muszą umożliwiać jazdę z wykorzystaniem standardowych lusterek pojazdu bazowego bez konieczności zastosowania lusterek wstecznych na wysięgnikach. Gwarancja możliwości przełożenia kontenera na inne podwozie pojazdu tego samego modelu i typu. |  |  |
| **4.** | Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z możliwością regulacji oparć i przesuwu wzdłużnego. |  |  |
| **5.** | Drzwi boczne do przedziału medycznego prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą. |  |  |
| **6.** | Drugie drzwi boczne prawe do schowka na sprzęt medyczny, otwierane o kąt 90 stopni, bez szyby. W schowku miejsce do mocowania; krzesełka kardiologicznego, deski ortopedycznej dla dorosłych, noszy podbierakowych, kamizelki ortopedycznej, materaca próżniowego, szyn Kramera. |  |  |
| **7.** | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260o z blokowanym ogranicznikiem otwarcia ok. 900. |  |  |
| **8.** | Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny. |  |  |
| **9.** | Zewnętrzny, znajdujący się pod podwoziem, dodatkowy obrotowy stopień wejściowy pod prawymi drzwiami przesuwnymi ułatwiający wsiadanie do przedziału medycznego, którego stan wysunięcia potwierdza kontrolka umieszczona w sposób widoczny dla kierowcy ambulansu. |  |  |
| **10.** | Autoalarm. |  |  |
| **11.** | Centralny zamek we wszystkich drzwiach. |  |  |
| **12.** | Reflektory przeciwmgielne przednie, światła do jazdy dziennej włączane automatycznie po uruchomieniu silnika i w momencie włączenia sygnałów świetlno-dźwiękowych, przełączane samoczynnie na światła mijania (i odwrotnie). |  |  |
| **13.** | Kolor żółty - zalecany RAL 1016 lub równoważny. |  |  |
| **II.** | **SILNIK** |
| **1.** | Moc silnika min. 140 KW, z zapłonem samoczynnym, max. moment obrotowy nie mniejszy niż 440 Nm. |  |  |
| **2.** | Spełniający wymogi normy emisji spalin min. EURO VI. |  |  |
| **3.** | Pojemność silnika około 3000 cm3, 6-cio cylindrowy, z grzałką w układzie chłodzenia zasilaną z sieci 230 V. |  |  |
| **III.** | **ZESPÓŁ NAPĘDOWY** |
| **1.** | Skrzynia biegów automatyczna. |  |  |
| **2.** | Napęd na koła tylne. |  |  |
| **IV.** | **UKŁAD HAMULCOWY** |
| **1.** | Z elektronicznym systemem stabilizacji toru jazdy ESP plus asystent wiatru bocznego. |  |  |
| **2.** | Z systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR. |  |  |
| **3.** | Z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA z pulsowaniem świateł stop w trakcie nagłego hamowania. |  |  |
| **V.** | **WYPOSAŻENIE POJAZDU** |
| **1.** | Czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera. |  |  |
| **2.** | W przedziale kierowcy:- radioodbiornik fabryczny lub radioodtwarzacz z wejściem USB, z zestawem głośników oraz anteną dachową. |  |  |
| **3.** | Elektrycznie sterowane otwieranie szyb bocznych w kabinie kierowcy. |  |  |
| **4.** | Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach |  |  |
| **5.** | Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne. |  |  |
| **6.** | Klimatyzacja kabiny kierowcy. |  |  |
| **7.** | Ambulans na zamontowanych oponach wielosezonowych wraz z kołem zapasowym, z czujnikami ciśnienia powietrza oryginalnymi (serwisowanymi przez ASO pojazdu) z zachowaniem indeksu nośności opon jak z pierwszego montażu. |  |  |
| **8.** | System monitoringu wizyjnego oparty na czterech zewnętrznych kamerach do wspomagania manewrowania ambulansem poprzez zapewnienie kierowcy kompletnego widoku otoczenia pojazdu w czasie rzeczywistym w zakresie 360 stopni z możliwością wykorzystania systemu jako kamery cofania, dodatkowo kamera w przedziale medycznym z możliwością podglądu obrazu w przedziale kierowcy. Rejestrator cyfrowy utrwalający materiał filmowy z kamer. |  |  |
| **Wymogi co do przedmiotu zamówienia w zakresie ambulansu sanitarnego** |
| **I.** | **NADWOZIE** |
| **1.** | Minimalne wymiary przedziału medycznegow mm (długość x szerokość x wysokość) 3300 x 1900 x 1900. |  |  |
| **II.** | **OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |
| **1.** | Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik z możliwością ustawienia temperatury. |  |  |
| **2**. | Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny o mocy grzewczej ok. 2000 W zasilany z zewnętrznej sieci 230 V podczas postoju pojazdu, załączany termostatycznie. |  |  |
| **3.** | Niezależny od pracy silnika system spalinowego ogrzewania (wodnego) przedziału kierowcy i przedziału medycznego.  |  |  |
|  **4.** | Niezależny od pracy silnika system ogrzewania spalinowego (powietrzne) przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury oraz wyprowadzeniem sygnalizacji załączenia (13,2V +/- 20%) doprowadzonym do centralnej części deski rozdzielczej - dopisać markę i model. |  |  |
| **5.** | Mechaniczna dachowa wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego. |  |  |
| **6.** | W przedziale medycznym system grzewczo – chłodzący działający podczas jazdy z termostatycznym ustawianiem zadanej temperatury |  |  |
| **7.** | W przedziale medycznym wyświetlacz informujący o temperaturze wewnątrz przedziału. |  |  |
| **8**. | Szyberdach pełniący jednocześnie funkcję doświetlania i przewietrzania przedziału medycznego o wymiarach min. 400 mm x 400 mm. |  |  |
| **III.** | **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |
| **1.** | W kabinie kierowcy wskaźnik naładowania akumulatorów: rozruchowego i przedziału medycznego. |  |  |
| **2.** | Instalacja elektryczna 230 V: - zasilanie zewnętrzne 230 V (gniazdo, wtyczka + dziesięć metrów bieżących przewód) - min. 2 gniazda w przedziale medycznym w tym co najmniej jedno o obciążalności nie mniejszej niż 2000 VA- gniazdo 230V do alternatywnego zasilania umieszczone w obrębie przewidzianym dla drukarki- zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym - zabezpieczenie przeciwporażeniowe-przetwornica 12/230V pełnosinusoidalna, o mocy ok 1500VA, zapewniająca zasilanie w gniazdach 230V ambulansu podczas odłączenia ambulansu od zewnętrznej sieci 230V. |  |  |
| **3.** | Automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów podczas postoju ambulansu podłączonego do zewnętrznej sieci 230 V.  |  |  |
| **4.** | 4 gniazda zasilające 5V/2A USB w kabinie kierowcy:- 2 usytuowane pod sufitem przedziału kierowcy, z których jedno aktywne po włączeniu zapłonu, drugie zawsze aktywne, - 2 następne, usytuowane na desce rozdzielczej, z których jedno aktywne po włączeniu zapłonu, drugie zawsze aktywne. |  |  |
| **5.** | Instalacja elektryczna 12 V:- min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych - gniazda zabezpieczone przed zalaniem lub zabrudzeniem, wyposażone we wtyki(Standard wtyk/gniazdo do uzgodnienia z zamawiającym). |  |  |
| **IV.** | **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |
| **1.** | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu wypełniona w całej przedniej części i po bokach modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego. Pojazd wyposażony w modulator sygnałów, z możliwością podawania komunikatów głosowych – podać markę, model. Sygnalizacja zintegrowana z tylną częścią dachu pojazdu z modułami świetlnymi LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła robocze LED do oświetlania przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów.Sterowanie z panelu zamontowanego w konsoli środkowej z łatwym dostępem dla kierowcy.Sygnalizacja wizualna włączonych elementów sygnalizacji uprzywilejowanej. |  |  |
| **2.** | W pasie przednim na wysokości reflektorów (w atrapie chłodnicy, nie wystające poza obrys atrapy) 2 lampy pulsacyjne kierunkowe barwy niebieskiej typu LED – podłączone elektrycznie z możliwością łatwego rozłączenia w celach serwisowych. |  |  |
| **3.** | Oznakowanie pojazdu:- pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, - dodatkowy pas czerwony pod niebieskim oraz wokół dachu,- napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu,- standardowe oznaczenie (tło koloru nadwozia) typu karetki literą **S** wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych pojazdu,- oznakowanie symbolem Państwowe Ratownictwo Medyczne na dachu, bokach i drzwiach tylnych. Dodatkowo oznakowanie w logo i napisy WSPR w Bydgoszczy na drzwiach kabiny kierowcy (udostępnione po podpisaniu umowy). |  |  |
| **4.** | Reflektory zewnętrzne (LED), po bokach pojazdu po 2 szt. z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów z kabiny kierowcy. |  |  |
| **5.** | Dodatkowa elektryczna sygnalizacja dźwiękowa o mocy min. 200 W przeznaczona do pracy ciągłej włączana osobnym przyciskiem. |  |  |
| **V.** | **ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA** |
| **1.** | Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniającej następującej wymogi:- zakres częstotliwości - 168-170 MHz- współczynnik fali stojącej - 1,6- polaryzacja pionowa- charakterystyka promieniowania – dookólna- odporność na działanie wiatru 55 m/sDostęp do montażu anteny z przedziału medycznego (klapa rewizyjna).Półka podsufitowa nad głową kierowcy przystosowana do zamontowania radiotelefonu. |  |  |
| **2.** | Radiotelefon przewoźny cyfrowo-analogowy powinien być zgodny z systemem posiadanym przez Zamawiającego oraz współpracować z MOTOTRBO DR3000 i SLR5000 repeater spełniające następujące wymogi:- radiotelefon przewoźny cyfrowo-analogowy z GPS (aktualne potwierdzenie zgodności lub ważne świadectwo homologacji - dopuszczenie do pracy na terenie RP. Nazwa terminal jest nazwą alternatywną do nazwy radiotelefon, liczba kanałów pracy powyżej 150, pasmo pracy 136 ÷174 MHz, z możliwością pracy na kanałach analogowych i cyfrowych, odstęp międzykanałowy: 12,5 kHz, moc wyjściowa regulowana bazowe/przewoźne: 1,0W ÷ 25W, - radiotelefon musi posiadać oznaczenie CE, obudowa radiotelefonu musi spełniać normę IP 54, radiotelefon przewoźny wyposażony w mikrofonogłośnik z klawiaturą alfanumeryczną DTMF, praca na kanałach cyfrowych i analogowych, wbudowany w radiotelefonie moduł GPS, programowalny adres IP dla każdego radiotelefonu, minimum 3 programowalne przyciski funkcyjne, dedykowany łatwo dostępny przycisk sygnału alarmowego, złącze USB wyprowadzone na przyłącze akcesoriów, złącze akcesoryjne na obudowie radiotelefonu umożliwiające sterowanie zewnętrznymi urządzeniami uruchamianymi sygnałami telemetrycznymi oraz podłączanie dodatkowych akcesoriów, zasilanie stałoprądowe 13,2 V ± 20%, minus na masie, zabezpieczenie przepięciowe i przed odwrotnym podłączeniem biegunów zasilania, zabezpieczenie hasłem przed odczytem parametrów konfiguracyjnych z radiotelefonem. |  |  |
| **3.** | W przedziale medycznym głośnik z regulacją głośności (regulator głośności głośnika zamontowany w przedziale medycznym). |  |  |
| **VI.** | **SYSTEMY MONITORINGU GPS** |
| **1.** | Moduł GPS Teltonika FM33XM lub inny współpracujący z Systemem Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego wraz z montażem, do którego podpięte są przewody informujące o działaniu zapłonu i informujące o włączonej sygnalizacji alarmowej (świetlnej i dźwiękowej). Moduł GPS ma być wyposażony i podłączony do zewnętrznych anten GSM i GPRS. |  |  |
| **2.** | Sterownik pojazdowy GPS z modemem GPRS z zewnętrznymi antenami GPS i GPRS oraz własnym niezależnym zasilaniem o następujących parametrach:- 7 wejść logicznych, umożliwiających kontrolę sygnałów logicznych i zasilających na pojeździe, na którym zainstalowany jest sterownik. Każde z wejść może być skonfigurowane jako informacyjne lub alarmowe- 4 wejścia analogowe, służące do kontroli sygnałów analogowych. Dodatkowo sygnały z tych wejść mogą być uśredniane z okresem ustalonym w pliku konfiguracyjnym przesyłanym z Bazy. Kontroli może podlegać ilość paliwa (czujnik hydrostatyczny), temperatura, napięcie, itp.- 4 wejścia liczące, umożliwiające podłączenie sygnałów cyfrowych informujących o przebytej drodze, prędkości obrotowej silnika, zużytym paliwie (przepływowy miernik zużycia paliwa). Istnieje możliwość konfiguracji poziomu sygnału dla każdego z wejść- 2 wejścia logujące typu DALLAS, umożliwiające podłączenie dwóch czytników tzw. Pastylek DALLAS. Pastylki te mogą identyfikować kierowcę, pasażera lub np. przyczepę- wyjście przekaźnikowe, wewnętrzny przekaźnik - uniwersalny interfejs RS-485- wejście anteny GPS, złącze umożliwiające podłączenie zewnętrznej, aktywnej anteny GPS odbierającej sygnały z satelitów- wejście anteny GSM, złącze do podłączenia zewnętrznej pasywnej anteny GSM- wejście zewnętrznego akumulatora- napięcie zasilania - 11 ÷ 14 V lub 20 ÷ 28 V DC- możliwość aktualizacji oprogramowania za pomocą GPRSWymagania dodatkowe:- homologacje i certyfikaty dopuszczające do używania na terenie Unii Europejskiej- w przypadku braku zasięgu sieci GSM i niemożliwości transmisji danych sterownik GPS powinien rejestrować w wewnętrznej pamięci parametry pojazdu przez minimum 24 godziny- niezależne zasilanie umożliwiające działanie niezależnie od przerw w działaniu akumulatora pojazdu przez minimum 8 godzin- dane z urządzeń rejestrujących (GPS), zlokalizowanych w pojazdach muszą być przekazywane w czasie rzeczywistym, w technologii GPRS. Dane mają być przekazywane na bieżąco w momencie zarejestrowania czasu minimalnego zapisu np. 20 sek. i/lub dystansu np. 200 m. Każdy z dwóch wymienionych parametrów musi być dowolnie konfigurowany przez Zamawiającego.Pozostałe warunki:- system GPS posiada dostęp do publicznej sieci Internet- pojazd musi być widoczny w systemie GPS Monitor – SMOK, który jest w posiadaniu Zamawiającego- sterownik GPS ma być zgodny z systemem posiadanym przez Zamawiającego oraz współpracować z używanym oprogramowaniem- należy zapewnić łatwy dostęp do sterownika pojazdowego GPS z modemem GPRS z kartą SIM, montaż, konfiguracja oraz sposób podłączenia wejść powinny być przeprowadzone po konsultacjach z Zamawiającym. Wykonawca dostarczy, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego schemat podłączenia sterownika do instalacji elektrycznej ambulansu.GPS ma być podłączony pod złącze z doprowadzonymi przewodami informującymi o działaniu zasilania głównego, zapłonu, sygnalizacji alarmowej, stanu otwarcia drzwi pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, stanu pracy ogrzewania spalinowego opisanego w punkcie II.4., masy.Złącze ma być umiejscowiona w łatwo dostępnym miejscu pod deską rozdzielczą. Odpowiednie stany informacyjne jak i dokładne umiejscowienie złącza ma być przeprowadzone po konsultacjach z Zamawiającym. |  |  |
| **VII.** | **OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |
| **1.** | Lampy sufitowe LED z oświetleniem rozproszonym w kolorze naturalnym zgodnym z normą, dzienne i nocne. |  |  |
| **2.** | Co najmniej 1 sufitowy punkt LED (zabiegowy) o kolorze neutralnym punkt świetlny nad noszami, z regulacją kąta padania światła i 1 szt. nad stołem roboczym zgodne z normą. |  |  |
| **VIII.** | **WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |
| **1.** | Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian (cokół). |  |  |
| **2.** | Wzmocnione ściany boczne (wzmocnienie nie miejscowe lecz pełne) umożliwiające montaż sprzętu medycznego. |  |  |
| **3.** | Ściany boczne i sufit łatwo zmywalne i odporne na środki dezynfekujące, w kolorze białym. |  |  |
| **4.** | Na prawej ścianie jeden fotel obrotowy z regulacją, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa, z zapięciem po stronie przeciwnej niż ściana, przy której jest usytuowany oraz zagłówek (regulowany lub zintegrowany), ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia). |  |  |
| **5.** | Dwa kosze (na odpady medyczne i odpady zmieszane) umiejscowione w zabudowie o minimalnej pojemności 5 litrów lub kosz podwójny z zachowaniem podanych minimalnych pojemności.(Dopuścimy 1 kosz o poj. 10 l). |  |  |
| **6.** | Fotel obrotowy usytuowany przy ścianie działowej tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym) oraz bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa.  |  |  |
| **7.** | Na lewej ścianie jeden fotel obrotowy z regulacją, wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa, z zapięciem po stronie przeciwnej niż ściana, przy której jest usytuowany oraz zagłówek (regulowany lub zintegrowany), ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym kątem oparcia. |  |  |
| **8.** | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi spełniające normę PN-EN 1789. Przesuw drzwi sterowany elektrycznie. |  |  |
| **9.** | Zabudowa meblowa na ścianie lewej i prawej:- termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych- zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego- półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty bez szuflad, ampularium po lewej stronie u wezgłowia noszy- szafka na 2 szt. butli tlenowych.Wykonawca dostarczy zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego schemat oferowanej zabudowy medycznej przedstawiający widok ściany lewej i prawej przedziału medycznego. |  |  |
| **10.** | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:- zespół szafek z miejscem do zamocowania min. 1 szt. walizki lub torby medycznej z dostępem z zewnątrz poprzez drzwi boczne - blat roboczy na ścianie działowej po prawej stronie pojazdu wykończony blachą nierdzewną z pojemnikami na zużyte igły, strzykawki- uchwyt mocujący min. 2 szt. pudełek na rękawiczki jednorazowe, pod blatem roboczym miejsce na plecak, przy ścianie działowej szafki na sprzęt medyczny, pojemnik reimplantacyjnyw zabudowie meblowej zamontowana lodówka sprężarkowa o poj. ok. 7 l do transportu leków z możliwością chłodzenia do +4 °C (+/- 1,5°C) z możliwością płynnej regulacji parametrów termicznych i wyświetlaczem aktualnie utrzymywanej temperatury, z łatwym dostępem poprzez drzwi otwierane o kat 180 stopni- miejsce do zamocowania urządzenia do masażu klatki piersiowej zgodnie z PN-EN 1789.Wykonawca dostarczy, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego schemat oferowanej zabudowy medycznej przedstawiający widok zabudowy ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. |  |  |
| **11.** | Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 3 sztuki pojemników, na wysokości bioder pacjenta. |  |  |
| **12.** | Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego. |  |  |
| **13.** |  Centralna instalacja tlenowa:- minimum 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej monoblokowe typu panelowego - gniazdo poboru tlenu sufitowe monoblokowe typu panelowego- 1 x przepływomierz z nawilżaczem- 1 x przepływomierz bez nawilżacza- 2 szt. butli tlenowych 10 l z reduktorami (konstrukcja reduktora umożliwiająca montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy)- konstrukcja instalacji tlenowej ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony- konstrukcja instalacji tlenowej ma umożliwiać zasilanie paneli tlenowych równocześnie z obu butli tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony- w przedziale medycznym uchwyty do zamocowania 2 butli tlenowych typu LIV z zintegrowanym zaworem o pojemności 2 litrów (wysokość butli z zaworem 49,5 cm, średnica 10,2 cm). |  |  |
| **IX. WYMAGANIA DODATKOWE** |
| **1.** | W zabudowie meblowej zamontowany pojemnik reimplantacyjny o pojemności około 7 litrów. Chłodzenie poniżej temperatury otoczenia o 25°C. |  |  |
| **2.** | W przedziale medycznym ma być zapewnione miejsce mocowania sprzętu medycznego tj. defibrylator, pompa infuzyjna, ssak elektryczny na lewej ścianie w zasięgu ręki lekarza, także respirator (opcjonalnie na suficie nad głową pacjenta) i wieszaki do kroplówek nad głową chorego |  |  |
| **3.** | Przenośny ssak elektryczny o minimalnym ciśnieniu 65 kPa , posiadający:słój wielorazowego użytku o minimalnej pojemności 1 l, wbudowany akumulator umożliwiający pracę bez zasilania zewnętrznego, przystosowany do ładowania z instalacji samochodowej 12 V i z sieci 230 V 50Hz.Zamontowany w ambulansie w uchwycie ściennym. |  |  |
| **4.** | Ciśnieniomierz ścienny do ręcznego pomiaru ciśnienia krwi wyposażony w mankiety (rozmiary 10 cm – 66 cm). Wyposażony w koszyk do bezpiecznego i wygodnego przechowywania mankietu, przewód spiralny umożliwiający pomiar z dalszej odległości, wytrzymały na wstrząsy z gwarancją kalibracji, posiadający obrotowy przegub umożliwiający łatwy odczyt wyników pod każdym kątem. |  |  |
| **5.** | W przedziale medycznym zegar elektroniczny z kalendarzem (data, dzień, godzina). |  |  |
| **6.** | Przedział medyczny ma być wyposażony w: - urządzenie do wybijania szyb- nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa- nożyce typu emergency umożliwiające cięcie odzieży skórzanej, cienkiej blachy, gaśnicę,- w przedziale medycznym mocowanie dla drukarki HP Officejet 100 zgodnie z PN-EN 1789 w sposób umożliwiający jej schowanie na czas transportu jak i drukowanie dokumentów z wyprowadzoną instalacją zasilającą 12V+gniazdo zasilające USB (2A) i 230V zgodnie z p.III.2 oraz przewodem USB (przesyłanie danych ze stacji dokującej). |  |  |
| **7.** | Kabina kierowcy ma być wyposażona w:- sygnalizację akustyczną i/lub optyczną ostrzegającą kierowcę o rozładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego- sygnalizację optyczną informującą kierowcę o włączeniu reflektorów zewnętrznych- sygnalizację optyczną informującą kierowcę o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V- sygnalizację optyczną informującą kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy.W kabinie kierowcy zamontowany uchwyt do stacji dokującej. Montaż z wykorzystaniem fabrycznych perforacji kokpitu kierowcy, umożliwiający zamontowanie zestawu w sposób nie ograniczający korzystania z funkcji kokpitu i zapewniający odpowiednią czytelność i obsługę tabletu przez kierowcę jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera. Uchwyt ma mieć doprowadzone anteny zewnętrzne GPS i GPRS, dedykowane gniazdo 12V pod zasilacz oraz przewód USB łączący z drukarką (zgodnie z p. IX.6). |  |  |
| **8.** | Wykonawca dostarczy, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego kompletny schemat instalacji elektrycznej przedziału medycznego oraz wyposażenia dodatkowego (wraz z opisem miejsc przebiegu wiązek przewodów i ich kolorami, oznaczeniami wtyków i gniazd, punktów masowych itp), w formie papierowej i elektronicznej na nośniku CD, DVD lub innym. |  |  |
| **9.** | Wszelkie dodatkowe anteny (GPS, radiowa, FM itp.) muszą posiadać klapy rewizyjne w celach serwisowych. Jeśli lampa lub inne urządzenie służy jako klapa rewizyjna to musi być umiejscowiona bezpośrednio pod anteną. |  |  |
| **10.** | Wszelkie elementy dodatkowej zabudowy przedziału medycznego muszą być wykonane w sposób gwarantujący możliwość dokonywania napraw (wymian) elementów pojazdu bazowego, bez niszczenia el. zabudowy. |  |  |
| **X. NOSZE BARIATRYCZNE** |
| marka (należy podać) –  |
| model (należy podać) – |
| rok produkcji (należy podać) –  |
| **1.** | Nosze fabrycznie nowe. |  |  |
| **2.** | Wykonane z materiału odpornego na korozje lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. |  |  |
| **3.** | Długość całkowita noszy min. 205 cm. |  |  |
| **4.** | Szerokość całkowita noszy min. 58 cm. |  |  |
| **5.** | Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach. |  |  |
| **6.** | Całkowita długość noszy po skróceniu max. 160 cm. |  |  |
| **7.** | Możliwość pochylenia, częściowego lub pełnego rozłożenia podparcia pleców noszy nawet po skróceniu ramy noszy. |  |  |
| **8.** | Nosze wyposażone w zagłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w przypadku transportu pacjenta o znacznym wzroście. |  |  |
| **9.** | Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia, ułożenia głowy na wznak oraz do tzw. pozycji węszącej. |  |  |
| **10.** | Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokość leża noszy w zakresie min. 36-105 cm. |  |  |
| **11.** | Udźwig noszy powyżej 300 kg. |  |  |
| **12.** | Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu. |  |  |
| **13.** | Nosze 3 segmentowe z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha. |  |  |
| **14.** | Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnym funkcji. |  |  |
| **15.** | Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową do min. 75°. |  |  |
| **16.** | Rozkładane poręcze boczne zwiększające powierzchnię poprzeczną noszy, regulowane w 7 pozycjach ułatwiające transport pacjentów otyłych, certyfikowane w zakresie normy PN-EN 1865-3:2012+ A1:2015 (Wykonawca dostarczy certyfikat na wezwanie Zamawiającego, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ). |  |  |
| **17.** | Nosze wyposażone w 4 pełne koła jezdne, obrotowe w zakresie 360° o średnicy min. 15 cm. Min. 2 koła wyposażone w hamulce. |  |  |
| **18.** | 2 koła kierunkowe z systemem blokady toczenia na wprost (zwolnienie i uruchomienie blokady dostępne z przodu i z tyłu noszy). |  |  |
| **19.** | 3 częściowy, składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne. |  |  |
| **20.** | Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. |  |  |
| **21.** | Wyprofilowany materac mocowany na rzepy, umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, przystosowany do przewozu pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące. Materac niepalny zgodny z normą EN 597-1 (Wykonawca dostarczy certyfikat na wezwanie Zamawiającego, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ). |  |  |
| **22.** | Kodowane kontrastowymi kolorami oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy. |  |  |
| **23.** | Uchwyty do prowadzenia i sterowania elektrycznego noszy na dwóch poziomach wysokości, zapewniające łatwą obsługę noszy personelowi medycznemu o zróżnicowanym wzroście. |  |  |
| **24.** | Wyświetlacz stanu naładowania akumulatora wbudowany w nosze. |  |  |
| **25.** | Licznik godzin pracy ułatwiający określenie czasu przeprowadzania wymaganego przeglądu technicznego. |  |  |
| **26.** | System bezprzewodowego ładowania akumulatora noszy po wpięciu w mocowanie, sygnalizacja świetlna rozpoczęcia procesu ładowania. |  |  |
| **27.** | Możliwość szybkiej, bezpiecznej wymiany akumulatora w noszach bez pomocy narzędzi. |  |  |
| **28.** | Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania; z elektrycznym wprowadzaniem noszy z i do ambulansu, eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy. |  |  |
| **29.** | Dodatkowy/rezerwowy system ręcznej obsługi noszy w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku noszy z ambulansu. |  |  |
| **30.** | Ręczna obsługa noszy (opuszczanie, podnoszenie, załadunek, rozładunek) dostępna w sytuacji transportu pacjenta wymagającego pozycji leżącej, dostęp do wszystkich manipulatorów ręcznego sterowania noszami bez konieczności zmiany pozycji pacjenta. |  |  |
| **31.** | Potwierdzenie spełnienia przez nosze normy dla medycznych urządzeń elektrycznych IEC 60601-1 (Wykonawca dostarczy certyfikat na wezwanie Zamawiającego, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ). |  |  |
| **32.** | Waga noszy max. 65 kg. Nosze zgodnie z normami: EN PN 1865-3:2012 + A1:2015 (nosze o zwiększonej wytrzymałości stosowane do dużych obciążeń); EN PN 1865-2:2010 + A1:2015 (nosze z zasilaniem) oraz potwierdzenie spełnienia dynamicznej normy zderzeniowej EN 1789:2007 + A2:2014. Wykonawca dostarczy, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie ww. norm wystawione przez niezależną jednostkę notyfikacyjną. |  |  |
| **33.** | Elektryczny system mocowania noszy montowany bezpośrednio **do podłogi ambulansu**, umożliwiający załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego o udźwigu minimum 390kg. System załadunku zgodny z normą PN-EN 1865-5:2012 oraz potwierdzenie spełnienia dynamicznej normy zderzeniowej EN 1789. Wykonawca dostarczy, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego dokumenty producenta noszy potwierdzające spełnienie ww. norm wystawione przez niezależną jednostkę notyfikacyjną. |  |  |
| **34.** | Wbudowany w mocowanie noszy zapasowy panel sterowania pozwalający na automatyczne unoszenie/opuszczanie goleni noszy, wypinanie/wpinanie noszy z funkcją rezerwowej obsługi manualnej wyżej opisanych opcji. |  |  |
| **35.** | Wskaźniki typu LED ułatwiające naprowadzanie noszy na system mocowania np.: w nocy, dodatkowa sygnalizacja świetlna poprawnego zapięcia noszy w mocowaniu. |  |  |
| **36.** | W zestawie komplet dwóch akumulatorów (praca + zapas) z ładowarką. Ładowanie akumulatorów z zasilania 12 V i 230V. W komplecie uchwyt/mocowanie dodatkowej ładowarki w ambulansie. |  |  |
| **37.** | Możliwość mycia ciśnieniowego mocowania podłogowego oraz ukompletowanych noszy (z akumulatorem). |  |  |
| **38.** | Klasa szczelności noszy min. IPX6. |  |  |
| **39.** | Zakres temperatur pracy noszy elektryczno-hydraulicznych od -34° do 54° C. |  |  |
| **40.** | Wykonawca dostarczy, zgodnie z pkt 6.3 SIWZ, na wezwanie Zamawiającego dokument producenta (protokół/raport z badań) ambulansu potwierdzający spełnienie wymagań wytrzymałościowych zgodnie z PN-EN 1789 wystawione przez niezależną jednostkę notyfikacyjną. Dokument musi potwierdzać, iż oferowane nosze były przedmiotem badania na oferowanej marce i modelu ambulansu. |  |  |
| **XI. GWARANCJA NA NOSZE BARIATRYCZNE** |
| marka (należy podać) –  |
| rok produkcji (należy podać) –  |
| **1.** | Okres gwarancji na nosze i system załadunku – min. 24 m-c. |  |  |
| **2.** | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski. |  |  |
| **3.** | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych – min. 1 przegląd/w roku. |  |  |
| **4.** | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji – podać max. czas reakcji. |  |  |
| **5.** | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji – podać max. czas usunięcia awarii. |  |  |
| **6.** | Instrukcja obsługi serwisowa w j. polskim. |  |  |
| **7.** | Wykonawca dostarczy deklarację zgodności na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt 6.3 SIWZ. |  |  |

*\*wypełnia Wykonawca*

*\*Wykonawca zobowiązany jest:*

*- w przypadku oferowania elementu spełniającego parametry techniczne wskazane przez Zamawiającego
do potwierdzenia tego zapisem „TAK " umieszczonym w kolumnie "3" oraz do opisania oferowanego parametru
w kolumnie nr „4”*

**Oświadczam(y), że podane parametry odpowiadają wymogom SIWZ.**

**Brak zgodność z którymkolwiek parametrem bezwzględnie wymaganym powoduje odrzucenie oferty.**

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

 *miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*