|  |
| --- |
| **Parametry techniczno-użytkowe**  |
|
|
|
|
|
|
| **** | **PARAMETRY WYMAGANE** | Spełnia war. graniczne | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **I.** | **POJAZD BAZOWY** |  | **POJAZD BAZOWY** |
| **1.** | **Nadwozie** |  | **Nadwozie** |
| **1.2** | Typu „furgon” o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t częściowo przeszklony | TAK |  |
| **1.3** | Maksymalna długość całkowita pojazdu do 5550 mm | TAK |  |
| **1.4** | Maksymalna wysokość pojazdu przed adaptacją 2500 mm | TAK |  |
| **1.5** | Drzwi tylne wysokie, przeszklone, otwierane na boki, kąt otwarcia min. 270 stopni, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł (podać kąt otwarcia drzwi) | TAK |  |
| **1.6** | Drzwi boczne lewe i prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą | TAK |  |
| **1.7** | Stopień tylny antypoślizgowy stanowiący zderzak tylny ochronny | TAK |  |
| **1.8** | Kolor nadwozia biały lub żółty RAL 1016 zgodnie z PN EN 1789 | TAK |  |
| **1.9** | Kabina kierowcy dwuosobowa, oba fotele regulowane w min. 3-ch płaszczyznach, z regulacjami oparcia i podłokietnikami | TAK |  |
| **2.** | **Silnik i układ jezdny** | **TAK** | **Silnik i układ jezdny** |
| **2.1** | Turbodiesel o pojemności min. 2100 cm³ max 2500 cm3 | TAK |  |
| **2.3** | Spełniający wymagania normy Euro 6 | TAK |  |
| **2.4** | System AdBlue ze zbiornikiem o pojemności min. 20l, zużycie płynu ok. 3,5 l/1000 km, wg. dokumentów producenta  | TAK |  |
| **2.5** | Moc silnika min. 125 kW, moment obrotowy min. 380 Nm. (podać moc oferowanego silnika również w KM ) | TAK |  |
| **2.6** | Skrzynia biegów manualna min. 6 przełożeń (podać ilość biegów) + bieg wsteczny | TAK |  |
| **2.7** | Napęd wałka rozrządu za pomocą łańcucha (nie dopuszcza się napędu za pomocą paska ze względu na dużą usterkowość) | TAK |  |
| **2.8** | Alternator min. 185 A | TAK |  |
| **2.9** | System odzyskiwania energii podczas zwalniania i hamowania | TAK |  |
| **2.10** | Napęd na koła przednie lub 4 x 4 (podać) | TAK |  |
|  |  |  |  |
| **2.11** | Fabryczny zbiornika paliwa o pojemności powyżej 100 litrów pozwalający na duży zasięg ambulansu. Fabryczny tzn. montowany przez producenta samochodu bazowego. | TAK |  |
| **2.12** | System Start/Stop z możliwością wyłączenia | TAK |  |
| **2.13** | Zużycie energii max. 2,6 MJ/km (podać zużycie paliwa w cyklu łączonym, według Świadectwa Zgodności WE dla pojazdu kompletnego N1)  | TAK |  |
| **2.14** | Emisja CO2 samochodu bazowego w zakresie do 190 g/km (podać) | TAK |  |
| **2.15** | Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania wraz z elektronicznym korektorem siły hamowania | TAK |  |
| **2.16** | Wspomaganie układu hamulcowego  | TAK |  |
| **2.17** | System wspomagania nagłego hamowania  | TAK |  |
| **2.18** | System rozdziału siły hamowania  | TAK |  |
| **2.19** | System elektronicznej stabilizacji toru jazdy ESP lub równoważny  | TAK |  |
| **2.20** | Zawieszenie zapewniające stabilną, bezpieczną i komfortową jazdę | TAK |  |
| **2.21** | Rozmiar felg min. 16 cali, opony letnie | TAK |  |
| **2.22** | Komplet opon zimowych wraz z felgami | TAK |  |
| **3.** | **Wyposażenie pojazdu bazowego** |  | **Wyposażenie pojazdu bazowego** |
| **3.1** | Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy | TAK |  |
| **3.2** | Centralny zamek wszystkich drzwi sterowany pilotem | TAK |  |
| **3.3** | Autoalarm i immobilizer | TAK |  |
| **3.4** | Sygnalizacja niedomkniętych drzwi z wizualizacją na desce rozdzielczej | TAK |  |
| **3.5** | Przednie i boczne poduszki powietrzne kierowcy i pasażera | TAK |  |
| **3.6** | Elektrycznie podnoszone szyby w kabinie kierowcy | TAK |  |
| **3.7** | Elektrycznie sterowane i podgrzewane lusterka boczne z wbudowanym kierunkowskazem | TAK |  |
| **3.8** | Radioodtwarzacz fabryczny z możliwością podłączenia telefonu bezprzewodowo (Bluetooth), MP3, AUX, obsługa radia i telefonu za pomocą przycisków w kolumnie kierownicy | TAK |  |
| **3.9** | Fabryczne reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów zintegrowane z reflektorami przednimi. Fabryczne tzn. montowane przez producenta samochodu bazowego. | TAK |  |
| **3.10** | Światła przeciwmgielne przednie | TAK |  |
| **3.11** | Fabryczna klimatyzacja automatyczna kabiny kierowcy (typu Climatronic), z wyświetlaniem zadanej temperatury | TAK |  |
| **3.12** | Fabryczne czujniki cofania z sygnalizacją dźwiękową | TAK |  |
| **3.13** | Minimum dwa fabryczne gniazda (USB i 12V) w kabinie kierowcy | TAK |  |
| **3.14** | Regulowana kolumna kierownicy | TAK |  |
| **3.15** | Czujnik światła | TAK |  |
| **3.16** | Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów | TAK |  |
| **3.17** | Drzwi przednie z min. trzema schowkami | TAK |  |
| **II.** | **MODYFIKACJA NA AMBULANS** |  | **MODYFIKACJA NA AMBULANS** |
| **1.** | **Przedział medyczny** |  | **Przedział medyczny** |
| **1.1** | Długość przedziału medycznego min. 300 cm (podać długość przedziału medycznego w cm) | TAK |  |
| **1.2** | Szerokość przedziału medycznego min. 170 cm (podać szerokość przedziału medycznego w cm) | TAK |  |
| **1.3** | Wysokość przedziału medycznego min.182 cm (podać wysokość przedziału medycznego w cm) | TAK |  |
| **1.4** | Wzmocniona podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian oraz umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne | TAK |  |
| **1.5** | Ściany boczne, sufit z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, w kolorze białym, izolowane termicznie i akustycznie | TAK |  |
| **1.6** | Na ścianach bocznych zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów (w zabudowie meblowej należy uwzględnić zamykany na zamek szyfrowy schowek oraz szafkę z wyjmowanymi przezroczystymi pojemnikami), zamykane i podświetlone półki górne na prawej i lewej ścianie, zamykane przeźroczystymi drzwiczkami. Nie dopuszcza się montowania szufladek w górnym ciągu szafek | TAK |  |
| **1.7** | Zabezpieczenia urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem w czasie jazdy gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia | TAK |  |
| **1.8** | Zewnętrzny schowek (podświetlony, odizolowany od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu)umożliwiający montaż dwóch butli tlenowych o poj. 10 l z reduktorami, krzesełka kardiologicznego, deski ortopedycznej, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz dwóch kasków, miejsce na plecak, torby medyczne | TAK |  |
| **1.9** | Kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegrodą z możliwością przejściaz przedziału medycznego do kabiny kierowcy a równocześnie zapewniającą możliwość oddzielenia obu przedziałów (przegroda z drzwiami) | TAK |  |
| **1.10** | Na ścianie działowej zespół szafek z miejscem do zamocowania plecaka ratowniczego lub torby medycznej z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną | TAK |  |
| **1.11** | Kabina kierowcy wyposażona w panel sterujący:- działaniem reflektorów zewnętrznych- informujący o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V - informujący o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną- informujący i ostrzegający o poziomie naładowania akumulatorów- sterujący pracą sygnałów dźwiękowych pneumatycznych-wyświetlacz w technologii LCD-Zamawiający nie dopuszcza sterowania panelem za pomocą wyświetlacza dotykowego | TAK |  |
| **1.12** | Przedział medyczny wyposażony w panel sterujący:- informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu- z funkcją zegara i kalendarza- informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu- sterujący oświetleniem i wentylacją przedziału medycznego - zarządzający system ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania wybranej temperatury-Zamawiający nie dopuszcza sterowania panelem za pomocą wyświetlacza dotykowego | TAK |  |
| **1.13** | Fotel u wezgłowia noszy, usytuowany tyłem do kierunku jazdy, obrotowy, ze składanym do pionu siedziskiem z pasem trzypunktowym bezwładnościowym | TAK |  |
| **1.14** | Jedno obrotowe o kąt min. 90o miejsce siedzące na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, że składanym do pionu siedziskiem i regulowanym kątem oparcia fotela klasy M1 | TAK |  |
| **1.15** | Na prawej ścianie za fotelem obrotowym szafka na plecak/torbę ratowniczą, kamizelkę KED, płachtę ewakuacyjno-transportową | TAK |  |
| **1.16** | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu | TAK |  |
| **1.17** | Ogrzewacz płynów infuzyjnych ze wskaźnikiem temperatury wewnątrz urządzenia o pojemności min. 3 litry z termoregulatorem zabezpieczającym płyny przed przegrzaniem  | TAK |  |
| **1.18** | Bez lodówki w przedziale medycznym | TAK |  |
| **1.19** | Ampularium zamontowane na zewnątrz szafek lub półek | TAK |  |
| **2.** | **Podstawa pod nosze** |  | **Podstawa pod nosze** |
| **2.1** | Podstawa noszy głównych z przesuwem bocznym, wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzanie noszy oraz możliwością przechyłu do pozycji Trendelenburga (o min. 10 stopni) w trakcie jazdy ambulansu (podać markę i model podstawy oraz załączyć folder wraz z opisem). Nie dopuszcza się sterowania elektrycznego z uwagi na możliwość usterki związanej z brakiem zasilania. | TAK |  |
| **3.** | **Instalacja elektryczna** |  | **Instalacja elektryczna** |
| **3.1** | Dwa akumulatory Pojemność pojedynczego akumulatora min. 80 Ah -jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału medycznego - połączone tak, aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania z sieci 230 V - widoczna dla kierowcy sygnalizacja stanu naładowania akumulatorów, z ostrzeganiem o nie doładowaniu któregokolwiek (podać pojemność akumulatorów)  | TAK |  |
| **3.2** | Zasilanie zewn. 230 V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. Układ automatycznej ładowarki sterowanej procesorem zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie obu akumulatorów z automatycznym zabezpieczeniem przed awarią oraz przeładowaniem akumulatorów- widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory podczas postoju. | TAK | . |
| **3.3** | Gniazda zasilające 12V (min. 4) w przedziale medycznym, do podłączenia urządzeń medycznych, zabezpieczone przed zabrudzeniem, wyposażone we wtyki (podać ilość gniazd 12V) | TAK |  |
| **3.4** | Minimum 3 gniazda 230 V w przedziale medycznym z bezpiecznikami zabezpieczającymi  | TAK |  |
| **3.5** | Instalacja elektryczna bez przetwornicy 12/230V | TAK |  |
| **4.** | **Ogrzewanie i wentylacja** |   | **Ogrzewanie i wentylacja** |
| **4.1** | Ogrzewanie postojowe przedziału medycznego- grzejnik elektryczny zasilany z sieci 230V z termostatem o mocy min. 1,8 kW | TAK |  |
| **4.2** | Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik | TAK |  |
| **4.3** | Niezależny od pracy silnika system ogrzewania typu powietrznego o mocy min. 5,0 kW – umożliwiający dodatkowo ogrzewanie wnętrza pojazdu do właściwej temperatury pracy przed uruchomieniem silnika | TAK |  |
| **4.4** | Mechaniczna wentylacja nawiewno-wywiewna zapewniająca min. 20-krotną wymianę powietrza na godzinę (podać wydajność w m3/godzinę) | TAK |  |
| **4.5** | Dwuparownikowa klimatyzacja przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy, z niezależną regulacją siły nawiewu zimnego powietrza dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego | TAK |  |
| **4.6** | W przedziale medycznym zamontowany szyberach o wymiarach umożliwiających korzystanie z niego jako wyjścia ewakuacyjnego | TAK |  |
| **5.** | **Sygnalizacja uprzywilejowana** |   | **Sygnalizacja uprzywilejowana** |
| **5.1** | W przedniej części dachu pojazdu zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED wyposażona w dwa reflektory typy LED do oświetlania przedpola pojazdu oraz wyświetlacz LEDowy z napisem „AMBULANS”. Sygnalizacja świetlna (wraz z reflektorami oraz wyświetlaczem LEDowym) jest wbudowana w nadwozie pojazdu (zespolona z nadwoziem jednym kloszem) tworząc jedną bryłę | TAK |  |
| **5.2** | W tylnej części dachu pojazdu zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania pola za pojazdem oraz dodatkowe kierunkowskazy. Sygnalizacja świetlna (wraz z reflektorami) jest wbudowana w nadwozie pojazdu (zespolona z nadwoziem jednym kloszem) tworząc jedną bryłę | TAK |  |
| **5.3** | Głośnik sygnalizacji świetlnej umieszczony w pasie przednim pojazdu | TAK |  |
| **5.4** | Możliwość włączania sygnalizacji świetlnej za pomocą jednego przycisku w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| **5.5** | Sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej (podać markę i model) z dodatkowym włącznikiem przy dźwigni zmiany biegów | TAK |  |
| **5.6** | Cztery niebieskie lampy pulsacyjne, zamontowane na wysokości pasa przedniego | TAK |  |
| **5.7** | Dodatkowe niebieskie lampy LED zainstalowane na błotnikach przednich Ambulansu | TAK |  |
| **6.** | **Oświetlenie** |   | **Oświetlenie** |
| **6.1** | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu | TAK |  |
| **6.2** | Oświetlenie zewnętrzne LED z trzech stron pojazdu (tył i boki) ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i przedziału medycznego | TAK |  |
| **6.3** | Dodatkowe lampy obrysowe z kierunkowskazami zamontowane w tylnych, górnych częściach nadwozia | TAK |  |
| **6.4** | Światło rozproszone (energooszczędne oświetlenie LED) umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego | TAK |  |
| **6.5** | Oświetlenie punktowe (regulowane punkty świetlne LED nad noszami w suficie) | TAK |  |
| **6.6** | Włączenie /wyłączenie oświetlenia (min. jednej lampy) po otwarciu /zamknięciu drzwi przedziału medycznego  | TAK |  |
| **6.7** | Dodatkowe oświetlenie punktowe LED zainstalowane nad blatem roboczym | TAK |  |
| **6.8** | Oświetlenie nocne LED – transportowe z oddzielnym włącznikiem | TAK |  |
| **6.9** | Lampka typu kokpit zamontowana w kabinie kierowcy po stronie pasażera | TAK |  |
| **7.** | **Oklejenie i oznakowanie** |   | **Oklejenie i oznakowanie** |
| **7.1** | Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, pas mikropryzmatyczny barwy czerwonej pod niebieskim | TAK |  |
| **7.2** | Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu | TAK |  |
| **7.3** | Oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego PRM zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.  | TAK |  |
| **7.4** | Logotyp/nazwa Zamawiającego po uzgodnieniu | TAK |  |
| **7.5** | Okna w przedziale medycznym w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą | TAK |  |
| **8.** | **Instalacja tlenowa** | TAK | **Instalacja tlenowa** |
| **8.1** | Miejsce na dwie butle tlenowe 10l w schowku zewnętrznym, wraz z butlami | TAK |  |
| **8.2** | Dwa reduktory butli tlenowych 10l | TAK |  |
| **8.3** | Przepływomierz typu AGA z regulacją przepływu tlenu w zakresie min. 0-15l/min z nawilżaczem | TAK |  |
| **8.4** | Min. 2 punkty poboru typu AGA na ścianie lewej – gniazdo o budowie monoblokowej panelowej | TAK |  |
| **8.5** | Punkt poboru na suficie typu AGA z wtykiem do podłączeń zewnętrznych | TAK |  |
| **8.6** | Uchwyt małej butli tlenowej w zabudowie medycznej | TAK |  |
| **9.** | **Łączność radiowa / SWD** | TAK | **Łączność radiowa / SWD** |
| **9.1** | Wmontowana dachowa antena do podłączenia radiotelefonu o parametrach: zakres częstotliwości 168-170 MHz**;** impedancja wejścia 50 Ohm; współczynnik fali stojącej 1,6; charakterystyka promieniowania dookólna; zamontowana w sposób umożliwiający serwisowanie | TAK |  |
| **9.2** | Kabina kierowcy wyposażona radiotelefon przewoźny, zgodny z urządzeniami używanymi przez Zamawiającego | TAK |  |
| **9.3** | Kabina kierowcy wyposażona w radiotelefon przenośny wraz z podstawą umożliwiającą ładowanie. Urządzenie zgodne z używanym przez Zamawiającego | TAK |  |
| **9.4** | Kabina kierowcy przystosowana do zainstalowania terminala statusów SWD, zainstalowane anteny GPS, GPRS | TAK |  |
| **9.5** | Kabina kierowcy wyposażona adapter do stacji dokującej tabletu, przedział medyczny wyposażony w półkę pod drukarkę, wraz z dodatkowym gniazdem 12V obok półki | TAK |  |
| **9.6** | Ambulans wyposażony w stację dokującą oraz uchwyt dla tabletu i drukarki, wraz z zasilaczami | TAK |  |
| **10.** | **Sprzęt medyczny - mocowania** |   | **Sprzęt medyczny - mocowania** |
| **10.1** | Na ścianie lewej - panele montażowe do sprzętu medycznego wykonane z blachy, regulowane | TAK |  |
| **10.2** | Wszystkie montowane urządzenia medyczne, zainstalowane w sposób zapewniający bezpieczeństwo, użytkowników i pacjenta, jednocześnie umożlwiający korzystanie z nich bez konieczności demontażu | TAK |  |
| **11** | **Dodatkowe wyposażenie Ambulansu** | TAK | **Dodatkowe wyposażenie Ambulansu** |
| **11.1** | Dodatkowa gaśnica zamontowana w przedziale medycznym | TAK |  |
| **11.2** | Urządzenie do wybijania szyb zintegrowane z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa zamontowane w przedziale medycznym | TAK |  |
| **11.3** | Przy prawych drzwiach przesuwnych do przedziału medycznego stopień automatycznie chowany (obrotowy) przy zamykaniu drzwi. Kąt obrotu stopnia min. 90°. Możliwość ręcznego włączania i wyłączania stopnia  przyciskiem umieszczonym na słupku przy drzwiach prawych przesuwnych do przedziału medycznego. | TAK |  |
| **11.4** | Wykonawca opłaci ubezpieczenie przedmiotu zamówienia OC/AC, NW,Asistance na okres 1 roku. | TAK | . |
| **III.** | **NOSZE GŁÓWNE**  |  | **NOSZE GŁÓWNE**  |
| 1 | **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** |   |  |
| .2 | przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym | TAK |  |
| 3 | nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha; | TAK |  |
| 4 | z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami powyżej 85 stopni; | TAK |  |
|  5 | rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak; | TAK |  |
|  6 | z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy; | TAK |  |
|  7 | z dodatkowym zestawem pasów lub uprzęży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej – podać markę i model załączyć folder wraz z opisem oraz potwierdzenie producenta o kompatybilności z zaoferowanymi noszami transportowymi; | TAK |  |
|  8 | nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;  | TAK |  |
|  9 | z poręczami bocznymi składanymi w sposób ergonomiczny prostopadle do osi wzdłużnej noszy | TAK |  |
|  10 | Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. Dodatkowy zestaw rączek bocznych służący do przenoszenia noszy przy transporcie pacjentów o znacznej wadze. (ciężar jednostkowy przenoszony przez jedna osobę musi być zgodny z Kodeksem Pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 18 marca 2009 r. (Dz. U. Nr 56, poz. 462) w sprawie bhp przy pracach ręcznych transportowych dla pracy dorywczej). | TAK |  |
|  11 | z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy; | TAK | ; |
|  12 | nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi; | TAK |  |
|  13 | z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych; | TAK |  |
|  14 | wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy | TAK |  |
|  15 | obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 220 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg) | TAK |  |
|  16 | waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg); | TAK |  |
| **IV.** | **TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH**  |  | **TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH**  |
| 1. | **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** |  |  |
| 2. | z system składanego podwozia umożliwiające łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu; System automatycznego składania/rozkładnia podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu nie wymagający jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków itp. | TAK |  |
| 3. | z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami; | TAK |  |
| 4. | regulacja wysokości w min sześciu poziomach; | TAK |  |
| 5. | możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia); | TAK |  |
| 6. | wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm, skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę, 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); | TAK |  |
| 7. | min. dwa kółka tylne wyposażone w hamulce | TAK |  |
| 8. | dodatkowy system zabezpieczający przed złożeniem podwozia w trakcie załadunku transportera do ambulansu, w przypadku gdy kółka najazdowe transportera nie opierają się na podstawie a zwolniony jest mechanizm składający podwozie; | TAK |  |
| 9. | dodatkowy system zabezpieczający przed wyjazdem transportera z ambulansu w przypadku niepełnego rozłożenia i zablokowania do jazdy podwozia transportera; | TAK |  |
| 10. | obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg); | TAK |  |
| 11. | automatyczna blokada podwozia kodowana kolorem oraz symbolem graficznym pozwalająca na przenoszenie transportera ze złożonym podwoziem | TAK |  |
| 12. | waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg); | TAK |  |
| 13. | transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą | TAK |  |
| 14. | transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi; | TAK |  |
| 15. | deklaracje zgodności oraz certyfikat zgodności z normą PN EN 1789 oraz PN EN 1865 wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną na oferowany system transportowy (nosze i transporter) – załączyć do oferty; | TAK |  |
| **V.** | **Krzesełko kardiologiczne składane**  |   | **Krzesełko kardiologiczne składane**  |
| 1. | **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** |   |  |
| 2. | wykonane z materiału odpornego na korozje i na działanie płynów dezynfekujących | Tak |  |
| 3. | Wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego przednie koła obrotowe wyposażone w hamulce z blokadą położenia  | Tak |  |
| 4. | Koła tylne o średnicy min 125 mm , koła przednie o średnicy min 75 mm | Tak |  |
| 5. | Wyposażone w uchwyty przednie z regulacją długości i regulacją wysokości na min 2 poziomach  | Tak |  |
| 6. | Wyposażone w min 2 pary składanych tylnych uchwytów transportowych do przenoszenia  | Tak |  |
| 7. | Wyposażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu | Tak |  |
| 8. | Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego miękkiego materiału winylowo-nylonowego, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowanego , siedzisko i oparcie szybko demontowalne  | Tak |  |
| 9. | Wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie | Tak |  |
| 10. | waga max 10 kg  | Tak |  |
| 11. | dopuszczalne obciążenie powyżej 150 kg | Tak |  |
| 12. | Gwarancja na sprzęt medyczny min. 24 m-ce | Tak |  |
| **VI.** | **Ssak akumulatorowo-sieciowy** |   | **Ssak akumulatorowo-sieciowy** |
| 1. | **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** |   |  |
| 2. | zasilanie sieciowe z instalacji 12V ambulansu , ładowanie akumulatora z sieci 12V ambulansu poza uchwytem ściennym , zasilanie akumulatorowe gwarantujące min 40 minut pracy ciągłej z max obciążeniem, w kpl. z uchwytem ściennym zgodnym z normą PN EN 1789 z  funkcją zasilania ssaka i ładowania akumulatora w trakcie ruchu ambulansu po wpięciu ssaka do uchwytu poprzez podłączony uchwyt do instalacji, wbudowany w ssak wskaźnik poziomu naładowania akumulatora  | TAK |  |
| 3. | z regulacją płynną siły ssania w zakresie od 0 do 80kPa ( 0-800mBar), o przepływie do min. 30L/min, wyposażony w słój wielorazowy o poj. min. 1 L z możliwością stosowania wkładów jednorazowych, z torbą ochronną wyposażona w kieszenie na akcesoria, wyposażonym w uchwyt do przenoszenia ssaka  | TAK |  |
| 4. | Waga ssaka kpl. max 4,7 kg  | TAK |  |
| 5. | Temperatura pracy i przechowywania zgodna z normą  | TAK |  |
| 6. | Gwarancja na sprzęt medyczny min. 24 m-ce | TAK |  |
| **VII.** | **Plecak reanimacyjny** |   |  |
| 1. | **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** |   |  |
| 2. | 2 uchwyty transportowe do przenoszenia w ręku, które rozmieszczone są w sposób umożliwiający transport w pozycji pionowej (uchwyt na szczycie plecaka) oraz poziomej (uchwyt boczny). | TAK |  |
| 3. | wielokomorowa konstrukcja zadaniowa, w tym komora intubacyjna umożliwiająca posegregowanie wyposażenia | TAK |  |
| 4. | wyjmowane ampularium na 80 ampułek o różnych rozmiarach, oraz dodatkowe ampularium na 9 ampułek z możliwością zamocowania do pasa | TAK |  |
| 5. | dodatkowe, umocowane na rzep organizery na inny sprzęt medyczny (worki, pulsoksymetry, etc.) | TAK |  |
| 6. | konstrukcja usztywniona pianką zmiękczającą, łatwa do usunięcia z zasuwanych komór | TAK |  |
| 7. | min. 5 kieszeni zewnętrznych | TAK |  |
| 11. | Wysokość min. 60 cm | TAK |  |
| 12. | Szerokość min. 50 cm | TAK |  |
| 13. | Głębokość min. 30 cm | TAK |  |
| **VIII.** | **Torba pediatryczna**  |   |  |
| 1. | **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** |   |  |
| 2. | Wykonana z CORDURY koloru czerwonego | TAK |  |
| 3. | Różnokolorowy pasek do transportu torby na ramieniu. Pasek spełniający rolę miarki, na której każdy kolor odpowiada określonym przedziałom wzrostu dzieci | TAK |  |
| 4. | Wnętrze torby zawiera różnokolorowe saszetki przeznaczone na posegregowany sprzęt reanimacyjny. Każdy kolor saszetki posiada swój odpowiednik na pasku. | TAK |  |
| 5. | Elementem wyposażenia jest małe odczepiane ampularium na min. 40 ampułek. | TAK |  |
| IX. | **Defibrylator** |  |  |
| **Zasilanie** |  |  |
| 1 | bateryjne/akumulatorowe i AC 230 V 50 Hz +/- 10% | Tak |  |
| 2 | średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godz. | Tak |   |
| 3 | ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii min. 400 | Tak |   |
| 4 | możliwość ładowania akumulatorow z AC 220 V 50 Hz +/- 10%  | Tak |  |
| **Funkcje / cechy** |  |  |
| 5 | urządzenie przenośne  | Tak. |  |
| 6 | ciężar monitora z możliwością defibrylacji max. 10 kg | Tak |  |
| **Monitorowanie funkcji życiowych : EKG (1.)** |  |  |
| 7 | ilość kanałów ekg: min. 12 | Tak |  |
| 8 | interpretacja i analiza przebiegu ekg w zależności od wieku pacjenta | Tak |  |
| 9 | Pomiar uniesienia odcinka S-T na każdym odprowadzeniu ekg | Tak |  |
| **Monitorowanie funkcji życiowych : SpO2 (2.)** |  |  |
| 10 | Pomiar saturacji krwi tętniczej | Tak |  |
| **Defibrylacja** |  |  |
| 11. | łyżki defibrylatora dla dorosłych i dla dzieci | Tak |  |
| 12. | elektrody defibrylująco-stymulująco- monitorujące min. 2 kpl. | Tak |  |
| 13. | defibrylacja ręczna | Tak |  |
| 14. | defibrylacja półautomatyczna AED | Tak |  |
| 15. | zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 J  | Tak |   |
| 16. | ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej: min 22 | Tak |   |
| 17. | dwufazowa fala defibrylacji  | Tak |  |
| 18. | kardiowersja | Tak |  |
| **Stymulacja przezskórna serca** |  |  |
| 19. | tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna | Tak |  |
| 20. | zakres regulacji częstości impulsów stymulujących min. 50 – 150 / min. | Tak |   |
| 21. | zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 10 -180 mA | Tak |   |
| **Ekran** |  |  |
| 22. | przekątna ekranu min. 8 cala | Tak |   |
| 23. | Kolorowy LCD TFT | Tak |  |
| 24. | Funkcja – dobrej widoczności w dużym oświetleniu  | Tak |  |
| **Reanimacja krążeniowo - oddechowa** |  |  |
| 25. | Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania, programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci, zaintubowani, niezaintubowani) | Tak |  |
| **Alarmy** |  |  |
| 26. | alarmy wszystkich monitorowanych funkcji | Tak |  |
| **Drukarka** |  |  |
| 27. | szerokość papieru min. 90 mm | Tak |   |
| 28. | ilość kanałów jednocześnie drukowanych: min. 3 | Tak |  |
| 29. | prędkość przesuwu papieru: min. 2 (25 i 50 mm/sek) | Tak |  |
| **Inne wymagania** |  |  |
| 30. | możliwość archiwizacji przebiegu pracy aparatu, stanupacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji | Tak |  |
| 31. | Możliwość transmitowania badań diagnostycznych i parametrów funkcji życiowych przez internet do stacji odbiorczych powszechnie używanych w Polsce (Lifenet lub Resquenet) | Tak |  |
| 32. |  Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania  | Tak |  |
| 33. | Odporność na wilgoć i kurz nie mniejsza niż IP44  | Tak |  |
| 34.  | Impregnowana torba do noszenia na ramieniu z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne | Tak |  |
| 35.  | Certyfikowane zawieszenie karetkowe do defibrylatora | Tak |  |