Projekt: "Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań" rozszerzony o Zakup sprzętu i materiałów niezbędnych do walki z epidemią COVID-19

Zadanie 2 – zakup ambulansu typu „B" oraz wyposażenia prosektorium

ZPD/05/21 załącznik nr 2.1 do SWZ

Opis i zestawienie warunków i parametrów technicznych
Zabudowany ambulans ratunkowy typu „B"

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
I. Nadwozie			
1	Furgon częściowo przeszklony o DMC do 3,5 t., zabezpieczony antykorozyjnie, wyposażony w izolację termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit, zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej; oświetlenie główne światła do jazdy drogowej – full led	TAK	
2	Możliwość przewożenia 4 osób + 1 osoba na noszach;	TAK	
3	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z funkcją regulacji we wszystkich płaszczyznach (tj. regulacja wzdłużna, wysokości, konta pochylenia oparcia), wyposażone w zagłówki (regulacja wysokości zagłówków) i podłokietnik;	TAK	
4	Szyba przednia elektrycznie ogrzewana, szyby drzwi bocznych elektrycznie otwierane. Wszystkie szyby w przedziale kierowcy termoizolowane;	TAK	
5	Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu, przeszklone, z otwieraną szybą, wyposażone w elektryczny systemem domykania drzwi. Szyba termoizolowana;	TAK	
6	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez przeszklenia, wyposażone w elektrycznym systemem domykania drzwi;	TAK	
7	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260°, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł. Szyby termoizolowane. Dodatkowo drzwi wyposażone w uchwyty (rączki) ułatwiające zamykanie drzwi. Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi;	TAK	
8	Okna w przedziale medycznym do wysokości 2/3 pokryte folią półprzeźroczystą lub zmatowione,	TAK	
9	Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny o powierzchni antypoślizgowej, wyposażony w czujniki parkowania zamontowane w przedmiotowym stopniu (zderzaku);	TAK	
10	Lakier w kolorze żółtym RAL 1016	TAK	
II. Silnik			
1	Wysokoprężny z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim oleju napędowego (Common-Rail);	TAK	
2	Moc silnika min. 170 KM, max. moment	TAK, PODAĆ	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	obrotowy nie mniejszy niż 400 Nm;		
3	Pojemność silnika min. 1950 cm^3 max. 3000 cm^3	TAK/PODAĆ	
4	Silnik spełniający wymagania emisji spalin Euro 6;	TAK, PODAĆ	
5	Emisja CO^2 poniżej 300 g/km;	TAK, PODAĆ	
6	System aktywnego serwisowania np. Assyst;	TAK, PODAĆ	
III. Zespół napędowy			
1	Skrzynia biegów automatyczna, synchronizowana, min 6-ścio biegowa plus bieg wsteczny;	TAK, PODAĆ	
2	Napęd na koła tylne lub 4x4;	TAK, PODAĆ	
3	Brak ogranicznika prędkości w pojeździe;	TAK	
IV. Zawieszenie			
1	Zawieszenie wzmocnione tj. fabrycznie wzmocnione stabilizatory osi przedniej i tylnej, wzmocnione resory i amortyzatory, gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta;	TAK	
V. Układ hamulcowy			
1	System wspomagania i korekty siły hamowania;	TAK	
2	Systemem zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania;	TAK	
3	System stabilizującym tor jazdy;	TAK	
4	Systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania;	TAK	
5	Systemem wspomagania nagłego hamowania;	TAK	
6	Pojazd wyposażony w trzecie światło stop;	TAK	
7	Hamulce tarczowe zamontowane na obu osiach (przód i tył). Hamulce przedniej osi wentylowane;	TAK	
VI. Układ kierowniczy			
1	Układ kierowniczy wyposażony w system wspomagania, nie wymagające wymiany oleju przez cały okres eksploatacji pojazdu;	TAK	
2	Regulowana kolumna kierownicy w min. 2 płaszczyznach (góra – dół, przód – tył);	TAK, PODAĆ	
VII. Wyposażenie pojazdu			
1	Czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera;	TAK	
2	Centralny zamek z autoalarmem;	TAK	
3	Lusterka zewnętrzne elektrycznie, podgrzewane i regulowane;	TAK	
4	Reflektory przeciwmgłowe przednie oraz tylne (zintegrowane z lampą tylną pojazdu);	TAK	
5	Półka nad przednią szybą;	TAK	
6	Zbiornik paliwa o pojemności min. 71l;	TAK, PODAĆ	
7	Sufitowe oświetlenie punktowe w kabinie kierowcy;	TAK	
8	Boczne światła pozycyjne;	TAK	
9	Lusterko wsteczne wewnętrzne;	TAK	
10	Wskaźnik temperatury zewnętrznej;	TAK	
11	Uchwyty wejściowe dla kierowcy i pasażera;	TAK	
VIII. Przedział medyczny			
1	Minimalne wymiary przedziału medycznego		

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	(długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1800 [w mm];	TAK, PODAĆ	
2	Sufit i ściany wyłożone łatwo zmywalnymi, szczelnymi tłoczeniami z tworzywa sztucznego, w kolorze białym, odpornymi na ogólnodostępne środki czyszczące do przeznaczenia medycznego (środki mogące zawierać między innymi chlor, alkohol, środki o niskim lub wysokim współczynniku pH);	TAK	
3	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian;	TAK	
4	Poszycie dwóch foteli zamontowanych w przedziale medycznym wykonane z łatwo zmywalnego materiału;	TAK	
5	Dwa fotele obrotowe zamontowane po prawej stronie przedziału medycznego (w części pomiędzy drzwiami prawymi przesuwnymi a drzwiami tylnymi), wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (podać markę i model oferowanych foteli). Fotele powinny zapewniać możliwość obrotu w ogół osi pionowej o kąt 90º;	TAK, podać markę i model oferowanych foteli	
6	Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia;		
7	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi, oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu, z miejscem do mocowania: min. 2 szt. butli tlenowych o pojemności 10l każda (butle w taki sposób umiejscowione, aby w każdych warunkach możliwy był dostęp do zaworów (reduktorów), obserwacja wskazań manometrów z przedziału medycznego oraz bezproblemowa wymiana butli), krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego, deski ortopedycznej dla dorosłych oraz dwóch kasków ochronnych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaków/ toreb – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)	TAK	
IX. Ogrzewanie i wentylacja przedziału medycznego			
1	Nagrzewnica w przedziale medycznym, umożliwiająca wykorzystanie niezależnego od pracy silnika ogrzewania postojowego do ogrzewania przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe zarówno przy włączonym, jak i wyłączonym silniku pojazdu, ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury za pomocą termostatu	TAK, podać markę i model nagrzewnicy	
2	Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem, wyposażonym w zabezpieczenie przepięciowe, o mocy min. 2000W, zasilane z sieci 230V	TAK, podać markę i model urządzenia	
3	Niezależny od silnika system ogrzewania (tzw. ogrzewanie wodne) kabiny kierowcy o mocy min.	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	5,0 kW umożliwiający dodatkowo ogrzanie silnika do właściwej temperatury pracy przed uruchomieniem pojazdu		
4	Wentylacja mechaniczna nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju	TAK, proszę podać markę, model i wydajność w m^3/h	
5	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i dla przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna, tj. po ustawieniu żądanej temperatury system chłodzi lub grzeje automatycznie utrzymując żądaną temperaturę. W przedziale kierowcy klimatyzacja automatyczna lub półautomatyczna lub manualna.	TAK	
6	Otwierany szyberdach, fabrycznie przystosowany do pełnienia funkcji wyjścia ewakuacyjnego, o min. wymiarach (długość x szerokość) 500 x 500 [w mm]	TAK, PODAĆ WYMIARY	
X. Instalacja elektryczna			
1	Zespół 2 szt. akumulatorów o łącznej pojemności min. 190 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Oba akumulatory wykonane w technologii żelowej;	TAK, PODAĆ Ah	
2	Fabrycznie wzmocniony alternator o mocy min. 1200W	TAK, PODAĆ	
3	Wyłącznik główny instalacji elektrycznej	TAK	
4	Przetwornica prądu 12V/230V, zapewniająca jednoczasowe dostarczanie prądu do wszystkich gniazdek przystosowanych dla napięcia 230V.	Dodatkowa Opcja	
5	Instalacja dla napięcia 230V, w kompletacji: a) minimum cztery gniazda poboru prądu w przedziale medycznym, zasilane: I. postojowo – z zewnętrznego źródła zasilania poprzez gniazdo umieszczonego w burcie pojazdu II. w „drodze" – w trakcie pracy silnika z przetwornicy. b) gniazda elektryczne powinny być zamontowane w następujących miejscach: dwa gniazda na lewej ścianie wewnętrznej przedziału medycznego, jedno gniazdo na prawej ścianie wewnętrznej przedziału medycznego, jedno gniazdo na grodzi oddzielającej przedział medyczny od przedziału kierowcy (do podłączenia drukarki). c) bezpośrednio przy gnieździe ładowania z zasilania zewnętrznego ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V, d) kabel zasilający o długości min. 10m, e) zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym 230V, f) wyłącznik przeciwporażeniowy, g) automatyczna ładowarka, sterowana mikroprocesorem, służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	markę i model oraz parametry techniczne); h) grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu, zasilana z sieci 230V;		
6	Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego: 1) powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki; 2) minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego, oświetlenie wykonane w technologii LED, 3) minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami; 4) oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt, wyposażony w niezależny włącznik światła; 5) funkcja przyciemnienia przedziału medycznego na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne").	TAK	
7	Dodatkowe kierunkowskazy zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia oraz lusterkach bocznych pojazdu.	TAK	
XI. Sygnalizacja świetlno - dźwiękowa i oznakowanie			
1	W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna, z kloszem koloru niebieskiego, typu LED, wyposażona w dwa reflektorki święcące do przodu, o wysokości max. 100 mm.	TAK	
2	Na wysokości pasa przedniego (tzw. grill) dwie niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED	TAK	
	Lampy pulsacyjne w lusterkach	Dodatkowa Opcja	
3	W tylnej części dachu pojazdu belka świetlna koloru niebieskiego typu LED	TAK	
4	Włączanie/wyłączanie sygnalizacji świetlno – dźwiękowej za pomocą manipulatora wyposażonego w podświetlane przyciski. Manipulator powinien umożliwiać włączenie tylko świateł uprzywilejowania lub równocześnie sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej. Manipulator powinien być wyposażony również w przycisk PA (do nadawania komunikatów głosowych) oraz dodatkowy dźwięk nisko tonowy alarmowy. Manipulator powinien być umieszczony w łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy (podać markę i model);	TAK	
5	Sterownik sygnalizacji dźwiękowej powinien być zsynchronizowany z przyciskiem klaksonu samochodowego, w taki sposób, aby za pomocą ww. przycisku można zmienić tony sygnałów dźwiękowych bez odrywania rąk od kierownicy.	TAK	
6	Sygnał dźwiękowy modulowany, minimum 3-tonowy (sygnały: Hi-Lo, Yelp, Wail), o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem, zgodny z obowiązującymi przepisami. Głośnik zamontowany w pasie przednim (zderzaku). Modulator powinien wytwarzać dźwięk, których ekwiwalentny poziom ciśnienia akustycznego wg krzywej korekcyjnej A,	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	mierzony całkującym miernikiem poziomu dźwięku, w odległości 7 m od przedniego zderzaka pojazdu musi zawierać się w granicach 105 – 115 dB(A), dla każdego rodzaju dźwięku. Ponadto dźwięk, których ekwiwalentny poziom ciśnienia akustycznego wg krzywej korekcyjnej A, mierzony całkującym miernikiem poziomu dźwięku w kabinie pojazdu, na postoju nie może przekraczać 80 dB(A), dla każdego rodzaju dźwięku.		
7	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne.	TAK	
8	Dodatkowe oświetlenie alarmowe zamontowane w reflektorach przednich pojazdu typu Corner Strobe lub Strobo LED lub równorzędne urządzenia. Oświetlenie to powinno być uruchamiane równocześnie z głównym oświetleniem uprzywilejowanym (patrz pkt. 1, 2 i 3) za pomocą jednego przycisku manipulatora.	TAK	
9	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. 2010 nr 209 poz.1382 z późn. zm): a) trzech pasów odblaskowy wykonanych z folii typu 3: - barwy czerwonej umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli; - barwy czerwonej umieszczony wokół dachu; - barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w ppkt. „i"); b) nadruk lustrzany „AMBULANS" umieszczonego centralnie na masce pojazdu, wykonany z folii odblaskowej typu 3 barwy czerwonej, o wysokości min. 22 cm; c) oznakowanie wzorem graficznym systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne, z tyłu, na dachu oraz po bokach pojazdu, o średnicy 50 cm; d) oznaczenie ambulansu litera „S lub P (do uzgodnienia z Zamawiającym)" wpisana w okrąg o średnicy min. 40 cm i grubości linii koła i litery 4 cm, na bokach, drzwiach tylnych oraz dachu, wykonane z folii odblaskowej typu 3, barwy czerwonej oraz numerem bocznym zgodnie z Rekomendacją Wojewody Wielkopolskiego nr 1/2015 z dnia 4 września 2015r. w sprawie oznakowania zespołów ratownictwa medycznego. Zamawiający przekaże Wykonawcy numer boczny pojazdu, który należy umieścić we wskazanych w Rekomendacji miejscach na etapie realizacji zamówienia. Numer boczny powinien być wykonany z tego samego rodzaju folii odblaskowej co oznaczenie rodzaju ambulansu;	TAK	
10	Reflektory zewnętrzne, umieszczone z trzech stron		

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	pojazdu (tył i boki) ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, światło koloru białego (ok. 4500 K), o mocy min. 1000 lm, zasilane prądem 12V, klasa szczelności IP65 lub IP66. Reflektory powinny być zamontowane po 2 szt. z każdej strony pojazdu, z możliwością ich włączania i wyłączania zarówno z kabiny kierowcy, jak i przedziału medycznego (sterowanie w ramie drzwi tylnych);	TAK	
XII. Systemy łączności			
1	Kabina kierowcy przystosowana do zainstalowania 1 radiotelefonu przewoźnego typu Motorola Mototrbo serii DM 3600 lub DM 4600 (preferowane miejsce na podszybiu nad centralną półką);	TAK	
2	Antena radiowa zamontowana na stałe centralnie na środku dachu pojazdu	TAK	
3	Antena radiowa, o której mowa w pkt. 2, spełniająca następujące parametry techniczne: a) helikalna antena przewoźna typu APH-030 b) częstotliwość środka pasma anteny: 169,000 MHz (+-0,5MHz); c) independencja wejściowa nominalna: 50Ω; d) współczynnik fali stojącej: poniżej 1,5 SWR; e) polaryzacja pionowa; f) charakterystyka promieniowania – dookólna; g) maksymalna moc dostarczenia do anteny 60W; h) antena o długości całkowitej nie dłuższej niż 20 cm liczona od podstawy do szczytu anteny; i) przewód antenowy zakończony w kabinie kierowcy wtykiem BNC; j) przewód zasilający zapewniający prawidłowe działanie urządzenia: Montorola Motorbo serii DM 3000 lub DM 4000, podłączony bezpośrednio pod główny akumulator (rozruchowy); k) wyprowadzenie sterowania po załączonej stacyjce do radiotelefonu; l) zakres temperaturowy pracy anteny: od -40ºC do +55ºC; m) masa własna anteny do 0,4 kg;	TAK	
4	Mocowanie do stacji dokującej ADK07F do tabletu DURABOOK funkcjonującego w ramach systemu SWD PRM, zamontowane w przedziale kierowcy, na konsoli centralnej zapewniającą bezpośredni i łatwy dostęp do tabletu oraz możliwość odczytywania danych z monitora. Mocowanie powinno posiadać homologację potwierdzającą spełnienie wymogów, o których mowa w Polskiej Normie PN-EN 1789+A2:2015. Zamawiający nie dopuszcza jakichkolwiek innych niż fabryczne perforacji kokpitu i podłogi w kabinie kierowcy;	TAK	
5	Mocowanie (podstawa) do drukarki **HP Officejet 100 Mobile Printer** oraz **HP 200** funkcjonującej w ramach systemu SWD PRM, zamontowanej w przedziale medycznym, na ścianie grodziowej pomiędzy przedziałem medycznym a przedziałem	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	kierowcy, zapewniające bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierana drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy. Mocowanie powinno posiadać homologację potwierdzającą spełnienie wymogów, o których mowa w Polskiej Normie PN-EN 1789+A2:2015;		
6	Podstawa do tabletu powinna być wyposażona w: a) mocowanie połączone w sposób trwały i bezpieczny, z jednej strony z ramą pojazdu (wykorzystując w tym celu otwory technologiczne producenta pojazdu), z drugiej strony w uchwytem wielofunkcyjnym (stacją dokującą ADK07F) do tabletu. Doprowadzone okablowanie powinno zapewniać możliwość ładowanie tabletu w trakcie jazdy oraz zapewniającym dostęp do zewnętrznej anteny GSM/GPS, kabla USB łączącego tablet z drukarką. Zamawiający oczekuje, że wyprowadzone okablowanie będzie posiadało kompatybilne wtyki (końcówki) ze stacją dokującą ADK07F, drukarką, o której mowa w pkt. 5 oraz modułem GPS; b) wiązki przewodów do urządzeń oraz urządzeń zewnętrznych: wielofunkcyjna antena zewnętrzna FM/GSM/GPS, moduł GPS, zasilania elektrycznego, kabla . Wykonawca zobowiązany jest zamontować wielofunkcyjną antenę, o której mowa powyżej, na dachu pojazdu za belką świetlną sygnalizacji uprzywilejowanej, na wysokości drzwi przesuwnych prawych wraz z przeprowadzeniem i doprowadzeniem okablowania do miejsca montażu uchwytu tabletu. Ponadto zobowiązany jest do przeprowadzenia wiązki okablowania pomiędzy uchwytem a miejscem montażu modułu GPS (miejsce uzgodnione z Zamawiającym) w trakcie realizacji zamówienia) oraz doprowadzenia właściwej instalacji zasilającej uchwyt tabletu.	TAK	
7	Bezpośrednio przy mocowaniu (podstawie) do drukarki, o której mowa w pkt. XII.3 powinno znajdować się gniazdo elektryczne z zasilane prądem o natężeniu 230V.	TAK	
XIII. Centralna instalacja tlenowa			
1	Min. 2 punkty poboru typu AGA na ścianie lewej – gniazdo o budowie monoblokowej panelowej, oddzielne gniazda pojedyncze	TAK	
2	Min. 2 butle tlenowe o pojemności 10l zlokalizowane za lewymi drzwiami przesuwnymi (patrz pkt. VIII.7);	TAK	
3	Instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.;	TAK	
4	Konstrukcja zabudowy powinna zapewniać możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowej od wewnątrz, jak i od zewnątrz pojazdu oraz obserwacji wskazań manometrów reduktorów tlenowych z wnętrza pojazdu;	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
5	Reduktory tlenowe do butli 10 l (konstrukcja reduktora umożliwiająca montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy; manometry reduktorów zabezpieczone przed uszkodzeniami mechanicznymi) instalacja tlenowa umożliwiająca zasilanie paneli tlenowych z obu butli jednocześnie lub po wypięciu jednej butli z instalacji.	TAK	
6	Przepływomierz tlenowy umożliwiający regulację przypływu tlenu w zakresie od 1l/min do 25l/min.	TAK	
XIV. Wyposażenie przedziału medycznego			
1	Zabudowa specjalna zamontowana w przegrodzie między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym (tzw. ścianie działowej) powinna być wyposażona w: a) szafkę przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków, wyłożony blachą nierdzewną wyposażoną w min. cztery wysuwane szuflady. Dwie szuflady pełnowymiarowe służące do przechowywania leków oraz środków medycznych, jedną niepełnowymiarowa szufladę służącą do przechowywania środków czystości (np. środków dezynfekcyjnych, worków na śmieci, itd.) oraz jedną niepełnowymiarowa szufladę pełniąca funkcję kosza wyposażona w wewnętrzny stelaż umożliwiający założenie worka na odpady niebezpieczne, oznakowana w odpowiedni sposób (słowny lub graficzny); b) przegroda powinna zapewniać możliwość oddzielenia obu przedziałów od siebie (za pomocą przesuwnych drzwi) oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą. Drzwi przesuwne (minimalna wysokość przejścia 1800 mm - podać wartość oferowaną) spełniające normę PN EN 1789+A2:2015; c) zestaw do mocowania drukarki, o którym mowa w pkt. 13.3 oraz gniado elektryczne zapewniające napięcie 230V, o którym mowa w pkt. XII.5 wraz z wyprowadzonym kablem USB łączącym podstawę tabletu z drukarką; d) wnęka służąca do przechowywania plecaka lub torby ratowniczej. Wnękę ograniczają: od dołu podłoga wewnętrzna pojazdu, pokryta stalą nierdzewną wraz z odpowiednim cokołem szczelnie połączonym ze ściankami bocznymi szafki oraz pojazdem, od góry dwoma szufladami pełnowymiarowymi oraz od wewnętrznej strony dwoma szufladami niepełnowymiarowymi. Dostęp do wnęki powinien być zapewniony z dwóch stron (tj. od strony drzwi przesuwnych oraz od strony przedziału medycznego – frontu szafki, o której mowa w lit. a). Dostęp powinien być zabezpieczony dwoma psami bezpieczeństwa spinanymi na klamrę, uniemożliwiającymi wysuwanie się przewożonego tam plecaka	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	lub torby medycznej.		
2	Zabudowa specjalna zamontowana na ścianie prawej (tj. pomiędzy drzwiami przesuwnymi prawymi a drzwiami tylnymi) powinna być wyposażona w: a) termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych zapewniający płynną regulację temperatury; b) dwa fotele obrotowe, o których mowa w pkt. VIII.5; c) zestaw szafek różnej wielkości, zamontowanych w górnej części ściany (pod sufitem), wyposażone w przeźroczyste panele frontowe, otwierane do góry. Szafki wyposażone w systemy zamków (zatrzasków) oraz przeźroczyste cokoły uniemożliwiający wypadanie przechowywanych tam środków medycznych oraz podświetlanych w technologii LED. Oświetlenie zintegrowane z oświetleniem wewnętrznym przedziału medycznego; d) uchwyty lub relingi lub urządzenia równoważne ułatwiające wsiadanie i wysiadanie z pojazdu; e) nagrzewnica elektryczna (o której mowa w pkt. 10.2) wraz z gniazdem elektrycznym zapewniającym napięcie 230V; f) w tylnej części pojazdu możliwe jest wykonanie zabudowy pionowej (od podłogi do sufitu) wyposażone w szafki, pułki lub inne równoważne instalacje zwiększające	TAK	
	powierzchnie użytkową pojazdu. Zabudowa nie powinna ograniczać swobodnego wchodzenia i wychodzenia przez tylne drzwi pojazdu lub ograniczać funkcjonalności przedziału medycznego; g) zintegrowany podświetlany panel sterujący, umożliwiający sterowanie oświetleniem wewnętrznym (w tym oświetleniem nocnym), klimatyzacją, systemem wentylacji mechanicznej, ogrzewania dodatkowego i postojowego itp.	TAK	
3	Zabudowa specjalna zamontowana na ścianie lewej pomiędzy przegrodą oddzielającą przedział kierowcy od przedziału medycznego do drzwi tylnych (wraz z zabudową specjalną drzwi bocznych lewych) powinna być wyposażona w: a) zestaw szafek różnej wielkości, zamontowanych w górnej części ściany (pod sufitem), wyposażone w przeźroczyste panele frontowe, otwierana do góry. Szafki wyposażone w systemy zamków (zatrzasków) oraz przeźroczyste cokoły uniemożliwiający wypadanie przechowywanych tam środków medycznych oraz podświetlanych w technologii LED. Oświetlenie zintegrowane z oświetleniem wewnętrznym przedziału medycznego; b) pod szafkami sufitowymi powinien znajdować się panel z gniazdami tlenowymi (min. 2 szt.) typu AGA, umiejscowiony w	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	taki sposób, aby zapewnić montaż różnego typu przepływomierzy tlenowych. Gniazda powinny mieć budowę monoblokową (patrz pkt. XIII); c) w środkowej części ściany powinien znajdować się system szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzenia medyczne (tj. defibrylator, respirator, pompa infuzyjna); d) szyna typu Modura o dł. min. 30 cm e) płyty ścienne, o których mowa w ppkt. „c" powinny umożliwiać montaż - podstawy do respiratora Weinmann Medumat Base Station Mini II - podstawę do zaoferowanego kardiomonitora; - podstawę do montażu szyny, o której mowa w lit. „d" **UWAGA**: wielkość płyty powinna umożliwiać montaż i demontaż płyty mocującej do szyny ściennej, bez konieczności naruszania ciągłości podstawy ww. urządzeń, tj. poprzez nawiercanie dodatkowych otworów, nacinanie krawędzi, itd. f) przestrzeń pomiędzy podłogą a systemem szyn ściennych powinny zajmować różnego typu półki i szafki, wyposażone w systemy zamków (zatrzasków), umożliwiające przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego. Jedną z szafek, znajdującą się w okolicach środka noszy powinna stanowić szafka wyposażona i oznaczona jako kosz na odpady niebezpieczne, wyposażona w wewnętrzny stelaż umożliwiający założenie worka na odpady niebezpieczne, oznakowana w odpowiedni sposób (słowny lub graficzny); g) w przedniej części lewej ściany powinna znajdować się zabudowa półkowa oraz zamykane szafki. Półki powinny mieć dostęp zarówno od strony drzwi przesuwnych lewych, jak i od wnętrza pojazdu. Dodatkowo, od wnętrza pojazdu półki powinny być zabezpieczone za pomocą żaluzji koloru białego, otwieranej do góry. Górne szafki powinny umożliwiać: przechowywanie trzech opakowań rękawiczek jednorazowych ustawionych pionowo, otworem do wnętrza pojazdu. Przednia ścianka powinna być wykonana z przeźroczystego tworzywa sztucznego, wyposażona w otwory umożliwiające wyciąganie rękawiczek (bez konieczności otwierania drzwiczek frontowych). Szafka na narkotyki powinna być wyposażona w drzwiczki zabezpieczone zamkiem szyfrowym.		
4	Zabudowa specjalna sufitu przedziału medycznego powinna być wyposażona w:	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	a) system wentylacji mechanicznej, o której mowa w pkt. IX.4; b) oświetlenie sufitowe, o którym mowa w pkt. X.6; c) szyberdach, o którym mowa w pkt. IX.6; d) uchwyt sufitowy (reling) zamontowany w środkowej części sufitu, biegnący nad całą długością noszy, umożliwiający podtrzymywanie się w trakcie poruszania się po pojeździe; e) uchwyt sufitowy do kroplówek (min. 3 mocowania);		
5	Laweta pod nosze główne, umożliwiająca (podać markę i model): a) z przesuwem bocznym; b) wysuw lawety na zewnątrz pojazdu, umożliwiającym łatwe wprowadzenie noszy; c) możliwością ustawienia pozycji Trendelenburga podczas transportu pacjenta (funkcja sterowana elektrycznie lub mechanicznie); d) możliwość elektrycznej lub mechanicznej płynnej regulacji przez jedną osobę wysokości lawety po jej wysunięciu na zewnątrz przedziału medycznego, z możliwością jej zablokowania na dowolnie ustawionym poziomie ułatwiającym bezpieczne i ergonomiczne wprowadzanie i wyprowadzanie noszy. **UWAGA**: 1. Podstawa powinna spełniać wymagania o których mowa w Polskiej Normie PN-EN 1789+A2:2015; 2. Zamawiający wymaga aby funkcja płynnej regulacji lawety odbywała się w pozycji gdy jest ona całkowicie wysunięta z przedziału medycznego podczas każdorazowego załadunku noszy z pacjentem;	TAK	
6	Głośnik do radiotelefonu w przedziale medycznym z instalacją doprowadzoną do miejsca montażu radiotelefonu;	TAK	
XV. Wymagania dodatkowe			
1	Urządzenie do wybijania szyb (może być zintegrowany z urządzeniem, o którym mowa w pkt. 2);	TAK	
2	Nóż do przecięcia pasów bezpieczeństwa (może być zintegrowany z urządzeniem, o którym mowa w pkt. 1);	TAK	
3	Radioodtwarzacz CD/MP3;	TAK	
4	Dwa trójkąty ostrzegawcze;	TAK	
5	Zbiornik paliwa o pojemności 100l;	TAK	
6	Reflektor punktowy o dużej mocy światła (tzw. szperacz) wyposażony w baterie akumulatorowe umożliwiający ładowanie z sieci 230V lub w ambulansie, preferowana technologia LED;	TAK	
7	<u>Miernik zużycia paliwa:</u> **a)** zapewniający dobrą widoczność wyświetlacz; **b)** podający wskazania: ogólnego zużycia	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	paliwa, dziennego zużycia paliwa, ogólnego zużycia paliwa w ogrzewaniu postojowym, dziennego zużycia paliwa w ogrzewaniu postojowym, średniego zużycia paliwa, długości trasy;		
8	Komplet opon letnich z felgami stalowymi;	TAK	
9	Komplet opon zimowych z felgami stalowymi;	TAK	
10	Komplet dywaników podłogowych (gumowe);	TAK	
11	Pełnowymiarowe koło zapasowe (wraz z kompletem kluczy i podnośnikiem samochodowym);	TAK	
12	Gwarancja udzielana na pojazd: a) mechaniczna 24 miesiące bez limitu kilometrów; b) na powierzchnię lakierniczą **min. 24 miesięce;** c) na perforację nadwozia min. 84 miesiące;	TAK, PODAĆ	
13	Gwarancja udzielana na zabudowę medyczną min. 36 miesięcy;	TAK, PODAĆ	
14	wykazu punktów serwisowych w odległości oddalonej od siedziby zamawiającego nie większej niż 50 km wraz z podaniem dokładnego adresu, numerów telefonów stacjonarnych, komórkowych, faksowych	PODAĆ	
XVI. Nosze główne			
1	Podać markę, model/ typ, rok produkcji min. 2019, producent oraz dołączyć folder wraz z opisem	TAK	
2	Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	TAK	
3	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	TAK	
4	Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.	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 węszącej	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	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
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	Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)	TAK	
15	Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne.	TAK	
16	Waga noszy max. 23 kg	TAK, PODAĆ	
17	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne z elementów związanych z obsługą noszy	TAK	
18	Dodatkowy zestaw pasów lub uprzęży służący do transportu małych dzieci	TAK	
19	Max obciążenie dopuszczalne min 227 kg	TAK, PODAĆ	
XVII. 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	
2	Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.	TAK	
3	Regulacja wysokości w min. 7 poziomach	TAK	
4	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia	TAK	
5	Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami do kierunku jazdy.	TAK	
6	Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
7	Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera	TAK	
8	Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost.	TAK	
9	4 główne uchwyty transportera	TAK	
10	Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni	TAK	
11	Rama transportera wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)	TAK	
12	Przyciski blokady goleni kodowane kolorami	TAK	
13	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.	TAK	
14	Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	TAK	
15	Max obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg.	TAK, PODAĆ	
16	Waga transportera max 28 kg. Dopuszcza się wyższą wagę transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220	TAK	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	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		
17	Mocowanie transportera do lawety 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 przy dostawie	TAK	
18	Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności, folder – załączyć do oferty	TAK	
19	Punkty serwisowe	TAK, PODAĆ	
XVIII. Laweta transportowa			
1	Laweta transportowa jednobryłowa (nie wyposażona w elementy składane za pomocą zawiasów), o wymiarach odpowiadających rozmiarowi noszy głównych wraz z transporterem	TAK	
2	Laweta transportowa wyposażona w mechanizm umożliwiająca jej przesuwanie w płaszczy horyzontalnej wzdłuż najkrótszego boku podstawy, umożliwiając dostęp do szafek znajdującej się na ścianie bocznej ambulansu, sterowany za pomocą pedału nożnego.	TAK	
3	Transporter noszy głównych wyposażony w mechanizm umożliwiający przesuwanie w płaszczy horyzontalnej wzdłuż najdłuższego boku podstawy, w taki sposób, żeby płyta transportera noszy głównych wyjeżdżała poza obrys stopnia zewnętrznego pojazdu, sterowana za pomocą rączki. Ponadto, transporter noszy głównych powinien mieć możliwość płynnego ustawienia konta nachylenia platformy (w pozycji jej maksymalnego wysunięcia), o kont nie większy niż 30º	TAK	
4	Możliwość płynnej regulacji płaszczyzny lawety względem podłogi ambulansu, w taki sposób, aby w maksymalnych wychyleniach lawety pacjent znajdował się w pozycjach: Trendelenburga lub Fowlera. Kont nachylenia regulowany za pomocą rączki lub pedału nożnego zamontowanego z boku lawety transportowej, kodowanej kolorem.	TAK	
5	Zamek zabezpieczający nosze główne wraz z transporterem przed przesuwaniem się na lawecie transportowej sterowany za pomocą przycisku	TAK	
XIX. DOKUMENTY			
1	Świadectwo homologacji na pojazd skompletowany typu WE (oryginał Wykonawca dostarczy przy dostawie wraz z fakturą i kartą pojazdu)		
2	Wszystkie sprzęty medyczne i inne powinny posiadać deklaracje zgodności CE, instrukcje obsługi, karty gwarancyjne oraz paszporty techniczne (w języku polskim)	TAK, PODAĆ	
3	Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 36	TAK, PODAĆ	

Lp.	Parametry wymagane	TAK/NIE	Parametry oferowane
	miesiące. Bezpłatne przegląd sprzętu medycznego w każdym roku obowiązywania gwarancji z wpisem do paszportu technicznego. Terminu przeglądów pilnuje Wykonawca, 2 dni przed jego dokonaniem Wykonawca poinformuje Zamawiającego, że będzie miał on miejsce w siedzibie Zamawiającego - ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki		

1) W przypadku zastosowania w powyższej dokumentacji nazw dostawców, producentów, materiałów, urządzeń lub ich elementów, znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, Zamawiający traktuje takie użycia - zgodnie z art. 99 ust. 4 Pzp - jako określenie minimalnych wymaganych parametrów przedmiotu zamówienia za pomocą podania standardu. Równocześnie Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania innych odpowiedników rynkowych, równoważnych ze wskazanymi z zastrzeżeniem jednak, że nie będą one gorsze pod względem parametrów technicznych, jakościowych i eksploatacyjnych od podanych i zagwarantują uzyskanie takich samych (lub lepszych) parametrów technicznych, oraz będą posiadać niezbędne atesty i dopuszczenia do stosowania. W takiej sytuacji Wykonawca ma obowiązek dołączyć do oferty niezbędne certyfikaty, aprobaty techniczne, karty techniczne itp. dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia, z których jednoznacznie będzie wynikać, iż stanowią one produkty równoważne do opisanych przez Zamawiającego.
2) W przypadku odniesienia w załączonej do SWZ dokumentacji do norm, ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych Zamawiający dopuszcza - zgodnie z art. 101 ust. 4 Pzp. - rozwiązania równoważne opisywanym.
3) Nie spełnienie, chociaż jednego warunku „TAK – warunek wymagany„ spowoduje odrzucenie oferty.

Oświadczenie Wykonawcy:

a) Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
b) Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

……
miejscowość i data

……
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej