

Tabela nr 5. Opis przedmiotu zamówienia : parametry pojazdu bazowego korekta 12.01.2020 Nie załączać do oferty – dopiero na wezwanie Zamawiającego					
Lp.	Obszar	Lp.1	Opis wymaganych minimalnych warunków i parametrów techniczno-użytkowych	Wpisać Tak / Nie	Parametry / warunki oferowane : *(opisać, podać parametry)
1	2	3	4	5	6
1.	Nadwozie, ochrona, bezpieczeństwo :	1.1	Furgon, podwyższony, o wysokości i długości zapewniającej parametry opisane w tabeli 5.1, oddzielne siedzenia w kabinie kierowcy, czołowe poduszki bezpieczeństwa dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy, (boczne poduszki bezpieczeństwa – opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		* Podać markę , typ, model pojazdu bazowego
		1.2	stopień drzwi tylnych antypoślizgowy pełniący jednocześnie funkcję zderzaka		
		1.3	drzwi tylne wysokie przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250° z systemem blokowania przy otwarciu		*Opisać oferowane rozwiązanie, podać kąt otwarcia drzwi
		1.4	kolor nadwozia: biały		
		1.5	centralny zamek na wszystkie drzwi + immobiliser + autoalarm sterowany pilotem		
		1.6	dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody na podłodze	x	
		1.7	lusterka zewnętrzne podgrzewane, sterowane elektrycznie		
		1.8	szyby boczne w kabinie kierowcy odsuwane elektrycznie		
		1.9	regulacja kolumny kierownicy min. w dwóch płaszczyznach lub regulacja fotela kierowcy w min. 3 płaszczyznach : góra-dół, przód-tył, pochylenie oparcia		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.10	sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy – o niedomknięciu którychkolwiek drzwi		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.11	automatyczny, elektryczny system domykania drzwi przesuwanych lewych i prawych – (opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		
		1.12	drzwi boczne lewe fabrycznie bez szyby - (opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.13	reflektory doświetlające zakręt przy skręcie pojazdu, włączające się automatycznie w momencie skręcenia kół przez kierowcę (opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.14	automat załączania świateł dziennych lub świateł do jazdy dziennej LED włączane automatycznie		*Opisać oferowane rozwiązanie
		1.15	reflektory przeciwmgielne przednie		
		1.16	system identyfikujący pojazdy w tzw. martwym punkcie z lewej lub prawej strony pojazdu, niezależny od systemu kontroli pasa ruchu - ostrzeżenie kierowcy sygnałem dźwiękowym i wizualnym – (opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		
		1.17	wyłączenie na stałe systemu Start/Stop przez producenta lub serwis pojazdu bazowego, (jeżeli taki system jest aktywny w pojeździe)		*Opisać oferowane rozwiązanie

2.	Silnik :	2.1	Turbodiesel – z podgrzewaniem na postoju, ułatwiającym rozruch – spełniający obowiązującą na dzień dostawy normę emisji spalin , zużycie energii nie większe niż 3,70MJ/km		*Podać, normę emisji spalin, zużycie energii w MJ/km, zgodnie z zapisami w świadectwie homologacji
		2.2	moc silnika min. 160 KM , maksymalny moment obrotowy min. 350 Nm przy nie więcej niż 1600 obr/min.		*Podać pojemność, moc silnika w KM oraz maksymalny moment obrotowy w Nm – i przy jakich obrotach osiągany
		2.3	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70 L		*Podać pojemność zbiornika paliwa
		2.3	Grzałka elektryczna do silnika działająca na postoju, po podłączeniu do sieci 230V		
3.	Trakcja	3.1	skrzynia biegów manualna min. 5-biegowa + bieg wsteczny		*Podać ile biegów
		3.2	napęd : na oś przednią lub tylną		*Podać : przedni czy tylny
		3.3	system stabilizacji toru jazdy		*Podać nazwę
		3.4	system antypoślizgowy kół przy ruszaniu		*Podać nazwę
4.	Hamulce	4.1	z systemem antypoślizgowym ABS		
		4.2	system wspomagania nagłego hamowania BAS albo równoważny (opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Podać nazwę
		4.3	elektroniczny układ rozdziału siły hamowania (opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		*Podać nazwę
5.	Układ kierowniczy	5.	wspomaganie układu,		
6.	Koła i ogumienie	6.	kpl. kół założonych na pojeździe z oponami letnimi + koło rezerwowe + dodatkowo cztery koła kompletne z oponami zimowymi	x	Korekta – dopuszczony zestaw naprawczy i koło rezerwowe luzem
7.	Wentylacja	7.	Zapewniająca min. 20 krotną wymianę powietrza na godzinę w czasie postoju pojazdu		
8.	Zawieszenie	8.	Wzmocnione amortyzatory, wzmocnione stabilizatory osi przedniej i tylnej		*Opisać czy wskazane elementy są wzmocnione

Tabela nr 5a.		opis przedmiotu zamówienia: skompletowany ambulans sanitarny z zabudową specjalistyczną			
Ambulans powinien spełniać jednocześnie : wymagania zapisane w tabeli nr 5 i 5a oraz warunki zgodne z obowiązującymi przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tekst jednolity Dz. U. z 2015, poz. 305, z późn. zm.), wymagania aktualnej wersji norm; PN EN 1789 (ambulans typu C) oraz PN-EN 1865 (dla urządzeń do transportowania pacjentów) – lub je zastępujące, wymogi dotyczące oznakowania ambulansu zawarte w Rozporządzeniu Min. Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. z późn. zmianami oraz pozostałe wymogi określone przez Zamawiającego.					
Lp.	Obszar	Lp.1	Opis wymaganych minimalnych warunków i parametrów techniczno-użytkowych	Wpisać Tak / Nie	Parametry / warunki oferowane *(opisać, podać parametry)
1	2	3	4	5	6
1.	Nadwozie :	1.1	Oznakowanie pojazdu: - pasy odblaskowe w/g Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. w szczególności : a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli - szerokość min. 15 cm, max. 20 cm ; b) pas odblaskowy z foli typu 1 lub 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu – szerokość min. 15 cm, max. 20 cm ; c) pas odblaskowy z folii typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) szerokość min. 15 cm ,		*
		1.2	a) napis lustrzany "AMBULANS" z przodu pojazdu o wysokości min. 22 cm b) napis „AMBULANS” z tyłu pojazdu o wysokości min. 10 cm, w.g Rozporządzenia.		
		1.3	napis " PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE " na mat. odblask. wpisany w okrąg z krzyżem w środku ; na bocznych ścianach ambulansu, na przedniej części dachu i na tylnych drzwiach – wg Rozporządzenia.		
		1.4	dodatkowe emblematy „ RT ” po obu stronach pojazdu oraz na drzwiach tylnych – do uzgodnienia po podpisaniu umowy		
		1.5	logo Zamawiającego na drzwiach kabiny po obu stronach pojazdu - do uzgodnienia po podpisaniu umowy		
		1.6	czterocyfrowe numery ewidencyjne pojazdu o wysokości cyfr - 8 cm, umieszczone z przodu po prawej stronie nad szybą czołową i z tyłu po prawej stronie na górze – do uzgodnienia po podpisaniu umowy		

		1.7	drzwi boczne prawe przesuwne, przeszklone, z szybą odsuwaną, stopień wejściowy stały, lub wysuwany obrotowo , wewnętrzny lub zewnętrzny, bezpośredni - umiejscowienie stopnia oraz jego pozycja muszą zapewniać pewne i bezpieczne wejście oraz wyjście, a jednocześnie nie może ograniczać prześwitu do progu nadwozia i stwarzać zagrożenia uderzenia w krawężniki przy parkowaniu lub wjeżdżaniu na chodnik – max. wysokość powierzchni stopnia od jezdni 51 cm przy nominalnym obciążeniu bez pasażerów.		*Opisać oferowane rozwiązanie dotyczące stopnia wejściowego, podać wysokość powierzchni stopnia przy nominalnym obciążeniu pojazdu bez pasażerów
		1.8	Krawędź podłogi przy wejściu zabezpieczona bezpośrednim kątownikiem z tworzywa sztucznego lub metalu		
		1.9	Krawędzie progów drzwi kabiny kierowcy L+P strona zabezpieczone przed ścieraniem lakieru nakładkami z tworzywa sztucznego		
		1.10	Lampka typu LED nad siedzeniem pasażera, umożliwiająca czytanie lub pisanie w nocy		
		1.11	Uchwyt do tabletu montowany w kokpicie kierowcy - Opis w pkt. 7,6 i Tabeli nr 6		* Opisać oferowane rozwiązanie
		1.12	Miejsce, z wyprowadzonymi kablami , do zamontowania drukarki HP Officejet 202 lub równoważnej z podstawą, jeżeli na ścianie działowej do kabiny kierowcy, nad blatem roboczym, to w takim miejscu aby nie blokowała dostępu do blatu roboczego i aby był możliwy swobodny załadunek papieru do drukarki. - Opis w Tabeli nr 6		
2.	Ogrzewanie regulowane:	2.0	Możliwość ustawienia żądanej temperatury niezależnie we wnętrzu kabiny kierowcy i przedziale pacjenta, dla wszystkich urządzeń		
	od pracującego silnika, z możliwością regulacji	2.1	cabiny kierowcy		
		2.2	przedziału pacjenta		
	Niezależne, z możliwością regulacji	2.3	niezależne od pracy silnika: ogrzewanie wodne lub powietrzne kabiny kierowcy i przedziału pacjenta w trakcie jazdy ambulansu lub na postoju, gdzie nie ma możliwości podłączenia zasilania z sieci energetycznej, możliwość podgrzania silnika na postoju – moc min. 5kW		* Podać markę i typ urządzenia (powietrzne/wodne) oraz moc w kW
	postojowe, dodatkowe z automatycznym wyłącznikiem	2.5	z sieci 230 V - dodatkowy, podgrzewacz przedziału pacjenta o mocy min. 1800 W - zamocowany w taki sposób, aby wylot ogrzanego powietrza skierowany był do środka przedziału		* Podać markę i typ urządzenia oraz moc w W
3.	klimatyzacja	3.1	klimatyzacja dwuparownikowa z niezależną regulacją temperatury i nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału pacjenta		
4.	Instalacja elektryczna	4.1	wzmocniony alternator o mocy maksymalnej minimum 2520W – 180 A przy napięciu 14V		*Podać moc alternatora lub prąd max. przy napięciu 14 V

		4.2	dwa akumulatory typu AGM o pojemności sumarycznej min. 180 Ah - jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta - połączone tak, aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V. Widoczna dla kierowcy sygnalizacja stanu naładowania akumulatorów, z ostrzeganiem o niedoładowaniu któregośkolwiek.		*Podać pojemności akumulatorów
		4.3	zasilanie zewn. 230V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika. Układ zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie akumulatorów - jeden prostownik o min. rzeczywistej wydajności prądowej min 20A lub dwa prostowniki oddzielnie dla akumulatora rozruchowego, oddzielnie dla przedziału pacjenta - z automatycznym zabezpieczeniem przed jego awarią oraz przeladowaniem akumulatorów – w kabinie kierowcy widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory na postoju.		
		4.4	Przetwornica 12-230V DC-AC min. 1 kVA zapewniająca napięcie AC 230V w zamontowanych gniazdach – włączane niezależnie wyłącznikiem na panelu sterującym		
		4.5	min. 4-gniazda 230 V w przedziale pacjenta z bezpiecznikami zabezpieczającymi, w tym trzy zasilane z przetwornicy lub zewnętrznego zasilania 230V w okolicach środkowej części przedziału medycznego na lewej ścianie oraz jedno do zasilania dodatkowego podgrzewacza elektrycznego - aktywne tylko przy zasilaniu napięciem zewnętrznym 230V		
		4.6	4-gniazda 12 V typu Lexel lub równoważne, w przedziale pacjenta (w przypadku dostawy ambulansu z gniazdami innego typu wymaga się by do każdego ambulansu dostarczony był komplet tj. 4 szt. przejściówek umożliwiające wpinanie do gniazd ambulansu urządzeń Zamawiającego z wtyczkami typu Lexel) - z bezpiecznikami zabezpieczającymi		* Podać typ gniazd
		4.7	Oddzielone od podstawowego obwodu elektrycznego pojazdu obwody elektryczne ambulansu, oznakowane i zabezpieczone niezależnie. Umocowanie odpowiedniego schematu rozmieszczenia poszczególnych bezpieczników i przełączników sterujących na obudowie skrzynki sterującej lub na ścianie tylnej kabiny kierowcy. Przewody instalacji elektrycznej umieszczone w osłonach (korytka, peszle) prowadzone i umocowane tak, aby nie było możliwości przypadkowego ich uszkodzenia		*
		4.8	Przewód zasilania zewnętrznego 230V o długości co najmniej 6 m	x	

		4.9	Wszystkie urządzenia zabudowy specjalistycznej muszą być połączone elektrycznie za pomocą solidnych, rozłączalnych złącz (wsuwanych, zaciskanych, skręcanych) - bez lutowania		
5.	Przedział pacjenta	5.1	minimalne wewn. wymiary przedziału pacjenta : wysokość min. 1,80 m , mierzona pionowo, na środku długości noszy - od podłogi do sufitu, długość min. 3,20 m , mierzona poziomo, od płaszczyzny zamkniętych drzwi przesuwanych do kabiny kierowcy, do płaszczyzny zamkniętych drzwi tylnych, szerokość min. 1,70 m , mierzona poziomo pomiędzy ścianami bocznymi.		*Podać wymiary przedziału pacjenta
		5.2	przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu medycznego. (Opcjonalnie zamocowane 2 poziome szyny mocujące do których mogą być łatwo przykręcane, w różnych kombinacjach 2 do 3-ch uniwersalne płyty mocujące (płyty z blachy nierdzewnej lub aluminiowe), do których można mocować niezależnie : uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, szynę Modura do zamocowania respiratora lub p-py infuzyjnej oraz inny sprzęt w dowolnej konfiguracji - opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 – siwz) - szyny muszą być tak zamocowane, aby po zamontowaniu sprzętu medycznego nie kolidował on z pacjentem umieszczonym na noszach, a dostęp do wszystkich szafek i schowków nie był ograniczony. Wysokość miejsca dla defibrylatora; w szczególności Lifepak 15 musi zapewniać możliwość otworzenia ramienia zabezpieczającego do góry tak, aby możliwe było zablokowanie ramienia w górnym położeniu i wyjęcie defibrylatora bez potrzeby trzymania ręką podniesionego ramienia.	x	* Opisać oferowane rozwiązanie – może być w załączeniu rysunek lub zdjęcie
		5.2a	Szyna Modura o długości 50 cm zamontowana na ścianie lewej lub 30 cm na jednej z płyt mocujących do uzgodnienia po podpisaniu umowy	x	
		5.3	izolacja termiczna ścian i sufitu przedziału medycznego oraz pawlacza nad kabiną kierowcy-(jeżeli jest zamontowany)		
		5.4	1 fotel składany zamontowany obok noszy, wyposażony w pasy bezpieczeństwa mocowane 3-punktowo oraz zagłówki przystosowane dla osób o wzroście w zakresie min. od 150-200 cm, zagłówki regulowane lub zintegrowane,-		*Opisać oferowane rozwiązanie,

5.5	1 miejsce siedzące ze składanym siedziskiem, wyposażone w pas bezpieczeństwa oraz zagłówek przystosowany dla osób o wzroście w zakresie min. od 150-200 cm (zagłówek regulowany lub zintegrowany), z możliwością jazdy tyłem do kierunku jazdy, umieszczone za głową pacjenta, posiadające możliwość złożenia siedzenia, aby możliwe było swobodne przejście do kabiny kierowcy		*Opisać oferowane rozwiązanie
5.7	podłoga wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną, połączoną szczelnie z pokryciem boków tak, aby część wychodząca na ścianę boczną nie tworzyła kanciastej krawędzi i była zabezpieczona tak aby nie było możliwe odklejanie się części wychodzącej na ścianę boczną		
5.8	ściany boczne, sufit, półki, szafki wykonane z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na działanie środków myjąco odkażających, bez ostrych krawędzi, w kolorze białym, tak zamontowane, aby w czasie jazdy ambulansu nie powodowały drgań i związanych z tym dokuczliwych dźwięków		
5.9	przegroda pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem pacjenta z drzwiami przesuwными o wysokości min. 165 cm, wysokość mierzona w linii drzwi, pionowo od powierzchni podłogi do dolnej krawędzi okna otwartych drzwi – (drzwi przesuwne o wys. min. 175 cm - opcja punktowana pkt. XIX, tabela nr 2 siwz)		Opisać oferowane rozwiązanie, <u>podać wysokość otworu drzwi</u>
5.10	schowek wewnętrzny na dodatkowe wyposażenie ortopedyczne z łatwym dostępem w każdych warunkach (unieruchomienia kończyn, miednicy, kręgosłupa)		
5.11	szafki na leki z zamknięciem uniemożliwiającym samoczynne otwarcie w czasie jazdy -	x	
5.12	na ścianie działowej przy wejściu zespół szafek, miejsca do mocowania walizki lub torby medycznej, wyjmowane do wewnątrz przedziału medycznego z jednoczesnym dostępem z zewnątrz poprzez drzwi boczne prawe oraz z białem roboczym (wykończonym twardym materiałem np. blachą nierdzewną,)- taka ilość szuflad, aby wysokość wewnętrzna każdej wynosiła min. 15 cm		
5.13	podgrzewacz płynów infuzyjnych (termobox) - umożliwiający automatyczne utrzymanie temperatury płynów w nim przechowywanych na poziomie regulowanym w zakresie min. 20-36st.C, zarówno na postoju, jak i w czasie ruchu ambulansu (o każdej porze roku.), pojemność min. 3 l.	x	
5.14	miejsce na 2 torby lekarskie lub plecaki, wraz z ich mocowaniem – zaczepy, paski do mocowania toreb, plecaków		
5.15	uchwyty sufitowe do płynów infuzyjnych min. 3		

5.16	uchwyty sufitowe dla personelu umieszczone wzdłuż noszy oraz uchwyty przy drzwiach bocznych prawych i tylnych przedziału pacjenta ułatwiające wsiadanie		
5.17	Miejsce, na 2 butle tlenowe duże (8L) ze zintegrowanym zaworem LIV - wysokość 102 cm, średnica 14 cm, z łatwo rozłączalnymi uchwytami wyposażonymi w elementy tłumiące drgania, - tak umiejscowione, aby w każdych warunkach z zewnątrz oraz z przedziału pacjenta możliwy był dostęp do zaworów, obserwacja ciśnieniomierzy oraz bezproblemowa wymiana butli – umieszczenie w zabudowie zewnętrznej za lewymi drzwiami przesuwными.		
5.18	Miejsce i uchwyty z elementami tłumiącymi drgania na 2 butle tlenowe małe (2 L) ze zintegrowanym zaworem LIV - wysokość 50 cm, średnica 10,2 cm, z rozłączalnymi uchwytami wyposażonymi w elementy tłumiące drgania.		
5.19	miejsce z uchwytami do mocowania noszy podbierających, mocowanie za pomocą regulowanych pasków, uchwytów zaopatrzonych w elastyczne elementy tłumiące drgania,		*
5.20	miejsce z uchwytami do mocowania desek ortopedycznych : dużej o wysokości do 183 cm, szerokości min 46 cm, grubości min. 7 cm – i małej dla dzieci, mocowanie za pomocą regulowanych pasków, uchwytów zaopatrzonych w elastyczne elementy tłumiące drgania– w zabudowie zewnętrznej za lewymi drzwiami przesuwными – zapewnienie miejsca zastępczego z paskami mocującymi w przedziale medycznym np. na dole przy lewej ścianie na dłuższą deskę		*w razie braku miejsca w zabudowie zewnętrznej na bardzo długą deskę – niezależne miejsce wewnątrz przedziału pacjenta z paskami mocującymi
5.21	miejsce z uchwytami do mocowania krzeselka kardiologicznego „schodowego” — o wysokości min. 113, szerokości min. 55 cm, głębokości min. 22 cm - mocowanie za pomocą regulowanych pasków – uchwytów zaopatrzonych w elastyczne elementy tłumiące drgania .		*
5.22	okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową		
5.23	miejsce wraz z mocowaniem 3 kasków ochronnych,		

		5.24	zamocowany na ścianie panel sterujący służący do sterowania i regulacji : - oświetlenia przedziału, - temperatury w termoboxie - systemu ogrzewania i klimatyzacji przedziału z funkcją automatycznego utrzymywania nastawionej temperatury (nie więcej jak do 25°C przy niskich temperaturach zewnętrznych), Ponadto posiadający funkcje wyświetlania aktualnego czasu oraz temperatury w przedziale i na zewnątrz jak również w termoboxie		
		5.25	Miejsce do mocowania przenośnego urządzenia do kompresji klatki piersiowej typ Lucas – wymiary w stanie złożonym w pokrowcu (plecaku) 65x33x25 cm, waga ok. 10 kg		*Opisać zastosowane rozwiązanie wraz z lokalizacją miejsca
6.	Oświetlenie i sygnalizacja:	6.1	światlna : na dachu belka światlna z lampami LED błyskowymi, lampa błyskowa LED z tyłu - dwie lampy sygnalizacyjne pulsujące LED na wysokości pasa przedniego, dodatkowe dwie lampki sygnalizacyjne pulsujące umieszczone na błotnikach przednich lewym i prawym, obudowa o kształcie opływowym – nie kanciasta – wszystkie lampy emitujące światło w kolorze niebieskim		*
		6.2	dźwiękowa : elektryczna, modułowana o mocy nie mniejszej niż 100 W, z możliwością przekazywania komunikatów głosem - głośnik umieszczony poniżej linii dolnej szyby czołowej + dodatkowo pneumatyczna ciągłego działania, lub elektryczna niskotonowa		*Podać typy urządzeń i moc
		6.3	lampy światła pozycyjnych na drzwiach tylnych działające po ich otwarciu		
		6.4	reflektory zewnętrzne LED lub halogenowe, po dwa z lewej i prawej strony nadwozia, do oświetlenia miejsca akcji		
	przedziału pacjenta	6.5	sygnalizacja wizualna i dźwiękowa : kamera + wyświetlacz w kabinie kierowcy oraz sygnał ostrzegający go o zbliżaniu się do przeszkody na odległość mniejszą niż 100 cm, podczas wykonywania manewru cofania ambulansu. Strefa z tyłu ambulansu obejmujące zakresem działania przeszkody o wysokości od 30 do 250 cm, znajdujące się bezpośrednio za pojazdem,		Opisać oferowane rozwiązanie
		6.6	oświetlenie rozproszone na obszar pacjenta i obszar otaczający- LED lub jarzeniowe oraz regulowane oświetlenie punktowe (LED lub halogenowe) min. 6 punktów, umieszczone na suficie wzdłuż podstawy noszy. Uwaga ! Barwa oświetlenia „ciepła” 2700-3300 K maksymalnie.		
		6.7	włączenie/wyłączenie oświetlenia (jednej lampy) po otwarciu/zamknięciu drzwi przedziału pacjenta		
		6.8	oświetlenie pawlacz nad kabiną kierowcy włączające się automatycznie po jego otwarciu - (jeżeli pawlacz jest zamontowany)		*jeżeli jest pawlacz

7.	Łączność	7.1	zamocowana na dachu ambulansu antena wg PAR o impedancji 50 Ohm dla f=168-170 Mhz - z gniazdem i przewodem doprowadzonym do miejsca mocowania radiotelefonu		
		7.2	miejsce z uchwytem do mocowania radiotelefonu, wraz z doprowadzonym zasilaniem 12V-z zabezpieczeniem prądowym		
		7.3	antena GPS – 1575,42 MHz, impedancja 50 Ohm, zysk min. 26 dB, wodoodporna, temp. pracy -40-+85 st.C, zasilanie z instalacji pojazdu 12-14V, na dach pojazdu – kabel anteny wyprowadzony w kabinie kierowcy –		
		7.4	2 anteny GSM – 900/1800 MHz – długości 100 mm, zewnętrzne (na dach) – kabel wyprowadzony w kabinie kierowcy –		
		7.5	Urządzenia stanowiące wyposażenie ambulansu muszą być tak skonstruowane i zamontowane aby nie emitować pól elektromagnetycznych mogących zakłócać pracę sprzętu łączności oraz medycznego przewidzianego do pracy w ambulansie w czasie jazdy jak i na postoju		* Opisać czy zastosowano jakieś rozwiązania w tym względzie
		7.6	Przystosowanie miejsca w kabinie kierowcy do zamontowania stacji dokującej do tabletu, poprzez zamontowanie na kokpicie kierowcy uchwyty zakończonego łącznikiem kulowym o średnicy 1,5 cala, który powinien wystawać przed powierzchnię kokpitu na taką odległość, aby można było swobodnie zamocować na nim ramię łącznika RAM-201U-B o długości 3,5 cala łączące komponenty 1,5 calowe. Adres strony internetowej ramienia łącznika: http://www.rammount24.pl/product-pol-270-Ramie-o-dlugosci-3-50-cala-Wspolpracuje-z-komponentami-o-srednicy-1-5-cala.html Zamontowanie ramienia łącznika do uchwyty. Mocowanie musi umożliwić bezkolizyjny montaż stacji dokującej tablet : wysokość dolnej krawędzi stacji co najmniej na wysokości górnej powierzchni poduszki siedzenia pasażera, możliwość przejścia pasażera i kierowcy bezpośrednio do przedziału pacjenta przez przejście wewnętrzne.		Korekta - Zamawiający dopuści rozwiązanie zamieszczone w pytaniu nr 9 do postępowania - tylko jeżeli jest to mocowanie do trwałego elementu konstrukcyjnego (belka, wzmocnienie, szyna etc...) a nie do obudowy z tworzywa. Doświadczenie wskazuje, że siły poprzeczne działające na punkt mocowania są bardzo duże i montaż w podobny sposób powodował już w posiadanych ambulansach pękanie konstrukcji i wyłamywanie mocowania podstawy, nawet jeżeli od wewnętrznej strony ścianki, do której by zamocowany wspornik tabletu, stosowano blachę wzmacniającą.
		7.7	Wyprowadzenie w odpowiednich miejscach, uzgodnionych z Zamawiającym, odpowiednio zabezpieczonych wiązek przewodów zasilających urządzenia SWD PRM, wg specyfikacji opisanej w Tabeli nr 6.		
8.	Centralna instalacja tlenowa, i próżniowa	8.1.	2 gniazda tlenowe na ścianie bocznej - monoblokowe, panel typu AGA + wtyki dla połączeń zewn. + gniazdo na suficie , Certyfikat zgodności z dyrektywą UE 93/42/EWG		*Podać markę i typ gniazd i panelu
		8.2	Pompa próżniowa + 1 gniazdo próżni z regulacją siły ssania + kosz + słój o pojemności 0,9-1,2 l. z zaworem przelewowym + /przewód pacjenta/		Korekta: dopuszczone rozwiązanie opisane w pytaniu nr 6 do postępowania
9.		9.	planowy przegląd techniczny min. co 15.000		*Opisać oferowane rozwiązanie

	Obsługa techniczna pojazdu, wymagania techniczne		km lub system ASYST albo równoważny		
		9.1	zabudowa specjalistyczna musi zapewniać swobodny dostęp do wszystkich wymiennych elementów zabudowy wewnętrznej i zewnętrznej zwłaszcza takich jak : lampy sygnalizacyjne, belki sygnalizacyjne, lampy boczne, lampy dachowe, sygnały dźwiękowe , dmuchawy, pompy, sprężarki, prostowniki, anteny etc... , na wypadek awarii lub uszkodzenia mechanicznego, bez konieczności <u>demontażu elementów zabudowy przedziału medycznego, zwłaszcza, wycinania otworów, odklejania ścian, szafek, mocowań itp...</u>		
		9.2	Wykonawca musi zapewnić w okresie min. 5 lat od daty przekazania ambulansu Zamawiającemu dostępność wszystkich elementów sprzętowych zabudowy specjalistycznej, takich samych jak zamontowane pierwotnie lub innych równoważnych; całkowicie kompatybilnych zarówno pod względem mechanicznym, jak również elektrycznym i elektronicznym, aby możliwa była naprawa lub wymiana zepsutego lub uszkodzonego osprzętu, bez potrzeby jakichkolwiek przeróbek lub modernizacji w pojeździe. Dotyczy to wszystkich urządzeń zamontowanych w ambulansie w ramach adaptacji samochodu ciężarowego na ambulans sanitarny.		*Oświadczenie, że Wykonawca zapewni
10.	Wypożyczenie:	10.1	kpl.awaryjny : klucz do kół, podnośnik,		
		10.2	trójkąt odblaskowy		
		10.3	apteczka samochodowa		
		10.4	kamizelka odblaskowa – rozmiar XL		
		10.4	2 gaśnice z mocowaniami; jedna w kabinie kierowcy, druga w przedziale pacjenta		
		10.5	urządzenie do wybijania szyb oraz nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa Uwaga : nóż i młotek nie powinny być zamocowane tuż przy fotelu bocznym – możliwość niekontrolowanego użycia przez pacjenta.		
	Wymagania ogólne :				
12.	Masa ambulansu	Ambulans będzie wykorzystywany do przewozu 2 - max. 3 osobowego zespołu ratunkowego + jeden pacjent.			*Podać d.m.c. (brutto) skompletowanego ambulansu wraz z noszami
13.	Wymagane minimalne okresy gwarancyjne dla :				Podać oferowane okresy oraz czy gwarancja Wykonawcy czy producenta - odpowiednio :
	a) pojazdu bazowego; min. 24 m-ce				*
	b) zabudowy specjalistycznej ambulansu; min. 24 m-ce :				*
	c) powłok lakierniczych; min. 24 m-ce				*
14.	Na wezwanie Zamawiającego należy dostarczyć dokumenty o których mowa w pkt. VII.3 siwz: w tym m.in. kopię świadectwa homologacji dla kompletnie zabudowanego ambulansu sanitarnego oraz certyfikaty lub deklaracje zgodności dla ambulansu i wyposażenia medycznego, w szczególności dla :				Opisać <u>poniżej</u> jakie dokumenty Wykonawca załączy na Wezwanie Zamawiającego i nr strony na której znajduje się każdy z nich
	a) ambulansu kompletnie zabudowanego				*

b)	panela tlenowego, gniazd tlenowych tabela 5a poz. 8.1		*
15.	Uwaga :		
a)	wszystkie urządzenia medyczne jak i elementy wyposażenia muszą się dać pewnie i szybko zamocować w wyznaczonych do tego miejscach, zamocowania muszą zapobiegać przesuwaniu, drganiom, podskakiwaniu sprzętu w trakcie ruchu, przyspieszania i hamowania ambulansu. W miejscach zawieszania, mocowania : noszy podbierakowych, krzeselka kardiologicznego, desek ortopedycznych należy zastosować elementy tłumiące drgania i hałasy powstające w trakcie ruchu ambulansu.		
b)	wszystkie miejsca siedzące muszą być wyposażone w pasy bezpieczeństwa i zagłówki.		
c)	pojazd bazowy jest wyprodukowany nie wcześniej niż w 2020 r., ostateczna zabudowa, jako ambulans sanitarny wykonana w 2020 r.		*podać datę produkcji pojazdu bazowego
d)	koło rezerwowe umieszczone poza przedziałem pacjenta – w miejscu umożliwiającym jego wymianę przez kierowcę ambulansu		*napisać gdzie umieszczone
e)	Wykonawca zapewni odpowiednie umiejscowienie mocowań systemu wspomagania dowodzenia SWD w ambulansie wraz z wyprowadzeniem przewodów zasilających z zabezpieczeniami : opis wymagań znajduje się w załączniku nr 6 do siwz.		*Korekta
16.	Wraz z kompletnym ambulansiem Wykonawca musi przekazać wszystkie dokumenty potrzebne do zarejestrowania pojazdu i dalszej jego eksploatacji, w szczególności:		
a)	Karta pojazdu odpowiednio wypełniona dla pojazdu bazowego (wymagane do rejestracji pojazdu)		
b)	Wyciąg ze świadectwa homologacji – dla pojazdu bazowego (wymagane do rejestracji pojazdu)		Korekta: ma być: „dokumenty wykazane w pkt. VII. 4. 4.5 siwz”.
c)	Zaświadczenie stacji diagnostycznej o wykonaniu dodatkowego przeglądu potwierdzającego dokonanie zmian konstrukcyjnych każdego pojazdu		Korekta: - wykreślono
d)	Instrukcja obsługi pojazdu		
e)	Książka obsług (przeglądów) pojazdu		
f)	Wszystkie pozostałe instrukcje obsługi pojazdu i jego osprzętu		
g)	Instrukcję obsługi i konserwacji oraz kartę gwarancyjną zabudowy specjalistycznej ambulansu		
h)	Instrukcje obsługi i karty gwarancyjne dla wszystkich urządzeń zamontowanych w ambulansie, które nie są objęte bezpośrednio instrukcją i gwarancją zabudowy specjalistycznej, które objęte są niezależnie gwarancją producenta		
i)	Schemat elektryczny i montażowy dodatkowych instalacji ambulansu – schemat rozmieszczenia przełączników i bezpieczników chroniących instalacje elektryczne ambulansu		
j)	Wykaz łącznie z adresami, zlokalizowanych najbliższej siedziby Zamawiającego, autoryzowanych stacji obsług i napraw gwarancyjnych pojazdu bazowego .		

1. Zamontuję w ambulansie nowy kpl. noszy elektrohydraulicznych Power PRO XT wraz z systemem załadunku POWER LOAD, który jest już w posiadaniu Zamawiającego. **Odbiorę we własnym zakresie kpl. noszy wraz z systemem załadunku i dokumentami od Zamawiającego.**
2. Zapewnię zgodnie z wymaganiami Zamawiającego i w uzgodnieniu z nim miejsce do montażu urządzeń systemu SWD PRM opisanych w Tabeli nr 6 poniżej, t.j.
 - b) modułu GPS ,
 - c) drukarki wraz z podstawą,
 - d) tabletu przenośnego wraz ze stacją dokującą i przetwornicą napięcia.

3. Umożliwić uprawnionemu przedstawicielowi Zamawiającego montaż w/w urządzeń systemu SWD PRM w ambulansach stanowiących przedmiot zamówienia w uzgodnionym terminie.
4. Wyprowadzić przewody z niezbędnymi napięciami i sygnałami do zasilania i sterowania urządzeń systemu SWD – opisane szczegółowo w tabeli nr 6 poniżej.
5. Zamontuję na kokpicie w kabinie kierowcy uchwyt do mocowania tabletu – opis w pkt. 7.6 tabeli nr 5a
6. Zamontuję podstawę-uchwyt do drukarki typu HP 202 w przedziale pacjenta – opis w pkt. 1.12 tabeli nr 5a
7. Wszystkie w/w działania nie będą miały wpływu na zakres i czas udzielonych gwarancji.
8. Wszystkie wymagane napięcia i sygnały dla urządzeń SWD są wyprowadzone w uzgodnionych miejscach zgodnie z poniższym zestawieniem:

Tabela nr 6

L p	Określenie wymagania	Wpisać „Tak” lub „Nie”	Opis oferowanego rozwiązania, wartości napięć i prądów
1	2	3	4
1.	Napięcia i sygnały dla modułu GPS :		
a)	stałe napięcie zasilania 12-14V przed wyłącznikiem zapłonu, z zabezpieczeniem 0,5A		
b)	sygnał wejściowy działania sygnalizacji świetlnej /koguty/ - / poziom 10-14V/		
c)	sygnał wejściowy działania sygnalizacji dźwiękowej - /poziom 10 -14V/		
d)	sygnał po włączeniu zapłonu – /poziom 10-14V/		
2.	Napięcia i sygnały dla drukarki :		
a)	stałe napięcie zasilania DC 12-14 V przed wyłącznikiem zapłonu, z zabezpieczeniem 10A oraz napięcie zmienne AC 230V w gniazdach, włączane na panelu sterowania		
3.	Napięcia i sygnały dla Tabletów :		
a)	stałe napięcie zasilania DC poziom 19 V przed wyłącznikiem zapłonu, z zabezpieczeniem 10A		

OŚWIADCZAM, ŻE OFEROWANY AMBULANS SPEŁNIA WYŻEJ WYMNIENIONE WARUNKI TECHNICZNE I BĘDZIE DOSTARCZONY WRAZ Z WSZYSTKIMI DOKUMENTAMI

Wypełnić, wydrukować, podpisać, przesłać na wezwanie Zamawiającego

UWAGA !

- w Tabelach nr 5 i 5a w kolumnie nr 5 wpisać słowo „tak” lub „nie” -
- w kolumnie nr 6 opisać krótko zastosowane rozwiązanie, parametry,
- pozycje oznaczone * muszą być obowiązkowo wypełnione opisem !
- pozycji zaciemnionych nie wypełniać

..... dnia..... 2021 r.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy