

**Załącznik nr 1 do SIWZ( po zmianach )**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

WYMAGANIA TECHNICZNE DOT. SAMOCHODU BAZOWEGO I PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO AMBULANSU DROGOWEGO TYPU A- 1 Z ZABUDOWĄ CZĘŚCI MEDYCZNEJ I WYPOSAŻENIEM

Marka i model: (podać w ofercie).....

Samochód fabrycznie nowy, rok produkcji – min. 2011r (podać w ofercie: mies/rok).....

Nazwa i adres Wykonawcy zabudowy przedziału medycznego(podać w ofercie ).....

Parametry wymagane	Spełnia/nie spełnia <b>TAK/NIE</b> *) (określić)	Parametry oferowane**) ( opisać)
1	2	3
<b>I. Nadwozie</b>		
1. Typu furgon z izolacją termiczną.		X
2. Częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu.		X
3. Przystosowany do przewozu min. czterech osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach.		X
4. Długość przedziału medycznego min. 2,10 m Wysokość przedziału medycznego min. 1,30 m <b>(podać oferowaną wartość)</b>		
5. Drzwi tylne wysokie, przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierane na boki o kąt min.180 <sup>0</sup> , <b>(podać oferowaną wartość)</b> wyposażone dodatkowo w ograniczniki położenia skrzydeł		
6. Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z szybą.		X
7. Okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą.		X
8. Częściowo przeszklona, pełna, zgodna z PN EN 1789+A1:2011 ścianka działowa oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego z możliwością komunikacji kierowcy z personelem medycznym.		X
9. Lakier w kolorze białym.		X
10. Centralny zamek wszystkich drzwi.		X
11. Autoalarm. Immobiliser		X
12. Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera,		X
13. Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne,		X
14. Elektrycznie opuszczane szyby w kabinie kierowcy.		X
15. Zderzaki i lusterka lakierowane fabrycznie w kolorze nadwozia.		X
16. Fabryczne światła przeciwmgielne przednie,		X
17. Fotel kierowcy i pasażera z regulacją przód – tył i regulacją oparcia pod plecami, pod fotelem pasażera praktyczny wysuwany		X

schowek,		
18. Wszystkie miejsca siedzące wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki.		X
19. Klimatyzacja fabryczna kabiny kierowcy,		X
20. Radioodtwarzacz CD/MP3 z dwoma głośnikami w kabinie kierowcy		X
21. Zaczep holowniczy tył/przód wkręcany		X
22. Lusterko wsteczne wewnętrzne		X
<b>II. Silnik</b>		
1. Nowoczesny i oszczędny, zasilany olejem napędowym z zapłonem samoczynnym, z turbosprężarką i intercoolerem, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną jazdę w ruchu miejskim o <i>poj. skokowej minimum 1300 cm<sup>3</sup></i> (podać oferowaną wartość)		
2. <i>Silnik o mocy minimum 95 KM. (podać oferowaną wartość) Maksymalny moment obrotowy minimum 260 Nm. (podać oferowaną wartość)</i>		
<b>III. Zespół napędowy</b>		
1. Skrzynia biegów manualna synchronizowana.		X
2. Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny.		X
3. Napęd na koła przednie lub tylne.		X
4. Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy typu ESP		X
5. System zapobiegający poślizgowi kół napędzanych podczas ruszania typu ASR,		X
6. System wspomagania ruszania pod górę typu hill asystent lub równoważny (podać),		
<b>IV. Zawieszenie</b>		
1. Zawieszenie kół przednich niezależne, zawieszenie kół tylnych niezależne (nie dopuszcza się jako rozwiązania równoważnego zawieszenia tzw. Pół niezależnego, belki skrętnej połączonej z wahaczami wleczonymi) gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność w trudnym terenie oraz odpowiedni komfort transportu chorego. <b>Należy opisać oferowane niezależne zawieszenie kół przednich i tylnych oraz załączyć kartę katalogową producenta pojazdu bazowego potwierdzającą oferowane rozwiązanie.</b>		
<b>V. System hamulcowy</b>		
1. Ze wspomaganiami.		X
2. Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania.		X
3. Hydrauliczny system wspomagania nagłego hamowania		X
<b>VI. Układ kierowniczy</b>		
1. Ze wspomaganiami.		X

2. Kolumna kierownicy regulowana w dwóch płaszczyznach tzn. równoległe oraz prostopadłe do osi kolumny kierowniczej, (określić zaofertowaną w pkt.2 opcję)		
<b>VII. Ogrzewanie i wentylacja - układ ogrzewania zgodny z PN EN 1789+A1:2011 oraz charakteryzujący się parametrami nie gorszymi jak poniższe.</b>		
1. Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik – dodatkowa nagrzewnica wodna z zaworem odcinającym.		X
2. Mechaniczna wentylacja nawiewno-wywiewna.		X
3. Rozbudowa fabrycznej klimatyzacji o drugi parownik umieszczony w pomieszczeniu dla pacjenta nad wezłowiem noszy z niezależną regulacją temperatury i siły nawiewu		X
4. Otwierane okno dachowe zamontowane w dachu pojazdu nad noszami,		X
5. Dodatkowy elektryczny dogrzewacz pomieszczenia dla pacjenta zasilany z sieci 230V o maksymalnej mocy grzewczej mieszczącej się w zakresie 1400 - 2000W (podać oferowaną wartość)		
<b>VIII. Instalacja elektryczna - instalacja elektryczna powinna być sporządzona w sposób zapewniający jej bezpieczne działanie zgodnie z PN EN 1789+A1:2011 – i charakteryzować się nie gorszymi parametrami jak poniżej</b>		
1. Alternator wzmocniony zapewniający odpowiednie ładowanie akumulatora o mocy mieszczącej się w zakresie 700 - 1000 W. (podać oferowaną wartość)		
2. Akumulator o pojemności mieszczącej się w zakresie 54 – 64 Ah (podać oferowaną wartość) do zasilania wszystkich odbiorników prądu.		
3. Min. 2 gniazda 12 V wraz z wtykami do podłączenia urządzeń medycznych w pomieszczeniu dla pacjenta,.		X
4. Automatyczna ładowarka akumulatorowa sterowana mikroprocesorem,		X
5. Zasilanie zewnętrzne 230 V z 1 gniazdem wewnętrznym z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym + przewód zasilający o długości mieszczącej się w zakresie 5 - 10 m. (podać oferowaną wartość)		
<b>IX. Oznakowanie, oświetlenie, sygnalizacja dźwiękowa - w pojeździe powinien znajdować się układ ostrzegania zarówno optycznego, jak i akustycznego - zgodnie z przepisami ustawy „Prawo o ruchu drogowym” oraz powinien on charakteryzować się nie gorszymi parametrami jak poniżej</b>		
1. Belka z przezroczystego poliwęglanu z modułami świetlnymi typu LED koloru niebieskiego umieszczona na przedniej części dachu pojazdu. W belce zamontowane przednie i boczne światła halogenowe do oświetlania przedpoła przed i po bokach pojazdu, sygnał dźwiękowy modulowany – możliwość podawania komunikatów głosowych – głośnik w komorze silnika.		X
2. Dwie niebieskie lampy ze światłami typu LED na wysokości pasa przedniego.		X
3. Światła awaryjne zamontowane na drzwiach		X

tylnych włączające się po ich otwarciu.		
5. Zintegrowane w jednej obudowie z tworzywa sztucznego posiadające źródło światła w postaci diod LED; kierunkowskazy oraz reflektory zewnętrzne w tylnej części dachu pojazdu do oświetlenia miejsca akcji min. 2 szt., z możliwością włączania / wyłączenia, zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.		X
6. Pas odblaskowy barwy niebieskiej i czerwonej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia.		X
7. Z przodu pojazdu napis: lustrzane odbicie słowa „AMBULANS”.		X
8. Oznaczenie typu karetki na bokach i drzwiach tylnych symbolem „T” oraz logiem i nazwą Zamawiającego.		X
<b>X. Oświetlenie wewnętrzne przedziału medycznego - oświetlenie zapewniające prawidłową pracę personelu medycznego zgodne z PN EN 1789+A1:2011 oraz charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej</b>		
1. Światło rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego min. 2 punkty świetlne.		X
2. Oświetlenie halogenowe regulowane umieszczone w suficie nad noszami punktowe (min. 1 szt.).		X
<b>XI. Pomieszczenie dla pacjenta -charakterystyka, wyposażenie. Pomieszczenie dla pacjenta powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w normie PN EN 1789+A1:2011 dla ambulansu typu A-1, powinno być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający uszkodzenie go lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe .</b>		
1. Wzmocniona podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.		X
2. Ściany boczne i sufit pokryte tłoczonymi profilami z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, niepalne i nietoksyczne (nie dopuszcza się jako rozwiązania równoważnego pokrycia ścian i sufitu płytami prostymi ograniczającymi kubaturę przedziału medycznego).		X
3. Na ścianie bocznej lewej zestaw podsufitowych szafek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów,		X
4. Miejsce przy ścianie działowej do zamocowania min. 1 szt. Walizki lub torby medycznej,		X
5. Uchwyt do kroplówki na min. 2 szt. mocowany w suficie.		X
6. Zabezpieczenie urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.		X
7. Instalacja tlenowa; 1 butla 10l z reduktorem i przepływomierzem, o przepływie od 0 do 15 litrów/min,		X
8. Maski z ustnikiem do wentylacji z wlotem dla tlenu		X
9. Przenośne urządzenie do odsysania		X
10. Dwa fotele obrotowe na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa z górnymi punktami ich kotwiczenia na ścianie prawej i zagłówki		

(regulowane lub zintegrowane), ze składanymi do pionu siedziskami i podłokietnikami – <b>do oferty załączyć protokoły z badań wytrzymałościowych zgodnie z REG EKG nr 14 i nr 17 oferowanych foteli</b>		
11. Miejsce mocowania krzeselka kardiologicznego, defibrylatora automatycznego, respiratora.		X
12. Panel sterujący o przekątnej ekranu mieszczącej się w zakresie 4 - 6 cali ( <b>podać oferowaną wartość</b> ) umożliwiający sterowanie; oświetleniem sufitowym, klimatyzacją, ogrzewaniem oraz pokazującym aktualny czas i datę, temperaturę wewnętrzną i zewnętrzną oraz poziom naładowania akumulatora,		
<b>XII. Łączność ( radiowa, bluetooth)</b>		
1.Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu, wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu; wmontowana dachowa antena radiotelefonu o parametrach: zakres częstotliwości 168-170 Mhz impedancja wejścia 50 Ohm współczynnik fali stojącej 1,6 - charakterystyka promieniowania dookólna		X
2. Wewnętrzna łączność między kierowcą a przedziałem dla pacjenta , tzw. intercom samochodowy ( <b>podać producenta, markę i typ</b> )		
3. Zestaw głośnomówiący do telefonu komórkowego, kompatybilny z szeroką gamą telefonów komórkowych Bluetooth ( <b>podać markę i model</b> )		
<b>XIII. Nosze główne samojezdne (podać markę i model, załączyć folder)</b>		
1. Konstrukcja monoblokowa, przystosowane do reanimacji – twarda płyta na całej powierzchni. Nosze potrójnie łamane – funkcja umożliwiająca ustawienie pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie powłok brzusznych		X
2. Z płynną regulacją podnoszenia tułowia do kąta <i>minimum 75°</i> ( <b>podać oferowaną wartość</b> )		
3. Komplet pasów zabezpieczających (min 2 pasy poprzeczne oraz pasy szelkowe ).		X
4. Ergonomicznie opuszczane oparcia boczne składane wzdłuż osi noszy		X
5. Posiadające 4 kółka jezdne o średnicy mieszczącej się w zakresie 180 – 200 mm ( <b>podać oferowaną wartość</b> ) umożliwiające łatwe prowadzenie noszy nawet na nierównych nawierzchniach, hamulce na przynajmniej 2 kółkach jezdnych,		
6. Obciążenie dopuszczalne : <i>minimalne 150 kg</i> ( <b>podać oferowaną wartość</b> )		
7. <b>Waga noszy: nie więcej niż 45 kg (podać oferowaną wartość)</b>		
8. Funkcja automatycznego rozkładania podwozia transportera przy wyjeździe z ambulansu		X

9. Niezależny system składnia goleni przednich i tylnych podczas wjazdu i wyjazdu z karetki.		X
10. Mocowanie do podłogi lub lawety ambulansu – zgodne z normą PN-EN 1789 ( atest 10 g. ) – <b>załączyć do oferty dokument potwierdzający oferowany parametr</b>		X
11. Zapewniające automatyczne zapięcie zestawu po jego wprowadzeniu do ambulansu,		X
12. Wyposażone w łatwo zmywalny materac		X
13. Pulpit do transportu sprzętu medycznego (respiratora, defibrylatora, pompy infuzyjnej) mocowany do ramy noszy, schowek do przewożenia złożonego pulpitu pod ramą noszy		X
14. Wysuwane teleskopowo uchwyty do przenoszenia.		X
15. Deklaracja zgodności CE – załączyć do oferty.		X
<b>XIV. Nosze płachtowe (podać producenta)</b>		
1. Udźwig 150 kg +/- 5 kg (podać wartość)		
2. Rozmiar 80 cm x 200 cm +/- 5 cm (podać wartości)		
3. Wykonane z materiału łatwo zmywalnego umożliwiającego dezynfekcję		X
4. Posiadające 8 uchwytów do przenoszenia		X
5. Deklaracja zgodności CE		X
<b>XV. Krzeselko kardiologiczne (podać markę i model, załączyć folder)</b>		
1. Dwa kółka z tyłu bez wspólnej osi oraz dwa kółka z przodu z podpórką pod nogi.		X
2. Wysuwane teleskopowo uchwyty z przodu.		X
3. Miękkie łatwo zmywalne wyłożenie oparcia i siedziska z możliwością demontażu i dezynfekcji (nie dopuszcza się tworzywa sztucznego typu ABS).		X
4. Cztery uchwyty nośne z tyłu na dwóch poziomach wysokości.		X
5. Dwa pasy pacjenta z regulacją ich długości.		X
6. Deklaracja zgodności CE – załączyć do oferty.		X
7. Blokada przed przypadkowym złożeniem.		X
<b>XVI. Defibrylator automatyczny AED (podać producenta, markę i model, załączyć folder)</b>		
1. Defibrylator AED o dwufazowej fali wyładowania z szybkimi czasami ładowania.		X
2. System autotestów		X
3. System monitorowania sygnału EKG		X
4. Ekran o przekątnej min. 4 cale <b>(określić oferowany typ ekranu)</b>		
5. Defibrylacja w trybie AED energią dwufazową do 150J		X
6. Czas ładowania układu defibrylacji poniżej 10 sekund		X
7. Wbudowany akumulator NI-MH		X
8. Zasilanie z sieci elektrycznej 230V poprzez zasilacz		X

9.Torba transportowa		X
10.Jednorazowe elektrody defibrylacyjne dla dorosłych - 1 kpl.		X
11.Deklaracja zgodności CE - załączyć do oferty		X
<b>XVII. Kołnierz ortopedyczny (podać producenta i model, załączyć folder)</b>		
1.Kołnierz do stabilizacji odcinka szyjnego kręgosłupa - 3 szt w trzech rozmiarach dla niemowląt, dzieci i dorosłych.		X
2.Deklaracja zgodności CE - załączyć do oferty		X
<b>XVIII. Koc termoizolacyjny- 2 szt.</b>		X
<b>XIX. Aparat do mierzenia ciśnienia (podać markę i model, załączyć folder)</b>		
1.Stacjonarny z mankietami dla dorosłych i dla dzieci		X
2.Możliwość montażu do ściany w ambulansie		X
3.Kosz na mankiety		X
4.Duży czytelny zegar o średnicy min. 15 cm		X
5.Podziałka pomiaru skalowana min. co 2 mmHg		X
6.Zakres pomiaru – od 0 do 300 mmHg		X
7.W komplecie mankiety		X
8.Deklaracja zgodności CE - załączyć do oferty		X
<b>XX. Kule ortopedyczne regulowane – 1 kpl (podać producenta i typ, załączyć folder)</b>		
<b>XXI. Pozostałe wyposażenie</b>		
1. Kosz na śmieci.		X
2. Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.		X
3.Urządzenie do wybijania szyb zintegrowane z nożem do cięcia pasów.		X
4. Ręczna latarka ze źródłem światła LED z możliwością ładowania z instalacji 12V pojazdu		X
5. Materiały do czyszczenia i dezynfekcji		X
6.Zestaw narzędzi fabrycznych, komplet kluczy, podnośnik samochodowy, klucz do kół		X
7.Trójkąt ostrzegawczy – szt. 2		X
8. Komplet kół z oponami zimowymi		X
<b>XXII. Środki ochrony indywidualnej i identyfikacji dla członków załogi i personelu.</b>		
1.Odblaskowa kurtka ze spodniami o intensywnej widzialności – szt. 2		X
2.Odblaskowa kamizelka o intensywnej widzialności – szt. 2 /		X
3.Obuwie ochronne – 2 pary zimowego - 2 pary letniego		X
4. Rękawice ochronne - 10 par		X
<b>XXIII. Torba opatrunkowa – 1 szt. (podać model, załączyć folder)</b>		

<b>XXIV. Wyposażenie w środki do bandażowania i pielęgnacji</b>		
1. Pościel bawełniana (poszwa + poszewka mała) – 2 kpl.		X
2. Koce – 2 szt.		X
3. Materiały do opatrywania ran		X
4. Miska nerkowata- szt. 1		X
5. Worek na wymiociny- szt. 2		X
6. Pojemnik na mocz / nie ze szkła /		X
7. Pojemnik na zużyte materiały ostre		X
8. Rękawice jednorazowego użytku niesterylne – 100 szt.		X
9. Rękawice sterylne chirurgiczne – 5 par.		X
10. Nieprzepuszczalne prześcieradło na nosze- szt.2		X
<b>XXV. Dodatkowe wymagania dot. pojazdu</b>		
1. Świadectwo homologacji na pojazd skompletowany – M1/pojazd specjalny – karetka sanitarna ( <b>załączyć do oferty kpl. Dokumentów zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA INFRASTRUKTURY z dnia 24 października 2005 r. w sprawie homologacji pojazdów samochodowych i przyczep (Dz. U. z dnia 6 grudnia 2005 r., zał. Nr 13) tzn. łącznie z opisem technicznym oferowanego ambulansu,</b>		X
2. Protokół lub sprawozdanie z badań systemu mocowań i układów przytrzymujących wyposażenie medyczne w oferowanym ambulansie potwierdzające zgodność z wymaganiami PN EN 1789 pkt. 4.5.9 i 5.3, wystawione przez niezależną jednostkę notyfikowaną – <b>załączyć do oferty</b>		X
3. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej i wyposażenia realizowany w siedzibie Zamawiającego w ciągu max. 48 godzin od chwili zgłoszenia usterki.		X
4. Gwarancja na zabudowę medyczną i wyposażenie – <b>min. 24 miesiące</b> Gwarancja mechaniczna pojazdu bez limitu kilometrów – <b>min. 24 miesiące,</b> Gwarancja na lakier (również na lakierowane lusterka zewnętrzne i zderzaki) – <b>min. 36 miesięcy,</b> Gwarancja na perforację nadwozia – <b>min. 72 miesiące,</b>		X
5. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny samochodu w każdej ASO danej marki w Polsce. <b>Podać autoryzowany serwis marki w województwie świętokrzyskim.</b>		
6. Rysunki oferowanej zabudowy specjalnej sanitarnej – <b>załączyć do oferty</b>		X



7. <i>Deklaracja zgodności ambulansu z normą PN NE 1789– załączyć do oferty</i>		X
---	--	---

*\*) Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumnę 2 poprzez wpisanie odpowiedniej opcji.*

*\*\*\*) Wykonawca zobowiązany jest wypełnić kolumnę 3 w nieoznaczonych polach, zgodnie z zamieszczonymi w kol 1 wymaganiami.*

***UWAGA: Nie spełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów lub brak pozycji - spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z siwz.***

.....  
( Data, miejscowość )

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcę)