

pieczęć firmowa Wykonawcy

.....dnia.....

Załącznik nr 5. Formularz wymaganych parametrów

Lp.	Wymagane parametry	Ilość	Oferowane parametry (opisać) *
	Ambulans Rok produkcji 2018 lub 2019	1 ambulans	
Wymogi w zakresie pojazdu bazowego:			
I. NADWOZIE			
1.	Typu „furgon” do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej	—	
2.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze komfortowe fotele z podłokietnikiem: pasażera i kierowcy (komfortowe tzn. z regulacją w min. 4 kierunkach oraz z regulacją lędźwiową)	—	
3.	Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m (podać).	—	
4.	Długość przedziału medycznego min. 3,0 m (podać).	—	
5.	Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m (podać).	—	
6.	Drzwi tylne, przeszklone, otwierane na boki o min. 250° z systemem blokowania przy otwieraniu.	—	
7.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z odsuwaną szybą, ze stopniem zewnętrznym (obrotowym – nie	—	

	wysuwany z kasety), zsynchronizowanym z drzwiami oraz możliwością manualnego sterowania poprzez przycisk. Stopień może być zamontowany na etapie adaptacji na ambulans.		
8.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, (z lub bez szyby).	—	
11.	Lakier w kolorze białym.	—	
12.	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.	—	
13.	Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny.	—	
14.	Chlapacze przednie i tylne.	—	
II. SILNIK			
1.	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z elektronicznym bezpośrednim wtryskiem paliwa z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych	—	
2.	Moc silnika minimum 160 kW , moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm	—	
3.	Silnik spełniający wymagania emisji spalin Euro VI lub Euro 6	—	
4.	Zużycie energii max. 3,0 MJ/km (podać zużycie paliwa w cyklu łączonym, według Świadectwa Zgodności WE dla pojazdu kompletnego N1) lub równoważny.	—	
III. ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU			
1.	Skrzynia biegów manualna min. 6 stopniowa (6 biegów do przodu + bieg wsteczny)	—	
2.	Napęd na jedną oś (przednią lub tylną – podać)	—	
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.	—	
2.	Fabryczny stabilizator osi przedniej lub tylnej.	—	
V. UKŁAD HAMULCOWY			
1.	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.	—	
2.	Elektroniczny system podziału siły hamowania.	—	
3.	System wspomagania nagłego hamowania.	—	
4.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)	—	
5.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”	—	
VI. UKŁAD KIEROWNICZY			
1.	Ze wspomaganie.	—	
2.	Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej jednej płaszczyźnie	—	
VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
1.	Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Drugi akumulator może być zamontowany na etapie adaptacji na ambulans.	—	
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 180A.	—	
VIII. DODATKOWE PARAMETRY POJAZDU			
1.	Fabryczny radioodtwarzacz z USB i możliwością bezprzewodowego przesyłania danych na małe odległości w kabinie kierowcy.	—	
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75 L.	—	

3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (czołowe i boczne)	—	
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.	—	
5.	Klimatyzacja kabiny kierowcy (manualna lub elektroniczna – podać).	—	
6.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne, elektrycznie podgrzewane i regulowane.	—	
7.	Lusterko wewnętrzne.	—	
8.	Reflektory przeciwmgłowe przednie z funkcją doświetlania zakrętów.	—	
9.	Dodatkowe światło hamowania (trzecie).	—	
10.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.	—	
11.	Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów.	—	
12.	Koło zapasowe.	—	
13.	Ambulans wyposażony w wysokiej jakości opony zimowe. Komplet opon letnich z felgami wysokiej jakości dla pojazdu.	—	
IX. WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Pojazd nowy – rok produkcji 2018 lub 2019	—	
2.	Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże: kartę pojazdu, wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego(po zabudowie) instrukcję obsługi pojazdu książkę obsług przeglądów) pojazdu kartę gwarancyjną pojazdu deklarację zgodności ambulansu z normą dokumenty umożliwiające rejestrację oraz eksploatację	—	
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS SANITARNY			

I. NADWOZIE			
1.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3000 x 1700 x 1800	—	
2.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.	—	
3.	Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania wyposażenia medycznego, podłoga przystosowana do zamocowania foteli, podstawy pod nosze	—	
4.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. 1 szt. plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaków/toreb – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)	—	
II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA			
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewania przedziału medycznego; (podać markę i model nagrzewnicy)	—	
2.	Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 2.0 kW zasilany z sieci 230 V (podać markę i model urządzenia)	—	
3.	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 (proszę podać markę i model urządzenia),	—	
4.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w	—	

	czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m3/h),		
5.	Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa).	—	
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: minimum trzy 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), dodatkowe gniazdo USB na desce rozdzielczej po stronie pasażera, kabel zasilający o długości min. 10m, zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, wyłącznik przeciwporażeniowy, automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model), grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu,	—	
2.	Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego: powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego, powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia skupionego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, oświetlenie skupione blatu roboczego – minimum 1 punkt.	—	
3.	Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący: informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu sterujący oświetleniem przedziału medycznego sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego zarządzający	—	

	system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. Zamawiający nie dopuszcza paneli dotykowych typu touchscreen.		
4.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych). Zamawiający nie dopuszcza paneli dotykowych typu touchscreen.	—	
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE			
1.	W przedniej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED w postaci belki zespolonej ze światłami roboczymi do oświetlenia miejsca akcji oraz napisem ambulans. W tylnej części dachu pojazdu sygnalizacja świetlna typu LED w postaci lampy pojedynczej typu „kogut”.	—	
2.	Na wysokości pasa przedniego dwie niebieskie lampy pulsacyjnych typu LED	—	
3.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami	—	
4.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne – podać markę i model. Włączane osobnym przyciskiem w łatwo dostępnym i oznaczonym miejscu na desce rozdzielczej (do uzgodnienia).	—	
5.	Oznakowanie pojazdu:	—	

	<ul style="list-style-type: none"> - 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 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 pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu – do ustalenia 		
V. ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI			
1.	<p>Na dachu pojazdu antena radiotelefonu przewoźnego spełniająca następującej wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres częstotliwości -168-170 MHz, - współczynnik fali stojącej -1,6, - polaryzacja pionowa, - charakterystyka promieniowania –dookólna, - odporność na działanie wiatru min. 55 m/s. <p>Wmontowany radiotelefon przewoźny. Radiotelefon przenośny – 2 sztuki wraz z ładowarką i możliwością ładowania w ambulansie.</p>	—	
2.	<p>Wyprowadzenie instalacji elektryczno-antenowej wraz z adapterami do zamocowania stacji dokującej oraz uchwytu do drukarki pod system SWD PRM, który posiada Zamawiający.</p> <p>Stacja dokująca, zasilacz oraz tablet po stronie Zamawiającego (Zamawiający dostarczy Wykonawcy ww. elementy do montażu).</p> <p>Po zamontowaniu stacji dokującej odpowiednia czytelność i obsługa tabletu przez kierowcę jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera w miejscu łatwo dostępnym,</p>	—	

	<p>nieutrudniającym korzystania z przełączników zamontowanych na desce rozdzielczej, nie utrudniającym widoczności kierowcy przez szybę przednią, nie kolidującym z poduszkami powietrznymi.</p> <p>W przedziale medycznym nad blatem roboczym na ścianie działowej, zamontowana podstawa pod drukarkę.</p> <p>Uchwyt do drukarki, drukarka oraz zasilacz po stronie Zamawiającego (Zamawiający dostarczy Wykonawcy ww. elementy do montażu).</p> <p>Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do tabletu) zakończona wtykami kątowymi SMA zlokalizowanymi przy stacji dokującej.</p> <p>Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do modułu FM 3000) zakończona wtykami prostymi GPS MCX oraz GSM SMA zlokalizowanymi w miejscu montażu modułu teltoniki.</p> <p>Przygotowanie instalacji pozwalającej na łatwe wpinanie/wypinanie modułu teltonika (instalacja elektryczno-antenowa).</p> <p>Moduł GPS po stronie Zamawiającego (Zamawiający dostarczy moduł Wykonawcy do montażu).</p> <p>Wyprowadzenie przewodu USB, który ma połączyć stację dokującą z drukarkę.</p> <p>Dodatkowe gniazdo 12 V do drukarki na ścianie działowej.</p>		
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY			
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.	—	
2.	Ściany boczne i sufit pokryte tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.	—	
3.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy tj. umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy i złożenie fotela na ścianie bocznej (bokiem do kierunku jazdy), wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy	—	

	bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami		
4.	Przy ścianie działowej u węzłowia noszy fotel obrotowy tj. umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy i przejście z kabiny kierowcy do przedziału medycznego, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem, bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami.	—	
5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne manualnie (minimalna wysokość przejścia 1600 mm – podać wartość oferowaną) spełniające normę PN EN 1789 lub równoważną.	—	
6.	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. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa (Zamawiający dopuszcza mocowanie w/w sprzętu w schowku zewnętrznym) - półki podsufitowe z przezroczystymi szybami 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 zamkiem szyfrowym.	—	
7.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną i cokolikiem, z miejscem na pojemniki na zużyte igły, strzykawki i z szufladami (min. 2 szt. szuflad) - kosz na śmieci zamontowany w szufladzie otwieranej/zamykanej stopą	—	

8.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.	—	
9.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego.	—	
10.	Na ścianie lewej szyny wraz z min. trzema panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna,. Panele 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	—	
11.	Centralna instalacja tlenowa: - dwie butle tlenowe stalowe o pojemności 10l - minimum 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej, monoblokowe typu panelowego - przepływomierz wpinany do gniazda + nawilżacz - jedna butla tlenowa aluminiowa o poj. 2,7-3,0 l - uchwyt do montażu małej butli tlenowej w przedziale medycznym	—	
12.	Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model).	—	
13.	Elektryczny, stacjonarny ogrzewacz płynów infuzyjnych (tzw. termobox).	—	
14.	Uchwyty umożliwiające zawieszenie defibrylatora typu ZOLL, X series, XS/DC/12/PSeNX i defibrylatora LIFEPAK 12.	—	
VII. DODATKOWE ELEMENTY:			
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	—	

2.	Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia (z wyłącznikiem)	—	
3.	Lampka na giętym przewodzie w kabinie kierowcy po stronie pasażera	—	
4.	Dywaniki gumowe w kabinie kierowcy dla kierowcy i pasażera	—	
5.	Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z 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 30 km/h.	—	
VIII. Niezbędne dodatkowe wyposażenie karetek (zestaw sprzętu i środków), rok produkcji 2018 lub 2019:		Ilość	Oferowane parametry (opisać) *
1.	NOSZE SAMOJEZDNE (podać nazwę, model i typ, producent, kraj pochodzenie, rok produkcji): z pasami, materacem i prześcieradłem, transporter i mocowanie transportera Nosze: 1) wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją, 2) nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha, 3) przystosowane do prowadzenia reanimacji; 4) z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni, 5) rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej i ułożenia na wznak, 6) z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości, mocowanych bezpośrednio do ramy noszy,	1	

<p>7) wyposażone w cienki nie sprężynujący 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 lub poprzecznie poręczami bocznymi oraz prześcieradło,</p> <p>8) z wysuwanymi rączkami do przenoszenia, umieszczonymi z przodu i z tyłu noszy , z dodatkowymi składanymi lub chowanymi rączkami bocznymi do przenoszenia osób o znacznej wadze tzw. bariatryczny,</p> <p>9) z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy,</p> <p>10) z możliwością montażu składanego wieszak na pojemniki z płynami infuzyjnymi,</p> <p>11) waga noszy max 23 kg zgodna z wymogami aktualnej normy tj. PN EN 1865-1:2010+A1:2015 lub równoważnej,</p> <p>12) trwałe oznakowanie, najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą noszy,</p> <p>13) z możliwością montażu dodatkowego zestawu pasów lub uprząży służący do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej,</p> <p>14) obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg),</p> <p>15) Gwarancja min. 24 miesiące.</p> <p>Transporter (czerwone nogi):</p> <p>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,</p> <p>2) transporter zabezpieczony przed niekontrolowanym złożeniem się podwozia wraz z noszami i swobodnym (bez</p>		
--	--	--

<p>kontroli) opadnięciem na lawetę w trakcie załadunku do ambulansu w przypadku gdy przednie kółka najazdowe nie opierają się na lawecie wyposażony w system szybkiego i łatwego łączenia noszy z transporterem,</p> <ol style="list-style-type: none"> 3) regulacja wysokości w min siedmiu poziomach, 4) odbojniki na goleniach chroniące transporter przed uszkodzeniem w trakcie załadunku do karetki, 5) wyposażony w 4 kółka jezdne i skrętne w zakresie o 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce, 6) możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia, 7) wszystkie 4 kółka jezdne skrętne w zakresie 360 stopni, o średnicy powyżej 150 mm umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost; kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach). Podać średnicę kółek w mm, 8) obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg), 9) waga całego zestawu transportowego max. 51 kg zgodnie z wymogami aktualnej normy tj PN EN 1865-1:2010+A1:2015 lub równoważnej (podać wagę transportera w kg), 10) mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami aktualnej normy PN EN 1789+A2:2015 lub równoważnej, 11) do oferty załączyć Certyfikat potwierdzający zgodność z wszystkimi punktami aktualnej normy PN EN 1865-1:2010+A1:2015 i PN EN 1789+A2:2015 lub normy równoważnej (nosze i transporter), 12) gwarancja min. 24 miesiące. 		
--	--	--

2.	<p>POMPA STRZYKAWKOWA + STACJA DOKUJĄCA (podać nazwę, model i typ, producent, kraj pochodzenie, rok produkcji).</p> <p>1) Jednostrzykawkowa, przeznaczona do precyzyjnego dozowania leków i płynów infuzyjnych podczas transportu dorosłych, dzieci i noworodków ambulansem.</p> <p>2) Zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe z instalacji 230V i 12 V w ambulansie, w komplecie ze wszystkimi akcesoriami do zasilania, czas pracy z akumulatora min. 15 h przy przepływie 5ml/h, automatyczne rozpoznawanie strzykawki, funkcja bolus umożliwiająca szybkie i wielokrotne podawanie pacjentowi dawki uderzeniowej o precyzyjnie ustawionej objętości w dowolnie wybranym momencie infuzji w trybie ręcznym i automatycznym, programowany próg ciśnienia okluzji, automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego, możliwość zmiany progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji, historia infuzji wraz z biblioteką leków, strzykawka montowana od czoła pompy, rama pompy nie może wysuwać się poza obudowę pompy, dźwiękowe i optyczne sygnalizowanie sytuacji wymagających interwencji personelu duży i czytelny wyświetlacz, język polski, waga do 3 kg.</p> <p>3) Jeden podwójny uchwyt do bezpiecznego montażu i transportu pompy w ambulansie posiadający funkcje zasilania pompy i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu.</p> <p>4) Gwarancja na oferowane urządzenia min. 24 miesiące.</p>	1	
IX. DODATKOWE UWAGI			
	<p>Gwarancja na samochód bazowy – min. 24 miesiące, na perforację min. 72 miesiące, na powłokę lakierniczą min 24 miesiące</p> <p>Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące</p> <p>Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące</p>		

<p>Odbiór w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza przyjazd ambulansem na kołach.</p>		
<p>Posiadanie świadectwa homologacji pojazdu skompletowanego (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), wydane zgodnie z rozporządzeniem z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (t.j. Dz. U. 2015 poz. 1475 ze zm.) oraz Dyrektyw Unii Europejskiej. Podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z PN EN 1789:A1/2011 lub równoważną. Homologacja oferowanego ambulansu musi umożliwiać rejestrację w Polsce. Deklaracja zgodności na ambulans typu C.</p>		
<p>Folder ambulansu - pojazdu skompletowanego (załączyć do oferty).</p>		
<p>Zapewniamy pełny serwis gwarancyjny zabudowy specjalistycznej, niezbędnego wyposażenia, oraz pełny serwis gwarancyjny pojazdu bazowego w stacjach obsługi i napraw gwarancyjnych Podać adresy serwisów.</p>		

*wypełnia Wykonawca

..... dnia

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/

pieczęć firmowa Wykonawcy

.....dnia.....

Załącznik nr 5 a. Zestawienie cen dostawy ambulansu z niezbędnym wyposażeniem.

Lp.	Nazwa sprzętu	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT/ Wartość VAT	Wartość brutto
1	Ambulans	szt.	1				
Sprzęt medyczny							
1	NOSZE SAMOJEZDNE z pasami, materacem i prześcieradłem, transporter i mocowanie transportera	szt.	1				
2	POMPA STRZYKAWKOWA + STACJA DOKUJĄCA (podać nazwę, model i typ, producent, kraj pochodzenie, rok produkcji).	szt.	1				
Wartość ogółem:							

.....dnia.....

.....
/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/