

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa AMZ-KUTNO S.A.

Siedziba 99-300 Kutno, ul Skłęczkowska 18

Województwo łódzkie

Nr telefonu 24 357 99 00

nr NIP 775-21-04-740 nr REGON 472204412

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: Bogumił Kierunczak kierownik sekcji ambulansów

numer telefonu: 609 576 400

adres e-mail: b.kierunczak@amz.pl

Wykonawca jest ~~mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne~~ (wpisać)*

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. „Dostawa ambulansu sanitarnego”, za następującą cenę:

Cena brutto 598 620,00 zł**Cena netto** 504 000,00 zł**Okres gwarancji i rękojmi na zabudowę pojazdu:** 24 miesiące

Wykonawca podaje okres gwarancji i rękojmi nie krótszy niż 24 miesiące.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas usługi oraz dostawy spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.
- 5) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 6) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 7) Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:

Nie dotyczy

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 8) Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie ***(niewłaściwe skreślić)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynoszącą
- (brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).
- 9) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 10) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon..... Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

Wymagane wypełnione załączniki

Foldery

Certyfikaty

Homologację

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

Nie dotyczy

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić

**Projekt umowy
UMOWA nr**

zawarta w dniu roku w Pleszewie pomiędzy:

zawarta dnia 2023 r. w Pleszewie, pomiędzy:

„Pleszewskim Centrum Medycznym w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000303091, REGON: 300770088, NIP: 6080074563, kapitał zakładowy: 61 981 000 zł, zwanym w treści umowy Zamawiającym, w imieniu którego działa Błażej Górczyński – Prezes Zarządu

a

....., zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą”,

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, prowadzonego na podstawie art. 275 pkt 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zostaje zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zakup przez Zamawiającego fabrycznie nowego ambulansu medycznego typu P, o parametrach zgodnych z treścią oferty złożonej w przetargu, wraz z przeszkoleniem pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi.
2. Zamówienie realizowane jest w ramach dotacji celowej Ministra Zdrowia na realizację 2024 r. zadania w zakresie zakupu ambulansu dla zespołów ratownictwa medycznego wraz z dodatkowym wyposażaniem).
3. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku do niniejszej umowy „Wymagania i parametry techniczne”, stanowiącym element oferty przetargowej.
4. Dostawa musi być wykonana zgodnie z SWZ, przedmiotem zamówienia z obowiązującymi przepisami, złożoną ofertą oraz ustalonych niniejszą umową warunkach. Musi posiadać wszelkie niezbędne dopuszczenia do użytkowania w placówkach służby zdrowia.
5. Integralną częścią niniejszej umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta Wykonawcy sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, którego wynikiem jest niniejsza umowa.
6. Wykonawca oświadcza, że w ramach niniejszej umowy i ustalonego w umowie wynagrodzenia zapewni autoryzowany serwis gwarancyjny i naprawy gwarancyjne zgodnie ze złożoną w postępowaniu ofertą.
7. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot umowy jest dobrej jakości, posiada wymagane atesty i spełnia normy obowiązujące dla tego rodzaju towaru. Dostarczany przedmiot zamówienia będzie tożsamy z przedstawionym w ofercie przetargowej.
8. W przypadku ewentualnej utraty ważności dokumentów, o których mowa w ust.7 w okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązuje się do ich bezzwłocznego uaktualnienia i przedłożenia Zamawiającemu.

9. Wykonawca oświadcza, że Przedmiot umowy jest fabrycznie nowy, bez wad i nie jest obciążony prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu ich sprowadzenia na polski obszar celny.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot umowy wraz z wszystkimi wymaganymi dokumentami do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, w terminie do 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się uzgodnić z Zamawiającym datę odbioru Przedmiotu umowy i protokołarnie przekazać go do eksploatacji. Przedmiot umowy zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego w dzień roboczy, w godzinach od 7²⁵ do 14⁰⁰. (pod pojęciem „dni robocze” Strony rozumieją wszystkie dni tygodnia z wyjątkiem sobót oraz dni ustawowo wolnych od pracy).
3. Za termin przekazania Przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez Wykonawcę i Zamawiającego.
4. Wraz z dostawą Przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wszelkie niezbędne dokumenty, w szczególności:
 - 1) Instrukcję obsługi w języku polskim w wersji wydrukowanej i elektronicznej,
 - 2) Wykaz czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie bez utraty gwarancji,
 - 3) Wykaz autoryzowanych przedstawicieli serwisowych,
 - 4) Dokument określający częstotliwość i zakres przeglądów technicznych przedmiotu zamówienia wymaganych i zalecanych przez Producenta,
 - 5) Paszporty techniczne,
 - 6) Karty gwarancyjne,
 - 7) Wykaz materiałów zużywalnych, wykorzystywanych w bieżącej eksploatacji przedmiotu umowy.
 - 8) Świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Ustawy z dnia 14 kwietnia 2023 r. o systemach homologacji pojazdów oraz ich wyposażenia (Dz.U z 2023, poz. 919). Ambulans musi odpowiadać przepisom zawartym w rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tekst jednolity .Dz. U. z 2016 r., poz. 2022 ze zm.). oraz jest zgodny z normą PN EN 1789 +A1: 2011 dla ambulansu lub równoważną, posiada niezbędne homologacje na kompletnie zabudowany ambulans drogowy, odpowiada przepisom rozporządzenia Ministra Infrastruktury z 31.12.2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (tekst jednolity .Dz. U. z 2016 r., poz. 2022 ze zm.),

§ 3

1. Za wykonanie Przedmiotu umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie zł brutto, która obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
2. Za dostarczony Przedmiot zamówienia Zamawiający zapłaci Wykonawcy przelewem bankowym na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

§ 4

1. Przejęcie Przedmiotu umowy nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez Strony umowy, w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Odbiór Przedmiotu zamówienia odbędzie się w siedzibie Zamawiającego.
3. W ramach wartości zamówienia Wykonawca zapewni instruktarz z zakresu podstawowej obsługi Przedmiotu umowy. Wykonanie instruktarzu zostanie odnotowane w protokole zdawczo-odbiorczym.
4. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru techniczno-jakościowego wad przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego ich usunięcia lub wymiany Przedmiotu umowy na

wolny od wad. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół o stwierdzonych wadach, podpisany przez obie strony.

5. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru techniczno-jakościowego, że dostarczony Przedmiot umowy nie odpowiada opisowi zawartemu w załączniku do niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego dokonania zmian zgodnie z opisem. W takim przypadku zostanie sporządzony protokół o stwierdzonych odstępstwach.
6. Zapisy ust. 4 i 5 nie wpływają na realizację postanowień dotyczących kar umownych i odstąpienia od umowy

§ 5

Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot umowy na następujących zasadach oraz określonych w orzecie:

1. Okres gwarancji i rękojmi na Przedmiot umowy (pojazd bazowy i wyposażenie) wynosimiesiące bez limitu kilometrów, licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego i szkolenia personelu.
2. Okres gwarancji i rękojmi na Przedmiot umowy (zabudowa) wynosi 24 miesiące/miesiący bez limitu kilometrów, licząc od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego i szkolenia personelu.
3. Okres gwarancji na powłoki lakiernicze – minimum 24 miesiące.
4. Okres gwarancji na perforację nadwozia – minimum 120 miesięcy.
5. Wszelkie uprawnienia wynikające z gwarancji będą wykonywane na koszt gwaranta bez ponoszenia jakichkolwiek kosztów przez Zamawiającego.
6. Wykonawca jest zobowiązany przedłużyć okres gwarancji o czas trwania naprawy.
7. Wykonawca jest zobowiązany do dokonania przeglądów okresowych zabudowy, po każdym roku obowiązywania gwarancji i przed upływem ostatniego roku okresu gwarancji. Wartość tych przeglądów jest objęta kwotą wymienioną w § 3 ust. 1.
8. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek awarii lub usterki zabudowy medycznej lub wyposażenia medycznego objętego niniejszym zamówieniem, Zamawiający zawiadamia Wykonawcę o konieczności wykonania naprawy telefonicznie: i potwierdza to poprzez wysłanie do Wykonawcy zgłoszenia w formie pisemnej pocztą elektroniczną (e-mail:).
9. W okresie gwarancji i rękojmi Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia działań w celu usunięcia wady Przedmiotu zamówienia nie później niż 48 godzin od daty otrzymania zawiadomienia na piśmie (e-mail, poczta tradycyjna).
10. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element na nowy.
11. Żadne z postanowień niniejszej umowy nie ogranicza ani nie wyłącza odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi za wady, ani odpowiedzialności wynikającej z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności z przepisów Kodeksu cywilnego dotyczących gwarancji.
12. Zgłaszania dotyczące awarii i usterek będą przesyłane Wykonawcy za pomocą poczty elektronicznej na adres e mail

§ 6

1. W przypadku niedotrzymania terminu wykonania umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % ceny brutto określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku nie usunięcia awarii, wad lub niezgodności Przedmiotu umowy z opisem zawartym w załączniku do niniejszej umowy w terminie 7 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia nieprawidłowości, lub nie dostarczenia w tym okresie sprzętu zastępczego, Wykonawca zapłaci

Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł brutto za każdy rozpoczęty dzień przypadający po upływie 7 dni roboczych, licząc od daty zgłoszenia nieprawidłowości.

3. W przypadku dostarczenia na czas naprawy ambulansu lub wyposażenia medycznego, zastępczego ambulansu lub wyposażenia o parametrach nie gorszych niż będącego przedmiotem umowy, Zamawiający odstąpi od naliczenia kar, o których mowa w ust. 2 niniejszej umowy.
4. W przypadku, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy brutto.
5. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy brutto.
6. Zastrzeżenie kar umownych, określonych w niniejszym paragrafie, nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania na zasadach ogólnych.
7. Za zwłokę w zapłacie wynagrodzenia umownego za należycie wykonane prace Wykonawcy przysługiwać będą odsetki naliczone zgodnie z ustawą z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych oraz z odpowiednimi obwieszczeniami wydanymi na podstawie art. 11 c tejże ustawy.
8. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może przekroczyć 20 % wartości brutto umowy, zgodnie ze złożoną ofertą.

§ 7

1. Zmiana postanowień zawartej umowy, może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu do umowy, który dla swej skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej takiej zmiany, w przypadkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz w przypadkach określonych w niniejszej umowie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian umowy w następujących sytuacjach:
 - a) zmiany danych kontrahenta (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.) oraz zmiany podwykonawcy,
 - b) zastąpienia sprzętu (nie dotyczy ambulansu), który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu;
 - c) zastąpienia sprzętu (nie dotyczy ambulansu), który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego asortymentu nie ulegnie zwiększeniu;
 - d) obniżenia ceny przez Wykonawcę,
 - e) zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego lub urzędowej wykładni prawa, w szczególności w związku z implementacją do krajowego porządku prawnego przepisów *Rozporządzenia RODO*;Zmiana opisana w ust. 2 pkt b, c, d może nastąpić wyłącznie za zgodą Zamawiającego po uprzedniej pisemnej informacji Wykonawcy zawierającej okoliczności i przyczyny konieczności wprowadzenia zmiany i czasu jej trwania oraz po dostarczeniu wszelkich dokumentów wymaganych w SWZ.
3. Strony mogą wprowadzić do umowy zmiany jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, przy przestrzeganiu postanowień ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności aneksem do umowy i muszą być podpisane przez upoważnionych przedstawicieli obu stron.

§ 8

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o wystąpieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. W takim przypadku Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania udokumentowanej części umowy.
2. Odstąpienie od Umowy w terminie 30 dni przysługuje Zamawiającemu również, kiedy dostarczony Przedmiot umowy nie odpowiada opisanemu w specyfikacji warunków zamówienia lub w przypadku innego rażącego naruszenia warunków umowy lub zasad współżycia społecznego.

§ 9

1. Strony zgodnie oświadczają, że wdrożyły i w pełni realizują obowiązki dotyczące przetwarzania danych osobowych wynikających z przepisów unijnych i krajowych, a w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – dalej jako RODO.
2. W uwagi na to, że realizacja Umowy wymaga wyznaczenia do kontaktu pracowników obu Stron, Strony jako administratorzy danych osobowych w zakresie realizacji zbycia przedmiotu sprzedaży wykonają względem pracowników Strony przeciwnej obowiązki, o których mowa w art. 13 i 14 RODO.

§ 10

1. Strony zobowiązują się nie dokonywać bez zgody drugiej Strony cesji na osoby trzecie praw i zobowiązań wynikających z umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności ustawy Prawo zamówieniach publicznych i Kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny.

§ 11

1. Umowę sporządza się w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.
2. Formularz „Wymagania i parametry techniczne” stanowi Załącznik do niniejszej umowy.

Zamawiający

Wykonawca

Wykonawca:

AMZ-KUTNO S.A.

99-300 Kutno, ul Skłęczkowska 18

NIP: 775-21-04-740

REGON: 472204412

KRS nr 0000581019

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

Jarosław Stachowski V-CE- Prezes Zarządu wpis KRS

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia*
UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH
ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ
SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Działając w imieniu Wykonawcy, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę ambulansu.

Nr sprawy: Te 2300-04/2024, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. ~~Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:~~
.....
.....
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego .

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) aktualny odpis KRS <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

* zaznaczyć/wypełnić właściwą opcję – niepotrzebne skreślić

Wymagania i parametry techniczne

Przedmiot zamówienia: dostawa ambulansu dla zespołów medycznych ratownictwa medycznego wraz z dodatkowym wyposażeniem- szt. 1,.

Ambulans nazwa i typ: Marka Volkswagen/AMZ-KUTNO Typ SYN1E Oznaczenie handlowe Crafter

Producent / Firma: AMZ-KUTNO S.A.

Kraj pochodzenia Polska

Lp.	Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej	warunek graniczny i parametry oceniane	Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej. podać, opisać, TAK/NIE
1	2	3	4
I.	NADWOZIE		
1.	Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym	TAK	Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym
	DMC do 3,5t	TAK	DMC do 3,5t
	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.	TAK	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.
	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,	TAK	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,
	Oświetlenie pomocnicze	TAK	Oświetlenie pomocnicze
	Fotel kierowcy z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego	TAK	Fotel kierowcy z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego

	Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach	TAK	Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach
	W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)	TAK	W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)
	Furgon - lakier w kolorze żółtym	TAK	Furgon - lakier w kolorze żółtym
2.	Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK	Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach
3.	Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m	TAK	Wysokość przedziału medycznego 1,80 m
4.	Długość przedziału medycznego min. 3,25 m	TAK	Długość przedziału medycznego 3,25 m
5.	Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m	TAK	Szerokość przedziału medycznego 1,70 m
6.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi	TAK	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi
7.	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.	TAK	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.
8.	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.	TAK	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.
9.	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.	TAK	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.
10.	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,70 m.	TAK	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości 1,70 m.
11.	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu	TAK	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu
12.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	TAK	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.
13.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi wyposażony w: - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l, - mocowanie krzeselka kardiologicznego, - mocowanie noszy podbierakowych, - mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych - mocowanie materaca próżniowego, - miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,	TAK	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi wyposażony w: - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l, - mocowanie krzeselka kardiologicznego, - mocowanie noszy podbierakowych, - mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych - mocowanie materaca próżniowego, - miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,
14.	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne	TAK	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne

	chroniące głowę dla kierowcy i pasażera,		poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera,
15.	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.	TAK	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.
16.	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową.	TAK	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową.
17.	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	TAK	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.
18.	Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.	TAK	Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.
19.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.	TAK	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.
20.	Mocowanie dostarczonego przez Zamawiającego systemu SWD w kabinie kierowcy.	TAK	Mocowanie dostarczonego przez Zamawiającego systemu SWD w kabinie kierowcy.
21.	Przednie lampy pojazdu bazowego (dzienne, mijania, drogowe) halogenowe lub LED	TAK	Przednie lampy pojazdu bazowego (dzienne, mijania, drogowe) halogenowe
22.	Przednie reflektory przeciwmgielne.	TAK	Przednie reflektory przeciwmgielne.
23.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l.	TAK	Zbiornik paliwa o pojemności 75l.
24.	Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach	TAK	Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach
25.	Radioodtworacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową.	TAK	Radioodtworacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową.
26.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel dotykowy przekątna min 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową. Sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego Informujący o stanie naładowania akumulatorów	TAK	Kabina kierowcy wyposażona w panel dotykowy przekątna 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową. Sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego Informujący o stanie naładowania akumulatorów
II.	SILNIK		
1.	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na	TAK	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający

	sprawną pracę w ruchu miejskim.		przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.
2.	Silnik o pojemności min. 1950 cm ³ .	TAK	Silnik o pojemności 1968 cm ³ .
3.	Silnik o mocy powyżej 175 KM.	TAK parametr punktowany/ Tak – 10 pkt, Nie – 0 pkt.	Silnik o mocy 177 KM. Tak – 10 pkt
4.	Moment obrotowy min. 380 Nm	TAK	Moment obrotowy 410 Nm
5.	Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie	TAK	Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		
1.	Skrzynia biegów manualna synchronizowana.	TAK	Skrzynia biegów manualna synchronizowana.
2.	Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny.	TAK	6-biegów do przodu i bieg wsteczny.
3.	Napęd na koła przednie.	TAK	Napęd na koła przednie.
IV.	UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA		
1.	Układ hamulcowy ze wspomaganie, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.	TAK	Układ hamulcowy ze wspomaganie, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.
2.	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny.	TAK	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS
3.	Elektroniczny korektor siły hamowania.	TAK	Elektroniczny korektor siły hamowania.
4.	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.	TAK	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.
5.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.	TAK	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.
6.	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.	TAK	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.
7.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny.	TAK	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR
8.	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy	TAK	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy
V.	ZAWIESZENIE		
1.	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni	TAK	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne

	komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią (podać o jaką wartość w stosunku do standardowej)		wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią o 300 kg
2.	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.	TAK	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY		
1.	Ze wspomaganie	TAK	Ze wspomaganie
2.	Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach	TAK	Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
1.	Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.	TAK	Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.
2.	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.	TAK	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, moc grzewcza 2000 W.
3.	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.	TAK	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.
4.	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego.	TAK	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy 5,5 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego.
5.	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego	TAK	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego
6.	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez min. 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia Rozwiązanie przebadane na zgodność z normą 1789 (lub normą równoważną) - dostarczyć przy dostawie przedmiotu zamówienia dokument potwierdzający wymagania.	TAK	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia Rozwiązanie przebadane na zgodność z normą 1789 - dostarczymy przy dostawie przedmiotu zamówienia dokument potwierdzający wymagania. Tak – 20 pkt
		parametr punktowany/ Tak – 20 pkt, Inne rozwiązanie klimatyzacji – 0 pkt.	

VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.	TAK	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.
2.	Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu.	TAK	Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu.
3.	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.	TAK	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - 200 A.
4.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich	TAK	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich
5.	Instalacja elektryczna 230V: Przetwornica napięcia o mocy min 1000W z jednym gniazdem 230V a) zasilanie zewnętrzne 230V, b) min. 4 gniazda 230V w przedziale medycznym, c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe, e) przewód zasilający min 10m.	TAK	Instalacja elektryczna 230V: Przetwornica napięcia o mocy 1000W z jednym gniazdem 230V a) zasilanie zewnętrzne 230V, b) 4 gniazda 230V w przedziale medycznym, c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe, e) przewód zasilający 10m.
6.	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V	TAK	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V
7.	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.	TAK	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.
8.	Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury.	TAK	Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury.
9.	System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w : • wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu min. 7 cali, przystosowany do	TAK	System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w : • wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu 7 cali,

	<p>pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym,</p> <ul style="list-style-type: none"> • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania, • funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, • funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu, • funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwnych oraz drzwi tylnych, • funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego, • zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie, • funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st., • funkcję sterowania wentylatorem, • funkcję sterowania termoboxem, • funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania niezależnego o określonej porze, • funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu. <p>Podać markę załączyć folder</p>		<p>przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym,</p> <ul style="list-style-type: none"> • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania, • funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, • funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu, • funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwnych oraz drzwi tylnych, • funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego, • zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie, • funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st., • funkcję sterowania wentylatorem, • funkcję sterowania termoboxem, • funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania niezależnego o określonej porze, • funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu. <p>Marka TEXA Folder w załączeniu</p>
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1.	<p>Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania komunikatów głosowych</p>	TAK	<p>Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania</p>

			komunikatów głosowych
2.	Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlenia przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów	TAK	Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlenia przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów
3.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	TAK	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.
4.	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi.	TAK	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi.
5.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne	TAK	Dodatkowe sygnały pneumatyczne
6.	Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego.	TAK	Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego.
7.	Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę.	TAK	Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę.
8.	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.: a/ 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonane z folii: - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym(o którym mowa w pkt. „a”), b/ nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu; c/ po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii	TAK	Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.: a/ 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonane z folii: - typu 3 barwy czerwonej o szer. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym(o którym mowa w pkt. „a”), b/ nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu

	koła i liter 4 cm, d/ na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu		pojazdu; c/ po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm, d/ na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
	Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:	TAK	Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:
1.	1) światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne),	TAK	1) światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne),
	2) dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarcu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwanych do przedziału medycznego.	TAK	2) dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarcu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwanych do przedziału medycznego.
	3) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.),	TAK	3) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (2 szt.),
	4) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym	TAK	4) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE		
	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia wyszczególnione poniżej:	TAK	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie pomieści urządzenia wyszczególnione poniżej:
1.	1/Zabudowa specjalna na ścianie działowej : - szafka przy drzwiach prawych przesuwanych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona , wyposażona w szuflady, -- mocowanie do pojemnika na zużyte igły,	TAK	1/Zabudowa specjalna na ścianie działowej : - szafka przy drzwiach prawych przesuwanych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona , wyposażona w szuflady,

<p>- mocowanie (podstawa) do drukarki HP Officejet 100 Mobile Printer funkcjonującej w ramach systemu SWD PRM, zamontowanej w przedziale medycznym, na ścianie grodziowej pomiędzy przedziałem medycznym, a przedziałem kierowcy, zapewniające bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierania drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy.</p> <p>- miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,</p> <p>- jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt min. 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jaki bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców,</p>		<p>-- mocowanie do pojemnika na zużyte igły,</p> <p>- mocowanie (podstawa) do drukarki HP Officejet 100 Mobile Printer funkcjonującej w ramach systemu SWD PRM, zamontowanej w przedziale medycznym, na ścianie grodziowej pomiędzy przedziałem medycznym, a przedziałem kierowcy, zapewniające bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierania drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy.</p> <p>- miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,</p> <p>- jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt . 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jaki bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców,</p>
<p>2/Zabudowa specjalna na ścianie :</p> <p>- min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,</p> <p>b/ jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3–punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko,</p> <p>c/ uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,</p> <p>d/ przy drzwiach tylnych zamontowany panel lub włączniki sterujące oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu.</p>	<p>TAK</p>	<p>2/Zabudowa specjalna na ścianie :</p> <p>- dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,</p> <p>b/ jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3–punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko,</p> <p>c/ uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,</p> <p>d/ przy drzwiach tylnych zamontowany panel lub włączniki sterujące oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu.</p>

	3/ Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką.	TAK	Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką.
	4/ Zabudowa specjalna na ścianie lewej: a/ min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania respiratora transportowego, c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,	TAK	Zabudowa specjalna na ścianie lewej: a/ cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania respiratora transportowego, c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,
	5/ System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);	TAK	System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);
	6/ Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiającą przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego.	TAK	6/ Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiającą przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego.
2.	Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie.	TAK	Uchwyt do kroplówki na 3 szt. mocowane w suficie.
3.	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.	TAK	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.
4.	Centralna instalacja tlenowa: a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA, b) sufitowy punkt poboru tlenu, c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm., reduktory 2 szt przepływomierz 1 szt reduktor wraz z przepływomierzem do butli 2 l	TAK	Centralna instalacja tlenowa: a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z 2 punktami poboru typu AGA, b) sufitowy punkt poboru tlenu, c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm., reduktory 2 szt przepływomierz 1 szt reduktor wraz z przepływomierzem do butli 2 l
5.	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.	TAK	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej

			szczelnie z zabudową ścian.
6.	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu.	TAK	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu.
7.	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny min. 30 cm, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę pod kątem nie większym jak 10 stopni, długość leża pacjenta w zakresie 190 - 195 cm,	TAK	Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny 30 cm, możliwość pochyłu o 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę pod kątem nie większym jak 10 stopni, długość leża pacjenta w zakresie 190 - 195 cm,
XII.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1.	Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu.	TAK	Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu.
2.	Wyrowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.	TAK	Wyrowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.
3.	Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach :	TAK	Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach :
	a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz,	TAK	a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz,
	b) impedancja wejścia 50 Ohm,	TAK	b) impedancja wejścia 50 Ohm,
	c) współczynnik fali stojącej 1,6,	TAK	c) współczynnik fali stojącej 1,6,
	d) charakterystyka promieniowania dookólna.	TAK	d) charakterystyka promieniowania dookólna.
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.	TAK	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.
2.	Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym	TAK	Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym
3.	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło typu LED,	TAK	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło typu LED,
4.	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy	TAK	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy
5.	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy,	TAK	Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy,
6.	Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy	TAK	Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy

7.	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”	TAK	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”
8.	Ambulans dostarczony na oponach letnich	TAK	Ambulans dostarczony na oponach letnich
9.	Kamera cofania - kolor	TAK	Kamera cofania - kolor
XIV.	SERWIS		
1.	Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu	TAK	Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu
2.	Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego.	TAK	Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego.
3.	Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w czasie nie krótszym jak 7 dni od zgłoszenia.	TAK	Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia tzn. rozpoczęcie naprawy w czasie nie krótszym jak 7 dni od zgłoszenia.
4.	W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej ambulans z systemu ratownictwa medycznego powyżej 7 dni, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego ambulansu typu C od momentu zgłoszenia awarii do jej usunięcia lub pokrycia kosztów wynajmu ambulansu zastępczego przez zamawiającego.	TAK	W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej ambulans z systemu ratownictwa medycznego powyżej 7 dni, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego ambulansu typu C od momentu zgłoszenia awarii do jej usunięcia lub pokrycia kosztów wynajmu ambulansu zastępczego przez zamawiającego.
XV.	GWARANCJA		
1.	Gwarancja mechaniczna na ambulanse - min 24 miesiące (bez limitu km).	TAK	Gwarancja mechaniczna na ambulanse - 24 miesiące (bez limitu km).
2.	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące.	TAK	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – 24 miesiące.
3.	Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy.	TAK	Gwarancja na perforację – 120 miesięcy.
4.	Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące.	TAK podać	Gwarancja na zabudowę medyczną – 24 miesiące.

Urządzenie do bezpiecznego oczyszczania powietrza w karetce - wbudowane w pojazd lub umożliwiające montaż w pojeździe

Nazwa i typ: PLAZE-SAFE C (HPA-36C)

Producent / Firma: Healthwell Medical Inc

Kraj pochodzenia : Korea Płd.

1. Wykonane z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	TAK	TAK Wykonane z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na korozję
2. Urządzenie służące do oczyszczania powietrza oraz dezynfekcji powierzchni płaskich.	TAK	TAK Urządzenie służące do oczyszczania powietrza oraz dezynfekcji powierzchni płaskich.
3. Służące do oczyszczania z mikroelementów wirusów i bakterii sprzętu medycznego.	TAK	TAK Służące do oczyszczania z mikroelementów wirusów i bakterii sprzętu medycznego.
4. Posiadające tryb dezynfekcji w czasie obecności ludzi.	TAK	TAK Posiadające tryb dezynfekcji w czasie obecności ludzi.
5. Tryb przepływowy dezynfekuje powietrza za pomocą światła UVC.	TAK	TAK Tryb przepływowy dezynfekuje powietrza za pomocą światła UVC.
6. Z Moduł jonizacji plazmowej HPI.	TAK	TAK Z Moduł jonizacji plazmowej HPI.
7. Posiadające tryb ozonowania poza obecnością ludzi.	TAK	TAK Posiadające tryb ozonowania poza obecnością ludzi.
8. Tryb dezynfekujący powietrze i powierzchnie w ambulansie.	TAK	TAK Tryb dezynfekujący powietrze i powierzchnie w ambulansie.
9. Tryb pozwalający na dotarcie do zakamarków sprzętu medycznego, nie pozostawiając wilgoci ani osadów.	TAK	TAK Tryb pozwalający na dotarcie do zakamarków sprzętu

		medycznego, nie pozostawiając wilgoci ani osadów.
10. Urządzenie z czujnikiem ruchu, który po wykryciu automatycznie wyłącza ozonowanie. /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	TAK/NIE podać	TAK Urządzenie z czujnikiem ruchu, który po wykryciu automatycznie wyłącza ozonowanie. /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 5 pkt,
11. Urządzenie posiadające wyświetlacz z informacją o trybach pracy.	TAK	TAK Urządzenie posiadające wyświetlacz z informacją o trybach pracy.
12. Urządzenie posiadające wymienne filtry.	TAK	TAK Urządzenie posiadające wymienne filtry.
13. Zakres dezynfekcji: bakterie, wirusy, prątki, zarodniki grzyby itp.	TAK	TAK Zakres dezynfekcji: bakterie, wirusy, prątki, zarodniki grzyby itp.
14. Czas dezynfekcji od 15 do 60 minut	TAK	TAK Czas dezynfekcji od 15 do 60 minut
15. Wymiary max. 370x 230x90 mm	TAK podać	TAK Wymiary 360x 220x85 mm
16. Waga urządzenia max. 6 kg	TAK podać	TAK Waga urządzenia do 5 kg
17. Zasilanie 12V kabel z wtyczką 2 pianową (do uzgodnienia przed dostawą).	TAK	TAK Zasilanie 12V kabel z wtyczką 2 pianową (do uzgodnienia przed dostawą).
18. Uchwyt mocujący spełniający normę EN-1789 (lub normę równoważną)	TAK	TAK Uchwyt mocujący spełniający normę EN-1789
19. Urządzenie wyposażone w zdalne sterowanie /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	TAK/NIE podać	TAK Urządzenie wyposażone w zdalne sterowanie /parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 5 pkt,
20. Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.	TAK podać	TAK Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.

<p>21. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania), potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.</p>	<p>TAK</p>	<p>TAK Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania), potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.</p>
<p>22. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.</p>	<p>TAK</p>	<p>TAK Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.</p>
<p>23. Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.</p>	<p>TAK</p>	<p>TAK Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.</p>
<p>24. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.</p>	<p>TAK</p>	<p>TAK W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.</p>
<p>25. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.</p>	<p>TAK</p>	<p>TAK Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.</p>
<p>26. Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).</p>	<p>TAK podać</p>	<p>TAK Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe). RescuLine Sp. z o.o. – Serwis ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra tel.: 798 852 665 fax. 68 414 3062 e-mail: serwis@resculine.pl</p>

Urządzenie do przenoszenia pacjenta siedzącego o nośności co najmniej 170 kg z systemem trakcyjnym umożliwiającym zsuwanie pacjenta po schodach

Nazwa i typ: Krzesło transportowe FST z mechanicznym systemem trakcyjnym

Producent / Firma: Ferno Slovakia s.r.o.,

Kraj pochodzenia: Słowacja

1. Krzeselko składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem w trakcie transportu, wykonane z materiału odpornego na korozję	TAK podać	TAK, Krzeselko składane, z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym złożeniem w trakcie transportu, wykonane z materiału odpornego na korozję
2. Wyposażone w system trakcyjny gąsiennicowy umożliwiający zjazd po schodach,	TAK podać	TAK, Wyposażone w system trakcyjny gąsiennicowy umożliwiający zjazd po schodach,
3. Podnózek pod stopy pacjenta zapewniający podparcie, uniemożliwiający ześlizgnięcie się stóp pacjenta.	TAK	TAK, Podnózek pod stopy pacjenta zapewniający podparcie, uniemożliwiający ześlizgnięcie się stóp pacjenta.
4. Z kompletem 3 pasów bezpieczeństwa o regulowanej długości.	TAK	TAK, Z kompletem 3 pasów bezpieczeństwa o regulowanej długości.
5. Siedzisko i oparcie wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na uszkodzenia, umożliwiające sprawne mycie i dezynfekcję.	TAK	TAK, Siedzisko i oparcie wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na uszkodzenia, umożliwiające sprawne mycie i dezynfekcję.
6. 4 kółka jezdne	TAK podać	TAK, 4 kółka jezdne
7. Teleskopowo wydłużane rączki przednie	TAK podać	TAK, Teleskopowo wydłużane rączki przednie
8. Obciążenie dopuszczalne co najmniej 170 kg.	TAK podać	TAK, Obciążenie dopuszczalne 250 kg.
9. Potwierdzenie spełnienia przez krzeselko normy EN PN 1865	TAK	TAK, Potwierdzenie spełnienia przez krzeselko normy EN PN 1865
10. Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK podać	TAK, Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
11. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania)

		potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.
12. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
13. Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
14. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego, samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
15. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urzędów bezpłatnie oraz koszty wysyłki urzędów do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urzędów bezpłatnie oraz koszty wysyłki urzędów do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
16. Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK, Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe): Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. 02-862 Warszawa, ul. Farbiarska 47 tel. 22 313 09 39, e-mail: handlowy@paramedica.pl
Wideolaryngoskop		
Nazwa i typ: Wideolaryngoskop BD-DP		
Producent / Firma: Shenzhen Besdata Technology Co., Ltd		
Kraj pochodzenia: Chiny		
Monitor mały 3,5" (+/- 10%) o następujących parametrach: - Akumulator zapewniający ponad 3 – godzinną pracę urządzenia	TAK podać	Tak, Zestaw w aluminiowej walizce składający się z : • Ekranu,

<ul style="list-style-type: none"> - Waga – do 85 g - przycisk włącz/wyłącz - Wodoszczelny , możliwość czyszczenia środkiem na bazie alkoholu lub chloru. - Wymiary monitora: szer/wys/gru - 60mmx89mmx13mm (+/-!0%) - Bateria - Litowo-jonowa - Ładowanie przez mikro USB - Rozdzielczość - 480x320 PIKSELI <p>W komplecie stacja ładująca, 1 metrowy kabel zasilacza, umożliwiający ustawienie monitora w dowolnym miejscu</p>		<ul style="list-style-type: none"> • rękojeści do łyżek jednorazowych typu Millera, • rękojeści do łyżek jednorazowych typu Macintosh, • łyżek jednorazowych , • zasilacza, • kabla do ładowania <p>Możliwości</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ustawianie daty i godziny - Ekran dotykowy ułatwiający obsługę - Możliwe szybkie przełączanie między funkcją zdjęć i wideo - Przeglądanie wszystkich nagrań zdjęć i wideo na komputerze przez złącze USB - Dobra widoczność dzięki kolorowemu zintegrowanemu ekranowi LCD o przekątnej 3". - Bezprzewodowa konstrukcja, kompaktowy rozmiar i niewielka waga - Łatwe czyszczenie elementów wielokrotnego użytku - Higienicznie bezpieczne stosowanie dzięki zastosowaniu jednorazowych łyżek - Możliwość regulacji i obracania ekranu do 130 ° - Łyżki sterylne wykonane z nieparującego polimeru optycznego do zastosowań medycznych.
<p>Łyżki laryngoskopowa jednorazowego użytku:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sterylna, jednorazowego użytku - wykonana z metalu - posiadająca wbudowane zabezpieczenie przeciwmgłowe, system obrazowania, który posiada ogniskową, pole widzenia oraz pole oświetlenia zoptymalizowane pod kątem uzyskania lepszego obrazu budowy głośni. - materiał łyżki wykonany ze specjalnego włókna kompozytowego, minimalizującego ryzyko powstawania refleksów świetlnych, oraz poprawia skuteczność intubacji przy suchym języku pacjenta - posiadająca możliwość pochylenia ekranu do 70' 	<p>TAK podać</p>	<p>Ekran LCD, przekątna 3 cale</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wymiary – około ok. 87 x 20 x 62 mm - Rozdzielczość: 640 x 480 (RGB) - Ładowanie przez mikro USB <p>Pamięć: Karta pamięci 8 GB Akumulator Litowo-jonowy</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czas pracy – 140 minut <p>Ciężar urządzenia – 225 g- <i>Zgodnie z odpowiedziami Zamawiającego z dnia 23.02.2024 r.</i></p>
<p>Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.</p>	<p>TAK podać</p>	<p>TAK, Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.</p>
<p>Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.</p>	<p>TAK</p>	<p>TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.</p>

Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urzędów bezpłatnie oraz koszty wysyłki urzędów do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urzędów bezpłatnie oraz koszty wysyłki urzędów do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK, Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe)" SERWIS RMB SYSTEM Ul. Laurowa 16/U2 20-153 Lublin e-mail: serwis@rmbssystem.pl tel: 795 431 057 Fax: 81 451-11-76
Urządzenie EKG Nazwa i typ: Elektroardiograf AsCARD Green v.05.101 Producent / Firma: ASPEL S.A. Kraj pochodzenia: Polska		
3-kanalowy elektroardiograf z wyświetlaczem LCD i klawiaturą alfanumeryczną. wydruk w trybie 1 lub 3 kanałów praca w trybie Auto lub Manual klawiatura alfanumeryczna wyświetlacz LCD	TAK	TAK, 3-kanalowy elektroardiograf z wyświetlaczem LCD i klawiaturą alfanumeryczną. wydruk w trybie 1 lub 3 kanałów praca w trybie Auto lub Manual klawiatura alfanumeryczna

<p>szerokość papieru: 58 mm zasilanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • akumulatorowe, • poprzez port USB, • sieciowe <p>cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń mięśniowych sygnał EKG: 12 odprowadzeń standardowych czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV prędkość zapisu: 5/25/50 mm/s wymiary (D x S x W): 255 x 195 x 66 mm (+/- 10%)</p>		<p>wyświetlacz LCD szerokość papieru: 58 mm zasilanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • akumulatorowe, • poprzez port USB, • sieciowe <p>cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń mięśniowych sygnał EKG: 12 odprowadzeń standardowych czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV prędkość zapisu: 5/25/50 mm/s wymiary (D x S x W): 255 x 195 x 66 mm</p>
<p>Wyposażenie: Kabel EKG KEKG 20 v.001 Elektrody przyssawkowe EPP v.001 Elektrody kończynowe klipsowe EKK v.001 Żel EKG 250g v.001 Papier do EKG - 1 rolka Walizka</p>	TAK	<p>TAK, Wyposażenie: Kabel EKG Elektrody przyssawkowe Elektrody kończynowe klipsowe Żel EKG Papier do EKG - 1 rolka Walizka</p>
<p>Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.</p>	TAK	<p>TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.</p>
<p>Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.</p>	TAK	<p>TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.</p>
<p>Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.</p>	TAK	<p>TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.</p>
<p>W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.</p>	TAK	<p>TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.</p>

Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK, Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe): ASPEL S.A. os.H.Sienkiewicza 33 32-080 Zabierzów e-mail: serwis@aspel.com.pl telefon: +48 694 423 953
Przenośne urządzenie EKG montowane w walizce	TAK	TAK, Przenośne urządzenie EKG montowane w walizce

<p>NOSZE GŁÓWNE</p> <p>Nazwa i typ: Nosze główne 3006</p> <p>Producent / Firma: STOLLENWERK & CIE. GMBH</p> <p>Kraj pochodzenia: Niemcy</p>		
1. Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.	TAK	TAK, Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.
2. Z materacem z materiału nie przyjmującego krwi, brudu itp., przystosowanym do mycia i dezynfekcji.	TAK	TAK, Z materacem z materiału nie przyjmującego krwi, brudu itp., przystosowanym do mycia i dezynfekcji.
3. Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha ręcznie oraz pozycji siedzącej.	TAK	TAK, Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha ręcznie oraz pozycji siedzącej.
4. Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 75 stopni.	TAK podać	Tak, Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta 80 stopni.
5. Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy oraz systemem pasów/uprzęży służących do transportu małych dzieci w pozycji leżącej lub siedzącej.	TAK	TAK, Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta, o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy oraz systemem

		pasów/uprząży służących do transportu małych dzieci w pozycji leżącej lub siedzącej.
6. Wyposażone w podglówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.	TAK	TAK, Wyposażone w podglówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.
7. Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne.	TAK	TAK, Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne.
8. Fabryczna półka uniwersalna mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta, umożliwiająca przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp. nośność minimum 15 kg.	TAK podać	TAK, Fabryczna półka uniwersalna mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta, umożliwiająca przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp. nośność 15 kg.
9. Obciążenie dopuszczalne noszy min. 250 kg	TAK podać	TAK, Obciążenie dopuszczalne noszy. 250 kg
10. Waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (lub normy równoważnej).	TAK podać	TAK, Waga oferowanych noszy 21 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865
11. Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu zamówienia.	TAK	TAK, Wraz z dostawą przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć książkę gwarancyjną oraz wszelkie inne dokumenty umożliwiające prawidłowe korzystanie przez Zamawiającego z przedmiotu zamówienia.
12. Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.	TAK podać	Tak, Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.
13. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu.
14. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
15. Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.

16. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
17. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
18. Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK, Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe): SERWIS RMB SYSTEM Ul. Laurowa 16/U2 20-153 Lublin e-mail: serwis@rmbssystem.pl tel: 795 431 057 Fax: 81 451-11-76

TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH

Nazwa i typ: Transporter 4002

Producent / Firma: STOLLENWERK & CIE. GMBH

Kraj pochodzenia: Niemcy

1. Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu.	TAK	TAK, Z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu.
2. Szybki i łatwy system połączenia z noszami.	TAK	TAK, Szybki i łatwy system połączenia z noszami.
3. Regulacja wysokości na sześciu poziomach, ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi.	TAK podać	TAK, Regulacja wysokości na sześciu poziomach, ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi.
4. System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę.	TAK	TAK, System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę.
5. Możliwość regulacji długości goleni przednich (bez udziału serwisu), na minimum trzech poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy, do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie.	TAK podać	TAK, Możliwość regulacji długości goleni przednich (bez udziału serwisu), na trzech poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy, do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie.

6. Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia).	TAK podać	TAK, Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na 3 poziomach pochylenia).
7. Wszystkie 4 kółka jezdne o średnicy min. 125 mm, minimum dwa skrajne w zakresie 360 °, hamulce na dwóch kółkach (hamulec uniemożliwia obrót kółek oraz funkcję skrętu).	TAK podać	TAK, 2 kółka jezdne o średnicy 125 mm, dwa skrajne w zakresie 360 °, hamulce na dwóch kółkach (hamulec uniemożliwia obrót kółek oraz funkcję skrętu), 2 kółka o średnicy 160 mm do jazdy na wprost.
8. Transporter ma umożliwiać prowadzenie noszy w bok do kierunku jazdy.	TAK	TAK, Transporter umożliwia prowadzenie noszy w bok do kierunku jazdy.
9. Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych.	TAK	TAK, Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych.
10. Transporter posiadający możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad, bez konieczności wykonywania dodatkowych absorbujących czynności np. ustawianie kół do jazdy „na wprost”, uruchamianie blokady kół.	TAK	TAK, Transporter posiada możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad, bez konieczności wykonywania dodatkowych absorbujących czynności np. ustawianie kół do jazdy „na wprost”, uruchamianie blokady kół.
11. Transporter ma mieć możliwość automatycznej blokady goleni w pozycji złożonej (nie wymagającej od użytkownika wykonania żadnych czynności tj. wciskania przycisków zwalniania blokad) oraz możliwość przenoszenia ze złożonymi goleniami.	TAK	TAK, Transporter ma możliwość automatycznej blokady goleni w pozycji złożonej (nie wymagającej od użytkownika wykonania żadnych czynności tj. wciskania przycisków zwalniania blokad) oraz możliwość przenoszenia ze złożonymi goleniami.
12. Obciążenie dopuszczalne transportera min. 250 kg.	TAK podać	TAK, Obciążenie dopuszczalne transportera 250 kg.
13. Waga transportera max. 28 kg, zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (lub normy równoważnej).	TAK podać	TAK, Waga transportera 27,5 kg, zgodnie z wymogami normy PN EN 1865
14. Transporter zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału.	TAK	TAK, Transporter zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału.
15. Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 lub równoważnej.	TAK	TAK, Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789 lub równoważnej.
16. System mocowania transportera na podstawie zgodny z wymogami PN EN 1789 lub równoważnej.	TAK	TAK, System mocowania transportera na podstawie zgodny z wymogami PN EN 1789 lub równoważnej.
17. Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.	TAK podać	TAK, Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.

18. Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzone wpisem do dokumentacji sprzętu.
19. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
20. Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
21. W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
22. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
23. Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK, Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe): SERWIS RMB SYSTEM Ul. Laurowa 16/U2 20-153 Lublin e-mail: serwis@rmbssystem.pl tel: 795 431 057 Fax: 81 451-11-76

RESPIRATOR TRANSPORTOWY

Nazwa i typ: Medumat Standard A

Producent / Firma: Weinmann Emergency Medical Technology GmbH+Co.Kg,

Kraj pochodzenia: Niemcy

Respirator transportowy, przenośny, odporny na drgania i wstrząsy, zasilany pneumatyczno-baterijnie.	TAK	TAK Respirator transportowy, przenośny, odporny na drgania i wstrząsy, zasilany pneumatyczno-baterijnie.
Respirator transportowy wyposażony w nieładowną baterię/akumulator umożliwiającą min. 2 lata pracy jako respirator transportowy.	TAK podać	TAK Respirator transportowy wyposażony w nieładowną baterię/akumulator umożliwiającą 2 lata pracy jako respirator transportowy.
Respirator przeznaczony do wentylacji pacjentów od 10 kg masy ciała.	TAK	TAK Respirator przeznaczony do wentylacji pacjentów od 10 kg masy ciała.
Wyposażenie respiratora: przewód ciśnieniowy umożliwiający podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA min. 2 m, maskę nr 5, przewód pacjenta z zaworem pacjenta, płuco testowe.	TAK podać	TAK Wyposażenie respiratora: przewód ciśnieniowy umożliwiający podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA 3 m, maskę nr 5, przewód pacjenta z zaworem pacjenta, płuco testowe.
Mocowanie ścienne spełniające wymogi normy PN-EN 1789 (lub normy równoważnej) w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – deklarację załączyć do oferty.	TAK	TAK Mocowanie ścienne spełniające wymogi normy PN-EN 1789 (lub normy równoważnej) w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – deklaracja w załączeniu do oferty.
Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora.	TAK	TAK Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora.
Tryb wentylacji IPPV.	TAK	TAK Tryb wentylacji IPPV.
Tryb wentylacji SIMV.	TAK	TAK Tryb wentylacji SIMV.
Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę parametrów oddechowych przez użytkownika.	TAK	TAK Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę parametrów oddechowych przez użytkownika.
Możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji.	TAK	TAK Możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji.
System elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta.	TAK	TAK System elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu

		wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta.
Wyposażony we wbudowany manometr analogowy i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie min. 20-60 mbar.	TAK podać	TAK Wyposażony we wbudowany manometr analogowy i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie 20-60 mbar.
Wentylacja 100% - tlenem i mix tlenowy min. 60%.	TAK podać	TAK Wentylacja 100% - tlenem i mix tlenowy 60%.
Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej	TAK	TAK Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej
Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 75 – 4000 ml pojedynczego oddechu.	TAK podać	TAK Regulacja objętości oddechowej w zakresie 75 – 4000 ml pojedynczego oddechu.
Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 5-40 oddechów /min.	TAK podać	TAK Regulacja objętości oddechowej w zakresie 5-40 oddechów /min.
Alarmy bezpieczeństwa optyczne i dźwiękowe; wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii/alarm autotestu.	TAK	TAK Alarmy bezpieczeństwa optyczne i dźwiękowe; wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii/alarm autotestu.
Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami.	TAK	TAK Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami.
Temperatura pracy w zakresie od min. -18°C do + 60°C	TAK podać	TAK Temperatura pracy w zakresie od -18°C do + 60°C
Waga respiratora max. 1,1 kg	TAK podać	TAK Waga respiratora 1,1 kg
Zasilanie w tlen o ciśnieniu min. od 2,7 do 6,0 bar.	TAK podać	TAK Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar.
Przewód pacjenta z zastawką pacjenta z możliwością sterylizacji w autoklawie w temperaturze min. 134° C	TAK podać	TAK Przewód pacjenta z zastawką pacjenta z możliwością sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134° C

Zastawka PEEP regulacja w zakresie min. 5-20 cm H2O	TAK podać	TAK Zastawka PEEP regulacja w zakresie 5-20 cm H2O
Zestaw tlenowy: torba tlenowa uniwersalna oznakowana krzyżem św. Andrzeja, z materiału typu CORDURA (lub równoważnym) w kolorze granatowym, wyposażona w pas odblaskowy, posiadająca uchwyty do przenoszenia w dłoni, na ramieniu oraz dodatkowe, chowane uchwyty do zawieszania na noszach transportowych, oraz chowane pasy szelkowe umożliwiające transport na plecach, mieszcząca butlę tlenową min. 2,7 l pusta, reduktor tlenowy z dozownikiem min. 0-25 l/min., możliwość natychmiastowego wyciągnięcia butli. Torba wyposażona w boczne kieszenie, umożliwiające umieszczenie dodatkowych akcesoriów - opcjonalnie.	TAK podać	TAK Zestaw tlenowy: torba tlenowa uniwersalna oznakowana krzyżem św. Andrzeja, z materiału typu CORDURA w kolorze granatowym, wyposażona w pas odblaskowy, posiadająca uchwyty do przenoszenia w dłoni, na ramieniu oraz dodatkowe, chowane uchwyty do zawieszania na noszach transportowych, oraz chowane pasy szelkowe umożliwiające transport na plecach, mieszcząca butlę tlenową 2,7 l pusta, reduktor tlenowy z dozownikiem 0-25 l/min., możliwość natychmiastowego wyciągnięcia butli. Torba wyposażona w boczne kieszenie, umożliwiające umieszczenie dodatkowych akcesoriów - opcjonalnie.
Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.	TAK podać	TAK Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.
Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania), potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania), potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.
Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.

. Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
. Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe). RescuLine Sp. z o.o. – Serwis ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra tel.: 798 852 665 fax. 68 414 3062 e-mail: serwis@resculine.pl
<p>SSAK ELEKTRYCZNY</p> <p>Nazwa i typ: Ssak elektryczny AS466A – MINIASPEED BATTERY EVO PLUS (1LT)</p> <p>Producent / Firma: 3A HEALTH CARE S.r.l.</p> <p>Kraj pochodzenia: Włochy</p>		
<p>Ssak powinien zawierać:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zbiornik na wkłady jednorazowe, - jednorazowy wkład na treści z filtrem bakteryjnym, mieszczący się w przedziale od 300 ml do 1000 ml - w ilości 10 szt.; - akumulator wewnętrzny; - zasilacz sieciowy 230V; - przewody zasilające 12 VDC z wtyczką dwupinową przystosowane do gniazda w karetkce. 	TAK	TAK, Ssak zawiera: - zbiornik na wkłady jednorazowe, - jednorazowy wkład na treści z filtrem bakteryjnym, 1000 ml - w ilości 10 szt.; <ul style="list-style-type: none"> - akumulator wewnętrzny; - zasilacz sieciowy 230V; - przewody zasilające 12 VDC z wtyczką dwupinową przystosowane do gniazda w karetkce.
Stój wielorazowego użytku o pojemności 1 l przystosowany do sterylizacji.	TAK	TAK, Stój wielorazowego użytku o pojemności 1 l przystosowany do sterylizacji.
Płynna regulacja podciśnienia.	TAK	TAK, Płynna regulacja podciśnienia.

Zakres regulacji podciśnienia minimum: od 3 do 80 kpa.	TAK podać	TAK, Zakres regulacji podciśnienia: od 0 do 85 kpa.
Przepływ w zakresie minimum 22 l/minutę ± 10%.	TAK podać	TAK, Przepływ w zakresie 30 l/minutę +/- 10%
Filtr zabezpieczający przed zanieczyszczeniem.	TAK	TAK, Filtr zabezpieczający przed zanieczyszczeniem.
Niski poziom hałasu < 65dBA	TAK	TAK, Niski poziom hałasu 55dBA
Zmywalny panel kontrolny prezentujący dane: wskaźnik zasilania wewnętrznego, wskaźnik zasilania zewnętrznego, wskaźnik niskiego poziomu baterii.	TAK	TAK, Zmywalny panel kontrolny prezentujący dane: wskaźnik zasilania wewnętrznego, wskaźnik zasilania zewnętrznego, wskaźnik niskiego poziomu baterii.
Wbudowany manometr lub diodowy wskaźnik aktualnego podciśnienia.	TAK podać	TAK, Wbudowany manometr
Wyposażony w torbę transportową.	TAK	TAK, Wyposażony w torbę transportową.
Waga maksymalnie: 4,6 kg / parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	TAK/NIE podać	TAK, Waga 4,6 kg Tak – 5 pkt,
Akumulator wewnętrzny pozwalający na minimum ok. 45 minut ciągłej pracy.	TAK podać	TAK, Akumulator wewnętrzny pozwalający na ok. 45 minut ciągłej pracy.
Minimum 3 stopniowy wskaźnik naładowania akumulatora. / parametr niewymagany, lecz punktowany / Tak – 5 pkt, Nie – 0 pkt.	TAK/NIE podać	TAK, 3 stopniowy wskaźnik naładowania akumulatora. / Tak – 5 pkt,
Mocowanie: uchwyt ścienny ssaka, do zamontowania w ambulansie.	TAK	TAK, Mocowanie: uchwyt ścienny ssaka, do zamontowania w ambulansie.
Urządzenie powinno spełniać wymagania normy EN-1789 lub normy równoważnej.	TAK	TAK, Urządzenie spełnia wymagania normy EN-1789 lub normy równoważnej.
Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.	TAK podać	Tak, Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru, pierwszego uruchomienia i szkolenia personelu.
Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania), potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania), potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.
Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez

		Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	Tak, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości zainstalowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.
Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe).	TAK podać	TAK, Autoryzowany przez producenta serwis z siedzibą na terenie Polski (podać punkty serwisowe). SERWIS RMB SYSTEM Ul. Laurowa 16/U2 20-153 Lublin e-mail: serwis@rmbssystem.pl tel: 795 431 057 Fax: 81 451-11-76

DESKA ORTOPEDYCZNA DLA DOROSŁYCH

Nazwa i typ: Deska ortopedyczna dla dorosłych PA-06

Producent / Firma: Productos Metalicos del Bages, S.L. (PROMEBA, S.L.)

Kraj pochodzenia: Hiszpania

Deska wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego.	TAK	TAK, Deska wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego.
Minimum 14 dużych uchwytów.	TAK podać	TAK, 14 dużych uchwytów.
Długość – minimum 180 cm. Szerokość - minimum 41 cm.	TAK podać	TAK, Długość – 185 cm. Szerokość - 41 cm.
Waga deski max. 8 kg.	TAK podać	TAK, Waga deski 7 kg.

Obciążenie dopuszczalne deski min.159 kg.	TAK podać	TAK, Obciążenie dopuszczalne deski 159 kg.
Wyposażona w min. 4 pasy zabezpieczające pacjenta – wykonane ze zmywalnego materiału, nienasiąkliwe.	TAK podać	TAK, Wyposażona w 4 pasy zabezpieczające pacjenta – wykonane ze zmywalnego materiału, nienasiąkliwe.
Konstrukcja pasa dwuczęściowa z możliwością regulacji długości.	TAK	TAK, Konstrukcja pasa dwuczęściowa z możliwością regulacji długości.
Pasy kodowane kolorami mocowane do deski.	TAK	TAK, Pasy kodowane kolorami mocowane do deski.
Stabilizator głowy klockowy. Paski do mocowania stabilizatora do deski.	TAK	TAK, Stabilizator głowy klockowy. Paski do mocowania stabilizatora do deski.
System 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp do tętnic szyjnych.	TAK	TAK, System 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp do tętnic szyjnych.
Podkładka z rzepem do przyczepiania klocków.	TAK	TAK, Podkładka z rzepem do przyczepiania klocków.
Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK podać	TAK, Okres gwarancji: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.
Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.	TAK	TAK, Czas naprawy maksymalnie do 14 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie.
W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urzędów bezpłatnie oraz koszty wysyłki urzędów do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkownika urzędów bezpłatnie oraz koszty wysyłki urzędów do napraw warsztatowych na koszt serwisu.

NOSZE PODBIERAJĄCE

Nazwa i typ: Nosze podbierakowe PA-05

Producent / Firma: Productos Metalicos del Bages, S.L. (PROMEBA, S.L.)

Kraj pochodzenia: Hiszpania

Łopaty noszy wykonane z aluminium lub tworzywa sztucznego.	TAK	TAK, Łopaty noszy wykonane z aluminium
Rozdzielne na dwie niezależne połowy.	TAK	TAK, Rozdzielne na dwie niezależne połowy.
Możliwość złożenia noszy do transportu w ambulansie	TAK	TAK, Możliwość złożenia noszy do transportu w ambulansie
Długość min. 2138 regulowana stopniowo.	TAK podać	TAK, Długość 2140 regulowana stopniowo.
Wypożyczone w min. 3 poprzeczne pasy dla pacjenta.	TAK podać	TAK, Wypożyczone w 3 poprzeczne pasy dla pacjenta.
Udźwig min. 159 kg	TAK podać	TAK, Udźwig 160 kg
Okres gwarancji minimum: 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.	TAK podać	TAK, Okres gwarancji : 24 miesiące od daty podpisania protokołu odbioru.
Wykonawca zobowiązany jest do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dwóch bezpłatnych przeglądów okresowych (po pierwszym i drugim roku użytkowania) potwierdzonych wpisem do dokumentacji sprzętu.
Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.	TAK	TAK, Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego podjęcia działań w celu usunięcia awarii przedmiotu zamówienia nie później niż w ciągu 72 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego i udostępnienia przedmiotu zamówienia; ww. zgłoszenia będą dokonywane za pośrednictwem e-maila wskazanego w umowie.
W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.	TAK	TAK, W przypadku trzykrotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu przedmiotu zamówienia, Wykonawca

		zobowiązuje się wymienić wadliwy element zamówienia na nowy.
Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.	TAK	TAK, Koszty dojazdu do napraw w miejscowości użytkowania urządzeń bezpłatnie oraz koszty wysyłki urządzeń do napraw warsztatowych na koszt serwisu.

AMBULANS TYPU C



PARAMETRY I WYPOSAŻENIE AMBULANSU

1. SPECYFIKACJA POJAZDU BAZOWEGO:

Silnik:	2,0 BiTDI o mocy 130kW (177KM) - , 4 – cylindrowy, wysokoprężny elektronicznie sterowanym wtryskiem bezpośrednim typu „Common Rail”, z turbodoładowaniem, max. moment obrotowy: 410Nm Norma spalin: Euro 6
Układ napędowy:	Napęd na koła przednie,
Skrzynia biegów:	6-biegowa mechaniczna skrzynia biegów, zsynchronizowana,
Układ kierowniczy:	Przekładnia kierownicza ze wspomaganie
Układ hamulcowy:	Wyposażony w: ABS - system zapobiegający zablokowaniu kół w trakcie awaryjnego hamowania, ESP – elektroniczny system stabilizacji toru jazdy, ASR – układ przeciwpoślizgowy napędu, EBV – elektroniczny korektor siły hamowania BAS – asystent hamowania (wspomaganie hamowania awaryjnego) hamulce tarczowe przednie i tylne,
Układ elektryczny:	instalacja 12V,

Bezpieczeństwo: Poduszka powietrzna kierowcy i pasażera, boczne poduszki + kurtyny powietrzne

Dopuszczalna masa całkowita: 3 500 kg

Wymiary przestrzeni ładunkowej (przed zabudową):

Długość / Szerokość / Wysokość: 3 265 / 1 780 / 1940 [mm]

Dodatkowe wyposażenie oferowanego modelu:

- Lusterka zewnętrzne elektrycznie ogrzewane i regulowane
- Przednie lampy przeciwmgielne
- Drzwi tylne otwierane o 260 st.
- Tylony stopień stanowiący zderzak ochronny
- Stabilizator z tyłu, wzmocniony stabilizator z przodu,
- Centralny zamek wszystkich drzwi
- Alarm + 2 lampki do czytania
- Wspomaganie ruszania pod górę
- Czujnik temperatury zewnętrznej
- Klimatyzacja półautomatyczna „Climatic”
- Czujnik deszczu i zmierzchu, wycieraczki z automatyczną regulacją prędkości, automatycznie
- Wzmocnione zawieszenie i amortyzatory, wzmocnione stabilizatory
- Czujniki parkowania w przednim i tylnym zderzaku
- Światła przeciwmgielne przednie z funkcją statycznego doświetlania zakrętów
- Fotel kierowcy komfortowy PLUS z pełną regulacją i podłokietnikiem po obu stronach
- Fotel pasażera komfortowy PLUS z pełną regulacją i podłokietnikiem po obu stronach
- Elektryczne ogrzewanie pomocnicze
- Szyba przednia termoizolacyjna, ogrzewana
- Wielofunkcyjna kierownica umożliwiająca obsługę radia i telefonu komórkowego



2. NADWOZIE

- Urządzenie do wybijania szyb samochodowych – młotek bezpieczeństwa
- Nóż do cięcia pasów

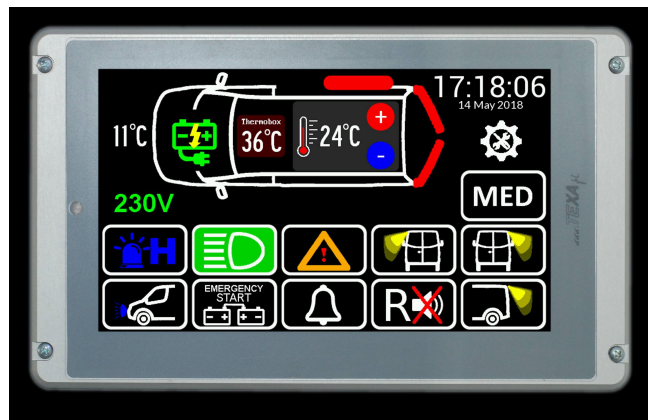
- Zewnętrzny oświetlony schowek na sprzęt medyczny (nosze podbierakowe, deskę ortopedyczną, krzesło kardiologiczne, materac próżniowy) i butle tlenowe, zlokalizowany za dodatkowymi drzwiami przesuwными – lewymi
- Radio
- Kamera cofania
- Przystosowanie do montażu systemu SWD
- Panel sterujący w kabinie kierowcy



3. OGRZEWANIE I WENTYLACJA

- Ogrzewanie niezależne powietrzne, automatyczne urządzenie grzewcze o mocy 5kW, z możliwością ustawienia temperatury oraz termostatem. Ogrzewanie umożliwia ogrzanie przedziału medycznego.
- Grzałka w komorze silnika umożliwiająca jego rozgrzanie do temperatury pracy przed jego rozruchem; pojazd dysponuje dzięki temu pełną mocą od momentu startu i jego trwałość jest znacznie przedłużona,
- Wentylacja nawiewno – wywiewna uruchamiana w zależności od potrzeb,
- Stacjonarny ogrzewacz przestrzeni medycznej z zamkniętym źródłem ognia zasilany z sieci 230V o mocy 2000W z możliwością ustawienia temperatury i termostatem,
- Okno dachowe w przedniej części przedziału medycznego
- Klimatyzacja przedziału medycznego i kabiny kierowcy (dwu-parownikowa), z osobną regulacją na kabinę kierowcy i przedział medyczny:
- W przedziale medycznym równomierne rozprowadzenie chłodnego powietrza za pomocą 6 wylotów rozprowadzonych w dachu.

SYSTEM OGRZEWANIA ORAZ KLIMATYZACJI W PRZEDZIALE MEDYCZNYM W PEŁNI ZAUTOMATYZOWANY – STEROWANIE ZA POMOCĄ ZINTEGROWANEGO PANELU DOTYKOWEGO



Panel dotykowy steruje wszystkimi elektrycznymi urządzeniami: oświetleniem przedziału medycznego, termoboxem, klimatyzacją oraz ogrzewaniem niezależnym, ogrzewaczem wnętrza DEFA 230V.

4. INSTALACJA ELEKTRYCZNA

- Instalacja 230V w komplecie:
 - dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz,
 - zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu,
 - przewód zasilający zewnętrzny o dł. 10m,
 - wyłącznik przeciwporażeniowy,
 - układ prostowniczy służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V,
- Pięć gniazd 12V poboru prądu + wtyki, umiejscowione na ścianie lewej,
- Szperacz w kabinie kierowcy na elastycznym przewodzie – 3m,
- Oświetlenie specjalne: dwa halogeny po lewej i dwa po prawej stronie pojazdu oraz dwa w tylnej części dachu sterowane zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.

5. SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA

- Urządzenie nagłaśniające z modulowanym sygnałem dźwiękowym oraz możliwością podawania komunikatów głosem (zmiana modulacji poprzez naciśnięcie klaksonu),
- Sygnały pneumatyczne

6. OZNAKOWANIE POJAZDU

- Belka sygnalizacyjna z dwoma punktami świetlnymi w kolorze niebieskim, zamontowana w przedniej części dachu pojazdu z podświetlanym napisem „AMBULANS”,
- Lampa typu LED zamontowana w tylnej części zintegrowana z dachem
- Lampy kierunkowskazowe zamontowane w belce zintegrowanej
- Dwie lampy pulsacyjne typ LED w kolorze niebieskim zamontowane na wysokości pasa przedniego,
- Dwie lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkieletach drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych,

- Wzór graficzny systemu identyfikacji ratownictwa medycznego określony w załączniku do ustawy umieszczony na nadwoziu na ścianach bocznych i w części tylnej oraz na nadszybiu o średnicy min. 40cm,
- Napis lustrzany „AMBULANS” barwy czerwonej umieszczony na masce pojazdu (wysokość liter 15cm) – odblaskowy,
- Napis „AMBULANS” na drzwiach tylnych w kolorze czerwonym,
- Oznaczenie zespołu ratownictwa literą „S” wpisaną w okrąg na ścianach bocznych i drzwiach tylnych oraz na nadszybiu;
- Krzyż św. Andrzeja na dachu pojazdu w kolorze niebieskim – odblaskowy
- Dodatkowy pas czerwony w górnej części ścian bocznych,
- Okna w kabinie sanitarnej pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą

7. KABINA KIEROWCY

- Instalacja do montażu radiostacji z zamontowaną anteną dachową dostosowaną do obowiązującego pasma (zapewniony łatwy dostęp do anteny z przedziału medycznego w celu jej konserwacji ze złączem doprowadzonym do kabiny kierowcy oraz przewodami zasilającymi (12 V) do radiotelefonu
- Miejsce na radiotelefon przewoźny i przenośny,

8. OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO

- Oświetlenie transportowe LED zamontowane wzdłuż przedziału medycznego po obu jego stronach, pozwalające na bezpieczną obsługę pacjenta – 6 punktów,
- Oświetlenie, halogenowe, punktowe z możliwością regulacji – 3 punkty, zamontowane w suficie przedziału medycznego oraz jeden punkt oświetlający blat szafki na przegrodzie,

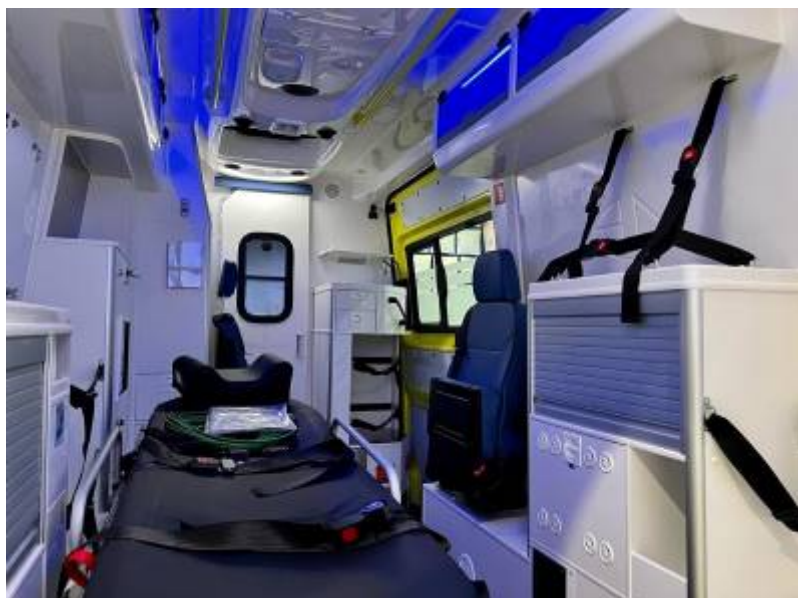
9. INSTALACJA TLENOWA/SPRĘŻONEGO POWIETRZA

- Centralna instalacja tlenowa panelowa (oryginał AGA) z dwoma punktami poboru, zamontowanymi u wężłowia pacjenta na ścianie lewej + dodatkowy panel pojedynczy w suficie nad noszami,
- Przewody tlenowe wzmocnione,

10. ZABUDOWA PRZEDZIAŁU SANITARNEGO

- Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych lub inkubatora, pokryta wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną, połączoną szczelnie z pokryciem boków uniemożliwiająca podciekanie cieczy przy myciu wnętrza pojazdu (kompozyt),
- Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi, (tworzywo sztuczne PVC – atestowane przez PZH),
- Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego (ściany i sufit),
- Wzmocniona konstrukcja ścian umożliwiająca montaż wyposażenia medycznego,
- **Przegroda z drzwiami przesuwными**, z oknem umożliwiającym komunikowanie się pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy z blokadą uniemożliwiającą samoczynne otwarcie drzwi podczas jazdy,

- **Szafki – na przegrodzie:**
 - Zestaw szafek na ścianie oddzielającej kabinę kierowcy od przedziału sanitarnego, z szufladami, blatem roboczym (wyłożonym blachą kwasoodporną), zabudowanym schowkiem na odpadki, miejscem mocowania 2 walizek lub toreb medycznych,
 - Szafka w narożniku ściany lewej z roletą i miejscem na leki, plastikowe pojemniki ułatwiające odpowiednią segregację i przechowywanie leków, schowek zamykany na klucz,
 - Podgrzewacz płynów infuzyjnych – TERMOBOX, zamontowany pod fotelem przy drzwiach przesuwnych z wyświetlaczem temperatury i termostatem.
- **Szafki – ściana lewa:**
 - Szafka podsufitowa na 2/3 długości przedziału medycznego,
 - Dodatkowa szafka z roletą w tylnej części przedziału medycznego, (wszystkie szafki posiadają zabezpieczenia transportowe i jednocześnie łatwość dostępu)
- **Jeden fotel dla personelu medycznego** zamontowany zgodnie z kierunkiem jazdy, pokryty łatwo zmywalną tapicerką z zagłówkiem, obrotowy w zakresie kąta 90° (do ściany), wyposażony jest w składane do pionu siedzisko i w bezwładnościowe 3 pkt. Pasy bezpieczeństwa oraz podłokietniki,
- **Miejsce siedzące lekarza anestezjologa** umieszczone tyłem do kierunku jazdy, wyposażone w oparcie, zagłówek i , bezwładnościowy pas bezpieczeństwa 3 pkt.
- Uchwyty ręczne przy fotelach dla personelu medycznego,
- Uchwyt przy drzwiach bocznych ułatwiający wsiadanie,
- Szyna typu Modura do mocowania sprzętu medycznego – 0,5m,
- Uchwyty do mocowania kroplówki w suficie – 4 szt.
- Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego zapewniający możliwość pracy w pozycji stojącej podczas jazdy,
- Mocowanie noszy typu podbierak, deski ratowniczej, materaca próżniowego, krzeselka kardiologicznego, noszy głównych,
- Dodatkowa gaśnica 2kg,
- Podstawa noszy głównych STEM MEC 300 S z przesuwem poprzecznym oraz z wysuwaną górną platformą (dostęp do pacjenta z trzech stron).





Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym DMC do 3,5t

Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne)
z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych.
Półki nad przednią szybą.

Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,

Oświetlenie pomocnicze

Fotel kierowcy z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego

Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach

W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)

Furgon - lakier w kolorze żółtym

Nadwozie przystosowane do przewozu 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach

Wysokość przedziału medycznego 1,80 m

Długość przedziału medycznego 3,25 m

Szerokość przedziału medycznego 1,70 m

Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi

Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.

Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.

Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą.

Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości 1,70 m.

Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu

Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.

Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwany wyposażony w:

- mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l,
- mocowanie krzeselka kardiologicznego,
- mocowanie noszy podbierakowych,
- mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych
- mocowanie materaca próżniowego,
- miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,

Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera,

Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.

Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową.

Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.

Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.

Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane.

Mocowanie dostarczonego przez Zamawiającego systemu SWD w kabinie kierowcy.

Przednie lampy pojazdu bazowego (dienne, mijania, drogowe) halogenowe

Przednie reflektory przeciwmgielne.

Zbiornik paliwa o pojemności 75l.

Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach

Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową.

Kabina kierowcy wyposażona w panel dotykowy przekątna 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową.

Sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego

Informujący o stanie naładowania akumulatorów

Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.

Silnik o pojemności 1968 cm³.

Silnik o mocy 177 KM.

Moment obrotowy 410 Nm

Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie

Skrzynia biegów manualna synchronizowana.

6-biegów do przodu i bieg wsteczny.

Napęd na koła przednie.

Układ hamulcowy ze wspomaganiami, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.

Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania

- ABS

Elektroniczny korektor siły hamowania.

Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.

Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.

System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.

System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR

System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy

Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią o 300 kg

Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.

Ze wspomaganiami

Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach

Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.

Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, moc grzewcza 2000 W.

Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.

Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury

i termostatem, o mocy 5,5 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego.

Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlenia i wentylacji przedziału medycznego

Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia. Rozwiązanie przebadane na zgodność z normą 1789

Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności 184 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. Akumulator zasilający przedział medyczny z przełącznikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu. Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - 200 A.

Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich

Instalacja elektryczna 230V:

Przetwornica napięcia o mocy 1000W z jednym gniazdem 230V

- a) zasilanie zewnętrzne 230V,
- b) 4 gniazda 230V w przedziale medycznym,
- c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym,
- d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe,
- e) przewód zasilający 10m.

Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V

Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym:

- 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych,
- gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.

Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury.

System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w :

- wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu 7 cali, przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym,
- funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym,
- funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania,
- funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny,
- funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu,
- funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwanych oraz drzwi tylnych,
- funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego,
- zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie,
- funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st.,
- funkcję sterowania wentylatorem,
- funkcję sterowania termoboxem,
- funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania niezależnego o określonej porze,
- funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu.

Marka TEXA

Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu

z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania komunikatów głosowych

Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlenia przedpoła za ambulansem oraz światła kierunkowskazów

Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.

Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi.

Dodatkowe sygnały pneumatyczne

Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego.

Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny

kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę.

Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.:

a/ 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonane z folii:

- typu 3 barwy czerwonej o szer. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli,
 - typu 1 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu,
 - typu 1 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”),
- b/ nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu;
- c/ po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm,
- d/ na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu

Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:

- 1) światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne),
- 2) dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarciu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwnych do przedziału medycznego.
- 3) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (2 szt.),
- 4) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym

WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie pomieści urządzenia wyszczególnione poniżej:

1/Zabudowa specjalna na ścianie działowej :

- szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona , wyposażona w szuflady,
- mocowanie do pojemnika na zużyte igły,
- mocowanie (podstawa) do drukarki HP Officejet 100 Mobile Printer funkcjonującej w ramach systemu SWD PRM, zamontowanej w przedziale medycznym, na ścianie grodziowej pomiędzy przedziałem medycznym, a przedziałem kierowcy, zapewniające bezpośredni i łatwy dostęp do drukarki oraz możliwość pobierania drukowanych dokumentów bez konieczności demontowania urządzenia z podstawy.
- miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,
- jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt . 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jako bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców,

2/Zabudowa specjalna na ścianie :

- dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,
- b/ jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3–punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko,
- c/ uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,
- d/ przy drzwiach tylnych zamontowany panel lub włączniki sterujące oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu ambulansu.

Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką.

Zabudowa specjalna na ścianie lewej:

- a/ cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz
- b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania respiratora transportowego,
- c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,

System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);
6/ Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiającą przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego.

Uchwyt do kroplówki na 3 szt. mocowane w suficie.

Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.

Centralna instalacja tlenowa:

- a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z 2 punktami poboru typu AGA,
- b) sufitowy punkt poboru tlenu,
- c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.,
reduktory 2 szt
przepływomierz 1 szt
reduktor wraz z przepływomierzem do butli 2 l

Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian.

Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu.

Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny 30 cm, możliwość pochyłu o 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę pod kątem nie większym jak 10 stopni, długość leża pacjenta w zakresie 190 - 195 cm,

Kabina kierowcy wyposażona w instalację do radiotelefonu.

Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.

Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach :

- a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz,
- b) impedancja wejścia 50 Ohm,
- c) współczynnik fali stojącej 1,6,
- d) charakterystyka promieniowania dookólna.

Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.

Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym

W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy

z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło typu LED,

Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy

Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy,

Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy

Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”

Ambulans dostarczony na oponach letnich

Kamera cofania - kolor



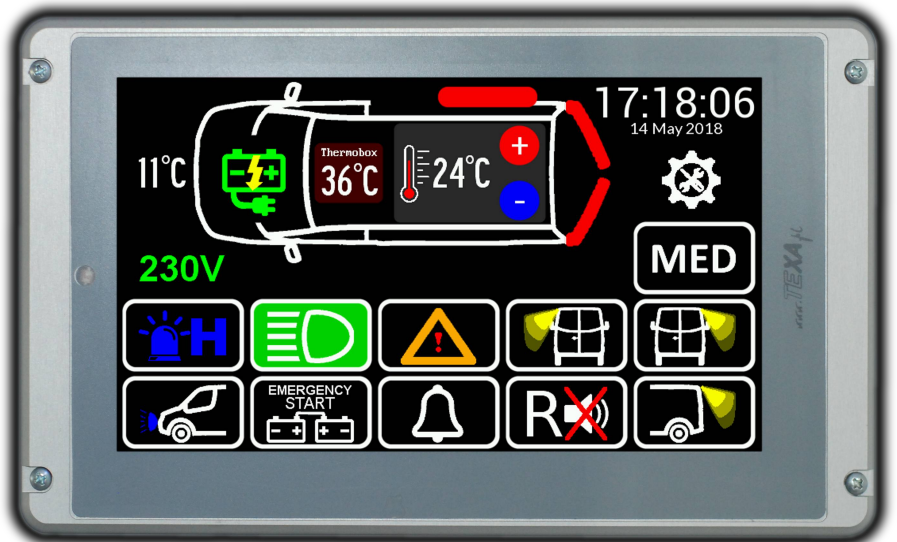
TCAN - TFT-5"

Zalety :

- ✓ Nowoczesny interfejs dotykowy
- ✓ Kolorowy wyświetlacz TFT
- ✓ Łatwy w obsłudze
- ✓ Doskonale czytelny
- ✓ Można używać w rękawiczkach
- ✓ Automatyczna kontrola jasności
- ✓ Sam diagnozuje usterki
- ✓ Wersja na uchwyt RAM

Steruje :

- ✓ Oświetleniem
- ✓ Ogrzewaniem wodnym
- ✓ ogrzewaniem powietrznym
- ✓ Klimatyzacją
- ✓ Termobox'em
- ✓ Lodówką
- ✓ Innym sprzętem elektrycznym

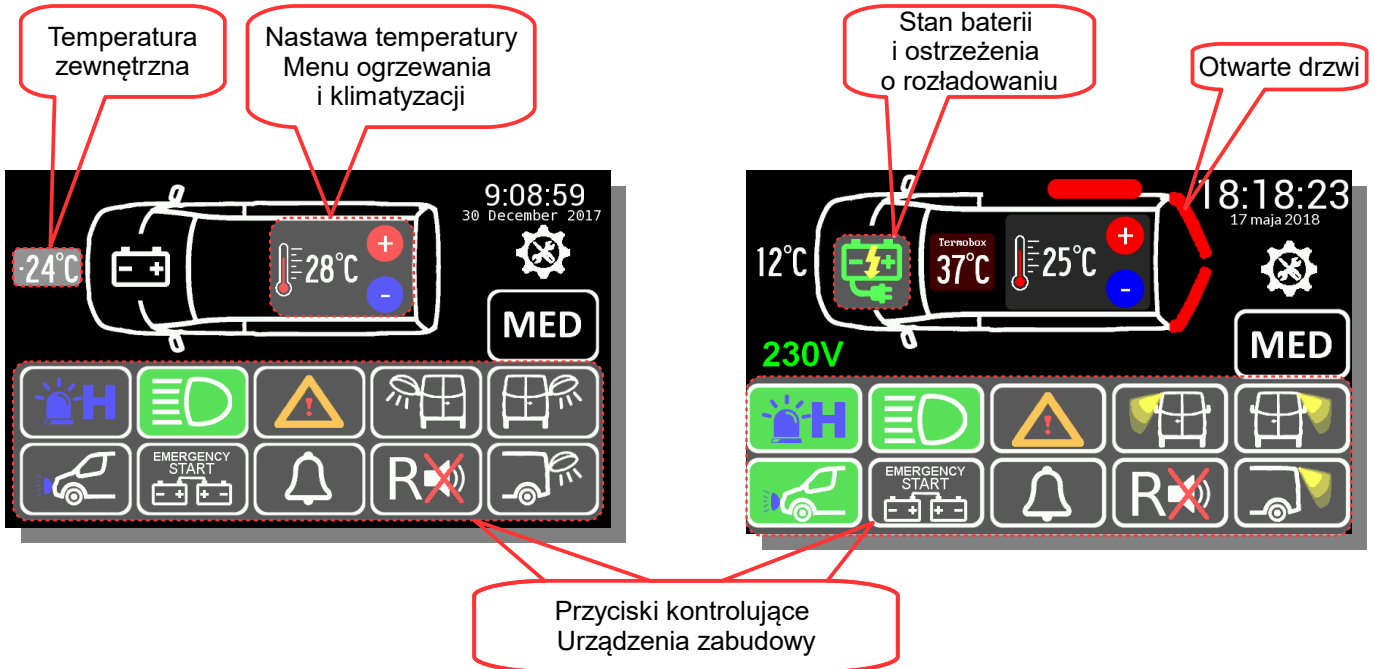


TCAN - TFT-7"

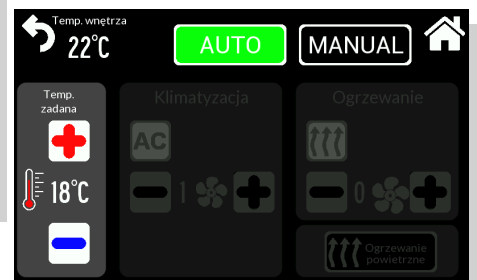
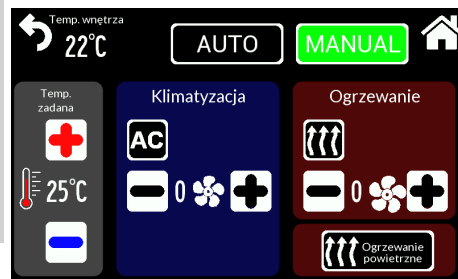
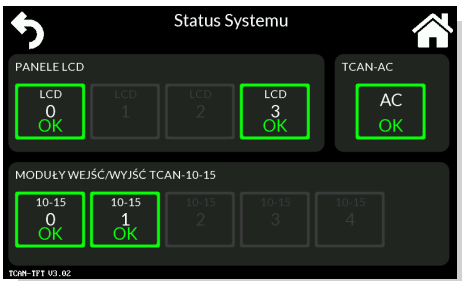
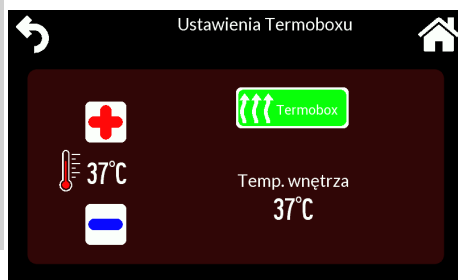
TCAN

steruje Twoje zabudowę

Główny ekran



Inne ekrany menu



TCAN

steruje Trójce zabudowę

INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO
MOTOR TRANSPORT INSTITUTE
ul. Jagiellońska 80, 03-301 Warszawa
Zakład Homologacji i Badań Pojazdów
Vehicle Type-Approval and Testing Department

CERTYFIKAT ZGODNOŚCI
CERTIFICATE OF CONFORMITY

nr / No. 012/03/ZBH/21

Z NORMĄ PN-EN 1789:2021
WITH NORM PN-EN 1789:2021

Nazwa producenta: AMZ-KUTNO S.A.
Manufacturer name:
Adres producenta: ul. Skłęczkowska 18
Manufacturer address: 99-300 Kutno, Polska/Poland
Pojazd: Samochód specjalny sanitarny
Vehicle: Special road ambulance
Marka pojazdu: VOLKSWAGEN /AMZ-KUTNO
Vehicle make:
Typ pojazdu (nazwa handlowa): SYNIE/SC (CRAFTER)
Vehicle name (commercial name):
Typ samochodu sanitarnego: A2, B, C
Type of road ambulance:
Numer sprawozdania z badań: 0710/ZBH/21
Test report number:
Data sprawozdania z badań: 21.07.2021
Date of the test report:
Data ważności certyfikatu: 21.07.2024
Date of validity of the certificate:

Certyfikat dotyczy wyłącznie egzemplarzy wyrobu mających identyczne cechy jak przedstawiony do oceny wzór (wzory) i spełniających wymagania określone powyżej.

This certificate only the products having identical characteristics as the test sample(s) and complying with the above mentioned requirements.

Kierownik Zakładu
Homologacji i Badań Pojazdów

mgr inż. Sławomir Cholewiński
Kierownik Zakładu
Head of Department

DYREKTOR
Instytutu Transportu Samochodowego

prof. Marcin Ślęzak
Dyrektor ITS
Director of ITS

Warszawa/Warsaw, 21.07.2021

Niniejszy certyfikat dotyczy wyrobów, posiadających identyczne cechy jak przedstawiony do badań wzór i nie różniących się od niego konstrukcyjnie.
This certificate applies only to products that have identical characteristics to the design shown for testing and are not structurally different from it.



DYREKTOR
TRANSPORTOWEGO DOZORU TECHNICZNEGO
UL. PUŁAWSKA 125, 02-707 WARSZAWA

Nr H.810.578.2022.H2

Warszawa, dnia 2 sierpnia 2022 r.

DECYZJA

Na podstawie art. 70h ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2022 r. poz. 988 z późn. zm.) oraz art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2021 r. poz. 735 z późn. zm.) na wniosek strony: **AMZ-KUTNO S.A.** (ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno), Dyrektor Transportowego Dozoru Technicznego:

**zmienia świadectwo homologacji nr e20*2007/46*0317*14
poprzez wydanie rozszerzenia
nr e20*2007/46*0317*15
względem pojazdu
marki VOLKSWAGEN/AMZ-KUTNO, typu SYNIE/SC.**

Świadectwo homologacji stanowi załącznik do niniejszej decyzji .

UZASADNIENIE

Decyzja niniejsza zgodna jest z wnioskiem strony, dlatego też, zgodnie z art. 107 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, odstępuje się od uzasadnienia.

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji służy odwołanie do ministra właściwego do spraw transportu za pośrednictwem Dyrektora Transportowego Dozoru Technicznego, ul. Puławska 125, 02-707 Warszawa, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Zgodnie z art. 127a § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego w trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.

Zgodnie z art. 130 § 4 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego decyzja podlega wykonaniu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, jeżeli jest zgodna z żądaniem wszystkich stron lub jeżeli wszystkie strony zrzekły się prawa do wniesienia odwołania.

Otrzymuje:

1. AMZ-KUTNO S.A.
ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno
za potwierdzeniem odbioru
2. a/a



DYREKTOR
Jan Urbanowicz



Dyrektor
Transportowego Dozoru Technicznego
ul. Puławska 125
02-707 Warszawa



(Pieczęć)

ŚWIADECTWO HOMOLOGACJI TYPU WE POJAZDU
EC VEHICLE TYPE-APPROVAL CERTIFICATE

Zawiadomienie dotyczące: <i>Communication concerning:</i>	Typu: <i>Of a type of:</i>
- wydania homologacji typu WE ⁽¹⁾ <i>EC type approval⁽¹⁾</i>	- pojazdu kompletnego ⁽¹⁾ <i>complete vehicle⁽¹⁾</i>
- zmiany homologacji typu WE ⁽¹⁾ <i>extension of EC type-approval⁽¹⁾</i>	- pojazdu skompletowanego ⁽¹⁾ <i>completed vehicle⁽¹⁾</i>
- odmowy wydania homologacji typu WE ⁽¹⁾ <i>refusal of EC type approval⁽¹⁾</i>	- pojazdu niekompletnego ⁽¹⁾ <i>incomplete vehicle⁽¹⁾</i>
- cofnięcia homologacji typu WE ⁽¹⁾ <i>withdrawal of EC type approval⁽¹⁾</i>	- pojazdu z wariantami kompletnymi i niekompletnymi ⁽¹⁾ <i>vehicle with complete and incomplete variants⁽¹⁾</i>
	- pojazdu z wariantami skompletowanymi i niekompletnymi ⁽¹⁾ <i>vehicle with completed and incomplete variants⁽¹⁾</i>

wydane na podstawie dyrektywy 2007/46/WE, zastąpionej Rozporządzeniem (UE) nr 2018/858.
with regard to Directive 2007/46/EC, replaced by Regulation (EU) No. 2018/858.

Numer homologacji typu pojazdu : <i>Type-approval number:</i>	e20*2007/46*0317*15
Powód zmiany: <i>Reason for extension:</i>	patrz dokument informacyjny <i>see the information document</i>

CZĘŚĆ I
SECTION I

0.1. Marka (nazwa handlowa producenta): <i>Make (trade name of manufacturer):</i>	VOLKSWAGEN/AMZ-KUTNO
0.2. Typ: <i>Type:</i>	SYNIE/SC
0.2.1. Oznaczenie handlowe ⁽²⁾ : <i>Commercial name(s)⁽²⁾:</i>	CRAFTER
0.3. Sposób wyróżnienia typu, jeśli zaznaczono na pojeździe: <i>Means of identification of type, if marked on the vehicle:</i>	Nie dotyczy <i>Not applicable</i>
0.3.1. Położenie tego oznaczenia: <i>Location of that marking:</i>	Nie dotyczy <i>Not applicable</i>
0.4. Kategoria pojazdu ⁽³⁾ : <i>Category of vehicle⁽³⁾:</i>	M₁
0.5. Nazwa firmy i adres producenta pojazdu kompletnego/skompletowanego: <i>Name and address of manufacturer of the complete/ completed vehicle:</i>	AMZ-KUTNO S.A. ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno, Polska/Poland
0.5.1. W przypadku pojazdów homologowanych wielostopniowo, nazwa firmy i adres producenta pojazdu podstawowego/pojazdu na poprzednim etapie (poprzednich etapach): <i>For multi-stage approved vehicles, company name and address of the manufacturer of the base/previous stage(s) vehicle</i>	Volkswagen AG DE-38440 Wolfsburg, Niemcy/Germany
0.8. Nazwy i adres(-y) fabryki montującej: <i>Name(s) and address(es) of assembly plant(s):</i>	AMZ-KUTNO S.A., ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno, Polska/Poland; AMZ-BIS Sp. z o.o., ul. Skłęczkowska 18, 99-300 Kutno, Polska/Poland
0.9. Nazwa i adres przedstawiciela producenta (jeśli istnieje): <i>Name and address of the manufacturer's representative (if any):</i>	Nie dotyczy <i>Not applicable</i>

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.
Delete where not applicable

²⁾ Jeżeli informacja ta nie jest dostępna w momencie udzielania homologacji typu, punkt ten należy uzupełnić najpóźniej z chwilą wprowadzenia pojazdu do obrotu
If not available at the time of granting the type-approval, this item shall be completed at the latest when the vehicle is introduced on the market

³⁾ Jak określono w załączniku II.A.
As defined in Annex II.A.

CZEŚĆ II
SECTION II

Niżej podpisany poświadczają rzetelność załączonego dokumentu informacyjnego wyżej wymienionego pojazdu, którego wzorzec został wytypowany przez władzę homologacyjną UE i dostarczony przez producenta jako prototyp oraz, że załączone wyniki z badań dotyczą pojazdu tego typu.

The undersigned hereby certifies the accuracy of the manufacturer's description in the attached information document of the vehicle(s) described above ((a) sample(s) having been selected by the EC type-approval authority and submitted by the manufacturer as prototype(s) of the vehicle type) and that the attached test results are applicable to the vehicle type.

1. W przypadku pojazdów/wariantów kompletnych i skompletowanych ⁽¹⁾:
For complete and completed vehicles/variants ⁽¹⁾:
Typ pojazdu spełnia/nie spełnia⁽¹⁾ wymagania(-ań) techniczne(-ych) odpowiednich aktów prawnych przewidzianych w załączniku IV i załączniku XI⁽¹⁾(²) do dyrektywy 2007/46/WE.
The vehicle type meets/does not meet ⁽¹⁾ the technical requirements of all the relevant regulatory acts as prescribed in Annex IV and Annex XI⁽¹⁾(²) to Directive 2007/46/EC.
2. W przypadku pojazdów/wariantów niekompletnych ⁽¹⁾:
For incomplete vehicles/variants ⁽¹⁾:
Typ pojazdu spełnia /nie spełnia⁽¹⁾ wymagania(-ń) techniczne(-ych) odpowiednich aktów prawnych wymienionych w tabeli na str. 2.
The vehicle type meets/does not meet ⁽¹⁾ the technical requirements of the regulatory acts listed in the table on side 2.
3. **Homologacja została wydana /odmówiono wydania homologacji/cofnięta ⁽¹⁾**
The approval is granted/refused/withdrawn ⁽¹⁾
4. Homologacja została wydana zgodnie art. 20 i jest w związku z tym ograniczona czasowo do dnia: (dd.mm.rr.).
The approval is granted in accordance with Article 20 and the validity of the approval is thus limited to dd/mm/yy.



DYREKTOR
Jay Urbanowicz

Warszawa / Warsaw

(Miejscowość)
(Place)

Załączniki:
Attachments:

Pakiet informacyjny:
Information package:
Dokument informacyjny.
Information document.
Sprawozdanie z badań.
Test report.

Wyniki badań (patrz załącznik VIII) – patrz: e1*2007/46*1613*27
Test results (see Annex VIII) – see: e1*2007/46*1613*27

Nazwisko(-a) i wzór (wzory) podpisu(-ów) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do podpisywania świadectw zgodności WE oraz zaświadczenie o zajmowanym stanowisku.
Name(s) and specimen(s) of the signature(s) of the person(s) authorised to sign EC certificates of conformity and a statement of their position in the company.

2 sierpnia 2022 r. / 2nd of August 2022

(Podpis)
(Signature)

(Data)
(Date)

2007/46-00-15 z dnia/of 26.07.2022

BH.139.22H z dnia/of 26.07.2022

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.
Delete where not applicable

²⁾ Patrz str. 2.
See side 2

ŚWIADECTWO HOMOLOGACJI TYPU POJAZDU
VEHICLE TYPE-APPROVAL CERTIFICATE

Strona 2/
Side 2

W przypadku pojazdów, wariantów lub wersji niekompletnych i skompletowanych, niniejsza homologacja typu pojazdu oparta jest na homologacji (-ach) pojazdów niekompletnych wymienionych poniżej:

This type-approval is, where incomplete and completed vehicles, variants or versions are concerned, based on the approval(s) for incomplete vehicles listed below:

Etap 1: Producent pojazdu podstawowego:
Stage 1: Manufacturer of the base vehicle:

Volkswagen AG
DE-38440 Wolfsburg,
Niemcy/Germany

Numer homologacji typu WE:
EC type-approval number:

e1*2007/46*1613*27

Data:

18.05.2022

Dated:

Dotyczy wariantów lub wersji (w stosownych przypadkach):

Patrz dokument informacyjny/See the information document
Nr /No. 2007/46-00-15 z/ of 26.07.2022

Applicable to variants or versions (as appropriate):

Etap 2: Producent:

Nie dotyczy

Stage 2: Manufacturer:

Not applicable

Numer homologacji typu WE:

Nie dotyczy

EC type-approval number:

Not applicable

Data:

-

Dated:

Dotyczy wariantów lub wersji (w stosownych przypadkach):

Nie dotyczy

Not applicable

Applicable to variants or versions (as appropriate):

Etap 3: Producent:

Nie dotyczy

Stage 3: Manufacturer:

Not applicable

Numer homologacji typu WE:

Nie dotyczy

EC type-approval number:

Not applicable

Data:

-

Dated:

Dotyczy wariantów lub wersji (w stosownych przypadkach):

Nie dotyczy

Not applicable

Applicable to variants or versions (as appropriate):

W przypadku, jeżeli świadectwo homologacji typu pojazdu zawiera niekompletne warianty lub wersje (w stosownych przypadkach), poniżej podaje się wykaz kompletnych bądź skompletowanych wariantów lub wersji (w stosownych przypadkach).

In the case where the approval includes one or more incomplete variants or versions (as appropriate), list those variants or versions (as appropriate) which are complete or completed.

Warianty kompletne/skompletowane:

Nie dotyczy

Complete/completed variant(s):

Not applicable

Wykaz wymagań mających zastosowanie do homologowanego pojazdu niekompletnego, wariantu lub wersji (odpowiednio, z uwzględnieniem zakresu zastosowania i ostatnich zmian w każdym z aktów prawnych wymienionych poniżej).

List of requirements applicable to the approved incomplete vehicle type, variant or version (as appropriate, taking account of the scope and latest amendment to each of the regulatory acts listed below).

Punkt Item	Przedmiot Subject	Odniesienie do aktu prawnego Regulatory act reference	Ostatnio zmieniony Last amended	Dotyczy wariantów lub, w razie potrzeby, wersji Applicable to variant or, if need be, to version
Nie dotyczy Not applicable	Nie dotyczy Not applicable	Nie dotyczy Not applicable	Nie dotyczy Not applicable	Nie dotyczy Not applicable

(Wymienić tylko te przedmioty (zagadnienia), które są objęte procedurą homologacji typu pojazdu)



(List only subjects for which an type-approval exists)

W przypadku pojazdów specjalnych przyznane wyłączenia lub przepisy szczególne zastosowane na mocy załącznika XI oraz wyłączenie przyznane na mocy art. 20:

In the case of special purpose vehicles, exemptions granted or special provisions applied pursuant to Annex XI and exemptions granted pursuant to Article 20:

Odniesienie do aktu prawnego <i>Regulatory act reference</i>	Nr pozycji <i>Item number</i>	Rodzaj i charakter wyłączenia <i>Kind of approval and nature of exemption</i>	Dotyczy wariantów lub, w razie potrzeby, wersji <i>Applicable to variant or, if need be, to version</i>
Nie dotyczy <i>Not applicable</i>	Nie dotyczy <i>Not applicable</i>	Nie dotyczy <i>Not applicable</i>	Nie dotyczy <i>Not applicable</i>





MEDUMAT STANDARD A

Respirator transportowy na obudowie BASE STATION



Respirator transportowy Medumat Standard A umożliwia wentylację pacjenta w trakcie NZK oraz w trakcie transportu do szpitala. Dwa tryby wentylacji : IPPV (kontrolowana) oraz SIMV (wspomagana), mix tlenowy 60% O₂ czynią z respiratora Medumat Standard A podstawowy sprzęt do wentylacji w ambulansie. Dzięki dodatkowym modułom w łatwy sposób można rozbudować respirator o funkcje Inhalacji lub tryb CPAP. Optyczne i dźwiękowe alarmy bezpieczeństwa informują o wysokim i niskim ciśnieniu wentylacji, niskim ciśnieniu tlenu w układzie zasilania, rozładowaniu baterii, niesprawności systemów respiratora, braku oddechu spontanicznego trybie SIMV. Czytelne oznakowanie pozwala na łatwy wybór parametrów wentylacji, w zależności od grupy wiekowej. System wskaźników na respiratorze prowadzi użytkownika przez proces wyboru ustawień.

Respirator Medumat Standard A to kompaktowe urządzenie, które pomimo małych rozmiarów daje wielkie możliwości podczas każdej akcji ratunkowej.

Dzięki systemowi Life-Base respirator Medumat Standard A posiada szerokie możliwości konfiguracji i nieograniczoną mobilność.

Cechy unikatowe:

Najwyższa niezawodność

- Automatyczny autotest po włączeniu respiratora
- Kodowanie kolorów i system wskaźników czynią urządzenie bezpieczne i szybkie w użyciu
- Ustawienie parametrów umożliwiających wentylację od 10 kg
- Niezależna regulacja ustawień częstości oddechów i objętości minutowej
- Regulacja maksymalnego ciśnienia wentylacji
- Alarmy wizualne i akustyczne

Ekonomiczny i elastyczny

- Funkcja Air Mix (60% O₂)
- Brak zużycia tlenu na potrzeby pracy respiratora
- Brak zewnętrznego zasilania
- System Life Base – możliwość konfiguracji w zależności od potrzeb użytkownika
- Możliwość wzbogacenia funkcji respiratora poprzez zewnętrzne moduły: CPAP, Inhalacja
- Tryb IPPV
- Tryb wspomaganą wentylacji SIMV
- Zgodny z normą PN EN 1789 – dedykowane mocowanie ścienne
- Łatwy w obsłudze

Specyfikacja techniczna:

Specyfikacja techniczna

- Respirator transportowy, przenośny, odporny na drgania i wstrząsy, zasilany pneumatyczno-bateryjnie
- Wentylacja dorosłych, dzieci od 10 kg masy ciała
- Możliwość zastosowania respiratora podczas transportu pacjenta ambulansiem – mocowanie/uchwyt ścienny spełniający wymogi normy PN-EN 1789 w zakresie umocowania w trakcie transportu w ambulansie
- Zgodny z normą PN-EN 60601 -1, EN 794-3
- Autotest poprawności działania urządzenia po każdym uruchomieniu respiratora
- Zasilanie respiratora pneumatyczno bateryjne z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu o ciśnieniu 2,7 – 6,0 bar
- Bateria zasilająca układy elektroniczne
- Okres eksploatacji baterii zasilającej pracę respiratora 2 lata
- Okres eksploatacji baterii zasilającej alarmy świetlne i dźwiękowe 2 lata
- Kontrolowana wentylacja mechaniczna IPPV
- Wspomagana wentylacja SIMV
- Wentylacja czystym tlenem lub mieszaniną tlenu i powietrza 100% i 60 % O₂
- Niezależna płynna regulacja częstości oddechowej i objętości oddechowej (minutowej)
- Częstość oddechów 5-40 /min
- Objętość oddechowa 75-4000 ml
- Regulacja objętości oddechowej minutowej w zakresie 3-20l/min
- Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa zakres 20 – 60 cm H₂O
- Detekcja oddechu spontanicznego
- Możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji
- Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę częstotliwości oddechowej przez użytkownika
- System elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta
- Alarmy świetlne i dźwiękowe (zasilane bateryjnie):
 - Za wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych
 - Za niskiego ciśnienia w drogach oddechowych
 - Sygnalizacja spadku ciśnienia zasilania
 - Sygnalizacja rozładowania baterii
- Manometr ciśnienia w drogach oddechowych -20 do +80 cm H₂O

Budowa:

- Jednolity moduł aparatu
- Panel sterowania z pokrętkami sterującymi manometrem osłonięty przez obudowę w sposób zabezpieczający przed uszkodzeniem oraz przypadkowym przestawieniem parametrów
- Przewód pacjenta z zastawką pacjenta z możliwością sterylizacji w temp. 134 ° C
- Przewód zasilający: długość 200 cm, zakończony wtykiem szybkozłącza typu AGA
- Waga: 1,1 kg
- Temperatura pracy od - 18°C do + 60°C
- Temperatura przechowywania od - 40°C do + 70°C
- Wodoodporność - stopień ochrony IPX 4
- Mocowanie ścienne respiratora zgodne z PN EN 1789
- Zastawka PEEP instalowana na zaworze pacjenta regulowana w zakresie 0-20 cm H₂O – opcja

Komplet zawiera:

- Torba tlenowa uniwersalna na respiratory transportowe, oznakowana krzyżem św. Andrzeja, z materiału typu CORDURA w kolorze granatowym, wyposażona w pas odblaskowy, posiadająca uchwyty do przenoszenia w dłoni, na ramieniu oraz dodatkowe, chowane uchwyty do zawieszania na noszach transportowych, oraz chowane pasy szelkowe umożliwiające transport na plecach, z miejscem na butle tlenową: 2,7 l, 2l, 1l
- Dostęp do butli od strony komory głównej oraz od strony kieszeni bocznej, w której przewidziane jest miejsce na reduktor
- Możliwość natychmiastowego wyciągnięcia butli
- Wyposażona w boczne kieszenie, umożliwiające umieszczenie dodatkowych akcesoriów
- Wymiary ok: 52 cm długość, 36 cm wysokość, 16 cm szerokość.
- Butla tlenowa: O₂ 2,7 l aluminiowa, pojemność 405 l O₂ przy ciśnieniu 150 atm., możliwość napełniania do 200 atm.
- Reduktor tlenowy: przepływomierz obrotowy 0-25 l/min, manometr zabezpieczony gumowa osłona, obrotowy o 360°, standardowe szybkozłącze AGA do podłączenia respiratora, króciec do podłączenia przewodu tlenowego obrotowy o 360° (możliwość podłączenia przewodu tlenowego pod każdym kątem), możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi, konstrukcja odporna na czynniki zewnętrzne, wartość nastawionego przepływu widoczna w dwóch miejscach z boku i z przodu

Tłumaczenie z języka angielskiego

Deklaracja zgodności na wyroby medyczne

My, producent, oświadczamy na własną odpowiedzialność, że produkt wymieniony poniżej jest zgodny z odpowiednimi regulacjami następujących wytycznych.

Producent: WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohbösestraße 12, 22525 Hamburg
Niemcy

Opis produktu: System przenośny/mocowanie ścienne

Nazwa produktu/model:	LIFE-BASE Mini II	LIFE-BASE light
	LIFE-BASE II	LIFE-BASE light XS
	LIFE-BASE III	BASE-STATION Mini II
	LIFE-BASE 1 NG	BASE-STATION II
	LIFE-BASE 1NG XL	BASE-STATION 1 NG
	LIFE-BASE 3 NG	BASE-STATION 3 NG
	LIFE-BASE 4 NG	

Wytyczne: Dyrektywa dotycząca wyrobów medycznych 93/42/EWG

Klasyfikacja: I

Zastosowane normy: EN 1789:2007+A1:2010

Oznaczenie: oznaczenie CE
[oznaczenie] CE

Hamburg, 19.08.2013
[nieczytelny podpis]
Andre Schulte
Dyrektor Generalny

[oznaczenie z boku dokumentu] 74510 07/2014

Koniec dokumentu

Tłumaczenie z języka angielskiego

Deklaracja zgodności WE na wyroby medyczne

My, producent, oświadczamy na wyłączną odpowiedzialność, że wymieniony poniżej produkt jest zgodny z odpowiednimi regulacjami następujących wytycznych.

Producent: WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohbösestraße 12, 22525 Hamburg
Niemcy

Opis produktu: Respirator

Nazwa produktu/model: MEDUMAT Standard
MEDUMAT Standard a

Wytyczne: Dyrektywa dotycząca wyrobów medycznych 93/42/EWG
(zgodnie z Załącznikiem II wyłączając (4))

Klasyfikacja: IIb

Zastosowane standardy: EN 60601-1:2006
EN 60601-1-2:2007
EN 794-3:1998 + A2:2009

Oznaczenie: TÜV-Rheinland LGA Products GmbH,
Nuremberg – Niemcy
[oznaczenie] CE0197

Niniejsza deklaracja zgodności WE jest ważna od daty podpisania do zmiany Deklaracja zgodności WE jest wydawana w wyniku wydania nowego certyfikatu dyrektywy.

Hamburg, 21/08/2018

[nieczytelny podpis]

Andre Schulte
Prezes wykonawczy

[numer po lewej stronie na marginesie] WM 74418C 08/2018

[slogan] partner for life

*[logo]*Weinmann Medical Technology

EG-Konformitätserklärung für Medizinprodukte

Wir, der Hersteller, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt den einschlägigen Bestimmungen der nachstehenden Richtlinien entspricht.

Hersteller: WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohbösestraße 12, 22525 Hamburg
GERMANY

Produktbezeichnung: **Beatmungsgerät**

Produktname / Modell: **MEDUMAT Standard**
MEDUMAT Standard a

Richtlinie: Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte
(gemäß Anhang II ohne (4))

Klassifizierung: IIb

Angewandte Normen: EN 60601-1:2006
EN 60601-1-2:2007
EN 794-3:1998 + A2:2009

Kennzeichnung: TÜV-Rheinland LGA Products GmbH, Tillystraße 2,
90431 Nürnberg, Deutschland

CE 0197

Diese EG-Konformitätserklärung ist gültig ab dem Datum der Unterzeichnung bis zur Ausstellung einer revidierten EG-Konformitätserklärung aufgrund der Ausstellung eines neuen Richtlinienzertifikats.

Hamburg, den 21.08.2018



André Schulte
Sprecher der Geschäftsführung

WM 74418c 08/2018

EC Declaration of Conformity on Medical Devices

We, the manufacturer, declare in sole responsibility that the product mentioned below is in conformity with the respective regulations of the following guideline.

Manufacturer: WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohbösestraße 12, 22525 Hamburg
GERMANY

Product description: **Ventilator**

Product name / Model: **MEDUMAT Standard**
MEDUMAT Standard a

Guideline: Medical Device Directive 93/42/EEC
(according to Annex II excluding (4))

Classification: IIb

Standards used: EN 60601-1:2006
EN 60601-1-2:2007
EN 794-3:1998 + A2:2009

Marking: TÜV-Rheinland LGA Products GmbH, Tillystraße 2,
90431 Nürnberg, Germany

CE 0197

This EC declaration of conformity is valid from the date of signature until a revised EC declaration of conformity is issued as a result of a new directive certificate being issued.

Hamburg, 21/08/2018



André Schulte
Chief Executive Officer

WM 74418c 08/2018

Déclaration CE de conformité pour dispositifs médicaux

Nous, le constructeur, déclarons en seule responsabilité que le produit mentionné ci-dessous répond aux dispositions respectives de la directive ci-après.

Constructeur : WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohbösestraße 12, 22525 Hamburg
GERMANY

Désignation du produit : **Ventilateur**

Nom du produit / modèle : **MEDUMAT Standard**
MEDUMAT Standard a

Directive : Directive européenne 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux (conformément à l'annexe II sans [4])

Classification : IIb

Conforme aux normes habituelles : EN 60601-1:2006
EN 60601-1-2:2007
EN 794-3:1998 + A2:2009

Marquage : TÜV-Rheinland LGA Products GmbH, Tillystraße 2,
90431 Nürnberg, Allemagne

CE 0197

La présente déclaration CE de conformité est valide à compter de la date de sa signature et jusqu'à présentation d'une déclaration de conformité CE révisée suite à l'établissement d'un nouveau certificat.

Hambourg, le 21/08/2018



André Schulte
Porte-parole de la direction

Declaración CE de conformidad para productos sanitarios

Nosotros, el fabricante, declaramos bajo nuestra responsabilidad exclusiva que el producto citado posteriormente cumple las disposiciones pertinentes de las siguientes directivas.

Fabricante: WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohbösestraße 12, 22525 Hamburg
GERMANY

Denominación de producto: **Aparato para la respiración artificial**

Nombre del producto/modelo: **MEDUMAT Standard**
MEDUMAT Standard a

Directiva: Directiva 93/42/CEE relativa a los productos sanitarios
(según el anexo II sin (4))

Classificación: IIb

Normas aplicadas: EN 60601-1:2006
EN 60601-1-2:2007
EN 794-3:1998 + A2:2009

Identificación: TÜV-Rheinland LGA Products GmbH, Tillystraße 2,
90431 Nürnberg, Alemania

CE 0197

Esta declaración CE de conformidad es válida a partir de la fecha de la firma y hasta la expedición de una declaración CE de conformidad revisada debido a la expedición de un nuevo certificado de directiva.

Hamburgo, a 21.08.2018



André Schulte
Portavoz de la gerencia

WM 74418c 08/2018

EG-Konformitätserklärung für Medizinprodukte

Wir, der Hersteller, erklären in alleiniger Verantwortung, dass das unten aufgeführte Produkt den einschlägigen Bestimmungen der nachstehenden Richtlinien entspricht.

Hersteller: WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohösestraße 12, 22525 Hamburg
GERMANY

Produktbezeichnung: **Tragesystem/Wandhalterung**

Produktname / Modell: **LIFE-BASE Mini II** **LIFE-BASE light**
LIFE-BASE II **LIFE-BASE light XS**
LIFE-BASE III **BASE-STATION Mini II**
LIFE-BASE 1 NG **BASE-STATION II**
LIFE-BASE 1 NG XL **BASE-STATION 1 NG**
LIFE-BASE 3 NG **BASE-STATION 3 NG**
LIFE-BASE 4 NG

Richtlinie: Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte

Klassifizierung: I

Angewandte Normen: EN 1789:2007 + A1:2010

Kennzeichnung: CE-Kennzeichnung
CE

Hamburg, den 19.08.2013



André Schulte
Sprecher der Geschäftsführung

WM 74510 07/2014

EC Declaration of Conformity on Medical Devices

We, the manufacturer, declare in sole responsibility that the product mentioned below is in conformity with the respective regulations of the following guideline.

Manufacturer:	WEINMANN Emergency Medical Technology GmbH + Co. KG Frohboesestrasse 12, 22525 Hamburg GERMANY	
Product description:	Portable system/wall mounting	
Product name / Model:	LIFE-BASE Mini II LIFE-BASE II LIFE-BASE III LIFE-BASE 1 NG LIFE-BASE 1 NG XL LIFE-BASE 3 NG LIFE-BASE 4 NG	LIFE-BASE light LIFE-BASE light XS BASE-STATION Mini II BASE-STATION II BASE-STATION 1 NG BASE-STATION 3 NG
Guideline:	Medical Device Directive 93/42/EEC	
Classification:	I	
Standards used:	EN 1789:2007 + A1:2010	
Marking:	CE-marking CE	

Hamburg, 19/08/2013



André Schulte
Chief Executive Officer

WM 74510 07/2014

Déclaration CE de conformité pour dispositifs médicaux

Nous, le constructeur, déclarons en seule responsabilité que le produit mentionné ci-dessous répond aux dispositions respectives de la directive ci-après.

Constructeur : WEINMANN Emergency
Medical Technology GmbH + Co. KG
Frohboesestrasse 12, 22525 Hamburg
ALLEMAGNE

Désignation du produit : **Système de transport/support mural**

Nom du produit / modèle : **LIFE-BASE Mini II** **LIFE-BASE light**
LIFE-BASE II **LIFE-BASE light XS**
LIFE-BASE III **BASE-STATION Mini II**
LIFE-BASE 1 NG **BASE-STATION II**
LIFE-BASE 1 NG XL **BASE-STATION 1 NG**
LIFE-BASE 3 NG **BASE-STATION 3 NG**
LIFE-BASE 4 NG

Directive : Directive européenne 93/42/CEE relative aux dispositifs médicaux

Classification : I

Conforme aux normes habituelles : EN 1789:2007 + A1:2010

Marquage : Marquage CE

CE

Hambourg, le 19/08/2013



André Schulte
Porte-parole de la direction

WM 74510 07/2014

Ssak elektryczny

MINIA SPEED BATTERY EVO

z uchwytem karetkowym



Rys. Zdjęcie poglądowe

Ssak MINIASPEED BATTERY EVO PLUS to profesjonalne przenośne urządzenie do usuwania wydzielin, które idealnie nadaje się do stosowania w karetkach pogotowia. Urządzenie posiada wbudowany manometr oraz podwójne zabezpieczenie przed przelaniem. Model ten wyposażony jest w akumulator 12V, nadający się do powtórnej naładowności; po podłączeniu do uchwyty w karetkie nie tylko działa na zasilaniu ambulansu ale i ładuje się. Urządzenie jest bezsmarowe, łatwe w obsłudze i użyciu, niezawodne, trwałe oraz ciche.

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl



Parametry techniczne:

- Pojemność zbiornika na wydzielinę : 1 l
- Przepływ: 30 l/min +/- 10%
- Regulacja siły ssania: 0 ± 85 kPa
- Poziom hałas: 55 dBA z odległości 1 m
- Tryb pracy: praca ciągła
- Akumulator wewnętrzny:
 - 12 VDC 4Ah ołowiowy, hermetyczny
 - 45 minut autonomii baterii
- Napięcie pracy:
z akumulatora DC 12 V z zasilaniem 100÷240 V ~ 50/60 Hz - 14 VDC 4,28
- Pobór prądu: 3A
- Stopień ochrony IP: IP44
- Klasa ryzyka: IIb

Standardowe wyposażenie:

- Autoklawowalny zbiornik na wydzielinę o pojemności 1 litr, wykonany z poliwęglanu, wyposażony w zawór zabezpieczającym przed przepiętnieniem
- Jednorazowy zbiornik na wydzielinę poj. 1 litr
- Filtr antybakteryjno-hydrofobowy (2 szt.)
- Jednorazowy łącznik stożkowy
- Jednorazowy cewnik CH14
- Komplet drenów silikonowych $\varnothing 6 \times 12$ mm:
 - 130 cm (pacjent-urządzenie)
 - 24 cm (zbiornik na wydzielinę-urządzenie)
- Ssak jest wyposażony we własne źródło światła wykonane w technologii LED, które umożliwia używanie ssaka w ciemności lub w nocy.
- Przewody zasilające 12 VDC przystosowane do gniazda w karetki oraz 230 VAC
- Wewnętrzny akumulator z 4-stopniowym wskaźnikiem naładowania
- Uchwyt ścienny z funkcją automatycznego ładowania po wpięciu
- Zasilacz sieciowy
- Torba transportowa
- Instrukcja obsługi

Model	Wymiary	Waga
MINIASPEED BATTERY EVO PLUS	134 x 378 x h 263 mm	ok. 4,6 kg


RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl

 GESTIONE QUALITA'	DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DECLARATION OF CONFORMANCE	Mod. AQ 0001

Rev. N°.	06	Data:	03/05/2016
----------	----	-------	------------

Fabbricante/Manufacturer: **3A HEALTH CARE S.r.l.**
Via Marziale Cerutti, 90F/G
25017 Lonato del Garda (BS)
Italy,

Conformity assessment route: Annex II (excluding section 4)

Categoria/Product: Aspiratori per ambulanza / *Suction Equipments for ambulance*

Classe (Direttiva 93/42/CEE, Allegato IX) / Class (MDD, Annex IX): IIb

Codice del fabbricante / Manufacturer model: AS466A – MINIASPEED BATTERY EVO PLUS (1LT)
Modello del distributore / Distributor model: <i>Ref.: 28283</i>

3A HEALTH CARE S.r.l. dichiara sotto la propria e sola responsabilità che il prodotto sopraindicato e la presente dichiarazione sono conformi alla Direttiva Dispositivi Medici 93/42/EEC, successive modifiche e integrazioni.
3A HEALTH CARE S.r.l. declares under its sole responsibility that the above mentioned product and hereby declaration comply with the 93/42/EEC Medical Devices Directives, subsequent amendments and additions.

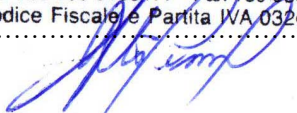
Norme Applicate / Applicable standards:

EN 60601-1:2006/A11:2011/A1:2013 ;	EN 10079-1:2015 ;
EN 60 601-1-6:2010+A1:2015 ;	IEC 62366-1:2015 ;
EN 60 601-1-2:2015 ;	EN 1789:2010 ;
EN 60 601-1-11:2015 ;	EN 62304:2006+A1:2015 ;
EN ISO 14971:2012 ;	EN ISO 15223-1:2016 ;
EN 1041:2008+A1:2013 ;	

Lonato (BS) Italia, 04/12/2019
Lonato (BS) Italy, 2019/12/04

In fede / In faith:
Quality Assurance & Regulatory Affairs Director
Simone Abate


3A HEALTH CARE s.r.l.
Via Marziale Cerutti, 90F/G
25017 Lonato del Garda (BS) - Italy
Tel. +39 030 9133177 - Fax +39 030 9919114
Codice Fiscale e Partita IVA 03262640984



CE 0051

Organismo notificato / *Notified Body:*
IMQ S.p.A Italy No. 0051

-/... logo firmy 3A HEALTH CARE GESTIONE QUALITA.../	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	Mod. AQ 0001
--	-----------------------------	-----------------

Rew. Nr.	06	Data:	03/05/2016
-----------------	-----------	--------------	-------------------

Producent: 3A HEALTH CARE S.r.l.
Via Marziale Cerutti, 90F/G
25017 Lonato del Garda (BS)
Włochy

Procedura oceny zgodności: Załącznik II (z wyłączeniem sekcji 4)

Produkt: Urządzenia ssące do ambulansu

Klasa (MDD, załącznik IX): IIb

Model producenta
<i>AS466A – MINIASPEED BATTERY EVO PLUS (1 LT)</i>

Model dystrybutora
<i>Ref.: 28283</i>

3A HEALTH CARE S.r.l. oświadcza na swoją wyłączną odpowiedzialność, że wyżej wymieniony produkt i niniejsza deklaracja są zgodne z Dyrektywą o Wyrobach Medycznych 93/42/EEC z późniejszymi zmianami i uzupełnieniami.

Obowiązujące normy:

EN 60601-1:2006/A11:2011/A1:2013;	EN 10079-1:2015;
EN60 601-1-6:2010+A1:2015;	IEC 62366-1:2015;
EN 60 601-1-2:2015;	EN 1789:2010;
EN 60 601-1-11:2015;	EN 62304:2006+A1:2015;
EN ISO 14971:2012;	EN ISO 15223-1:2016;
EN 1041:2008+A1:2013;	

Lonato (BS) Włochy, 2019/12/04

W wierze:
Dyrektor ds. Zapewnienia Jakości i Regulacji
Simone Abate

-/... pieczęćka I dane teleadresowe firmy 3A Health Care.../-

-/...podpis nieczytelny.../-

Jednostka Notyfikacyjna:

IMQ S.p.A Włochy No.0051

-/...oznakowanie CE z numerem Jednostki Notyfikacyjnej.../-



CERTIFICATO CE

Certificato n. 1951/MDD

Dichiarazione di approvazione del sistema qualità

(Sistema completo di garanzia qualità)

Visto l'esito delle verifiche condotte in conformità all'Allegato II, con l'esclusione del punto 4, della direttiva 93/42/CEE e s.m.i., si dichiara che la ditta:

3A HEALTH CARE S.r.l.

25017 LONATO DEL GARDA (BS) - VIA MARZIALE CERUTTI 90F/G (ITA) - Italy

mantiene nello stabilimento di:

25017 LONATO DEL GARDA (BS) - VIA MARZIALE CERUTTI 90F/G (ITA) - Italy

un sistema qualità che assicura la conformità dei seguenti prodotti:

Apparecchi per aerosolterapia

Accessori per apparecchi per aerosolterapia

Aspiratori

Aspiratori per ambulanza

Modd. come da documento "Elenco prodotti 3A HEALTH CARE S.r.l." Rev. 06 del 07/04/2020; valido solo se provvisto del timbro IMQ.

ai requisiti essenziali della direttiva suddetta ad essi applicabili (in tutte le fasi dalla progettazione al controllo finale) ed è sottoposta alla sorveglianza prevista dal punto 5 dell'Allegato II. Per i dispositivi in classe III questo certificato è valido solamente con il relativo certificato di esame CE della progettazione di Allegato II.4.

Riferimento pratiche IMQ:

DM17-0016835-01; DM18-0024812-01; DM18-0029038; DM18-0034026-01; DM19-0036397-01; DM19-0038533-01; DM20-0048704-01; DM20-0051712-01.

Questa Dichiarazione di approvazione è rilasciata dall'IMQ S.p.A. quale organismo notificato per la direttiva 93/42/CEE e s.m.i. Il numero identificativo dell'IMQ S.p.A. quale organismo notificato è: 0051.

Emesso il: 2017-11-18
 Data aggiornamento: 2020-05-22
 Sostituisce: 2020-02-25
 Data scadenza: 2024-05-26



 IMQ DocuSign



EC CERTIFICATE

Certificate No 1951/MDD

Full Quality Assurance System Approval Certificate

On the basis of our examination carried out according to Annex II, excluding section 4, of the Directive 93/42/EEC and its revised version, we hereby certify that:

3A HEALTH CARE S.r.l.

25017 LONATO DEL GARDA (BS) - VIA MARZIALE CERUTTI 90F/G (ITA) - Italy

manages in the factory of:

25017 LONATO DEL GARDA (BS) - VIA MARZIALE CERUTTI 90F/G (ITA) - Italy

a quality assurance system ensuring the conformity of the following products:

Aerosoltherapy equipment

Accessories for aerosoltherapy equipment

Suction equipments

Suction equipments for ambulance

Type ref. as to document "List of devices 3A HEALTH CARE S.r.l." Rev. 06 dated 2020/04/07; valid only if provided with IMQ stamp.

with the relevant essential requirements of the aforementioned directive (from design to final inspection and testing) and it is subject to surveillance as specified in section 5 of Annex II. For class III devices, this certificate is valid only with the relevant EC Design-Examination Certificate of Annex II.4.

Reference to IMQ files Nos:

DM17-0016835-01; DM18-0024812-01; DM18-0029038; DM18-0034026-01; DM19-0036397-01; DM19-0038533-01; DM20-0048704-01; DM20-0051712-01.

This Approval Certificate is issued by IMQ S.p.A. as Notified Body for the Directive 93/42/EEC and its revised version. Notified Body notified to European Commission under number: 0051.

Date: 2017-11-18
 Updated: 2020-05-22
 Substitution Date: 2020-02-25
 Expiry Date: 2024-05-26

IMQ



Elenco prodotti
List of devices
3A HEALTH CARE S.r.l.

Date: 07/04/2020

Rev. 06

Apparecchi per aerosolterapia

Aerosoltherapy equipment

Modello
Model : **HAPPYNEB II ; HAPPYNEB III ; AIRJOLIE 2 DELUXE ; HOSPYNEB professional ; COMP-A NEB ; ATOMIZER ; RESPIRO ; ISINEB ; NEBBY ; NEBBY PLUS ; SPEEDY ; PICONEB ; FUN-NEB ; MIDINEB ; MIKRONEB ; MYNEB ; TURBONEB ;**

Trade mark: 3A HEALTH CARE S.r.l.

Modello
Model : **AEROSAN + Trade mark: Messer Medical ; JC-117 ; JC-118 ; JC-118G ; JC-1301; JC-117P Trade mark: Joycare; m213A Trade mark: Medicura ; Salus 54901 Trade mark: Olympic ; DOCTORNEB Trade mark: Imetec ; AIROFAMILY MAX Trade mark: Airssential Home ; Beper 40.110 Trade mark: Beper ; SANITY Inhalator PRO Trade mark: Sanity ; TARTU' ; Arya ; Kosmo Trade mark: Prontex ; LTK150 - NYXY ; LTK160 - NYXY FAMILY ; LTK170 - NYXY PRO ; LT139- Hopsyneb professional Trade mark: Moretti ; Inhalator Amineb 2 Trade mark: PMT ; NIVEC III Trade mark: MGE ; ECONEB Trade mark: Trister ; Air 100 Trade mark: Colpharma ;**



2020-05-22



Elenco prodotti
List of devices
3A HEALTH CARE S.r.l.

Date: 07/04/2020

Rev. 06

Accessori per apparecchi per Aerosolterapia

Accessories for aerosoltherapy equipment

Modello (codice)
Model
(code):
Forcella nasale (NEB103); Tubo di collegamento (NEB104); Mascherina adulto (NEB105); Mascherina pediatrica (NEB106); Boccaglio (NEB202); Ampolla FASTERJET (NEB101) ; Kit accessori FASTERJET (NEB100) ; Boccaglio con valvola (NEB102); Kit accessori FASTERJET (NEB120) ; Kit accessori FASTERJET (NEB130); Kit accessori FASTERJET (NEB140); Kit accessori FASTERJET per TURBONEB (NEB141) ; Kit accessori FASTERJET (NEB150); Kit accessori FASTERJET (NEB160); Ampolla NEBJET con connettore (NEB201); Kit accessori NEBJET (NEB200); Kit accessori NEBJET (NEB220) ; Kit accessori NEBJET (NEB230); Kit accessori NEBJET (NEB240); Kit accessori NEBJET (NEB250) ; Kit accessori NEBJET (NEB260); Ampolla TECHNOJET (NEB1000); Kit accessori TECHNOJET (NEB1002); Ampolla QUICKJET con connettore (NEB3001); Kit accessori QUICKJET (NEB3000); NASALJET (NEB5000); NASALJET basic ;

Trade mark: 3A HEALTH CARE S.r.l.

Modello (codice)
Model
(code):
Kit accessori ADAPTAIR N300K2 (NEB1001); Kit accessori NEBJET (NEB270); Doccia micronizzata Corman N100D (NEB5001)

Trade mark: Corman ;

kit accessori NEBJET c/mascherina pediatrica (NEB214); kit accessori NEBJET c/mascherina adulto (NEB215); Ampolla NEBJET (NEB217);

Trade mark: PMT ;

NASALJET - LTK185 (NEB5009); Ampolla FASTERJET - LTR140 (NEB129); Ampolla NEBJET - LTR141 (NEB225) Trade mark: Moretti ;

Rapid Mask - kit completo per aerosolterapia (NEB248); Rapid Ampolla nebulizzatrice con raccordo e curva (NEB249); RHINO CARE Trade mark: Prontex ;

Kit accessori NEBJET (NEB226) Trade mark: Messer Medical ;

Kit ampolla NEBJET +nasale+boccaglio+filtri (NEB219); Kit accessori NEBJET+filtri (NEB241)

Trade mark: Rosner ;

SANITY Nosalek JET (NEB5007); Kit accessori Sanity Inhalator Pro (NEB1028); Ampolla Sanity Inhalator Pro (NEB1029)

Trade mark: Sanity

Ampolla NEBJET 5317 - BN3050 (NEB239); Raccordo snodabile 5317 - BN3070 (NEB242);

Kit nasale/boccaglio 5317 - BN3040 (NEB243); Maschera adulto 5317-BN3030 (NEB244);

Tubo aria 1 mt 5317-BN3020 (NEB245); Mascherina regol. GWM 5317-BN3010 (NEB246)

Trade mark: Imetec ;

Doccia nasale LAICA ANE052 (NEB5010)

Trade mark: Laica ;



2020-05-22



Elenco prodotti
List of devices
3A HEALTH CARE S.r.l.

Date: 07/04/2020

Rev. 06

Aspiratori
Suction Equipments

Modello
Model : **ASPEED PROFESSIONAL - 1 POMPA; ASPEED PROFESSIONAL - 2 POMPE; ASPEED 3.0; ASPEED 2 - 1 POMPA; ASPEED 2 - 2 POMPE; MINIASPEED BATTERY PLUS; MINIASPEED BATTERY PRO; MINIASPEED BATTERY EVO; MAXIASPEED 6.2; MAXIASPEED 6.2P; MAXIASPEED 6.4; MAXIASPEED 6.4P; MAXIASPEED 9.2; MAXIASPEED 9.2P; MAXIASPEED 9.4; MAXIASPEED 9.4P**

Trade mark: 3A HEALTH CARE S.r.l.

Modello
Model : **SAM HOSPY 2 POMPE; SAM 420 LX Trade mark: MGE ; Promedic SP-00 ; Promedic SP-01 Trade mark: Trimpeks; VORTECO AS-100 EMERGENCY Trade mark: Alsa ; IREDEEM MINIASPEED BATTERY EVO Trade mark: Iredeem ; ASPIMED 1.8 - LTA410; ASPIMED 1.8 - LTA415; ASPIMED 1.9 - LTA420; ASPIMED 4.1; ASPIMED 4.2 Trade mark: Moretti ;**

Aspiratori per ambulanza
Suction equipments for ambulance

Modello
Model : **MINIASPEED BATTERY EVO PLUS Trade mark: 3A HEALTH CARE S.r.l. IREDEEM MINIASPEED BATTERY EVO PLUS Trade mark: Iredeem ;**



2020-05-22

-/... logo IMQ.../-

CERTYFIKAT CE

Certyfikat nr 1951/MDD

Certyfikat Pełnego Zatwierdzenia Systemu Zapewnienia Jakości

Na podstawie naszego badania przeprowadzonego zgodnie z załącznikiem II, z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EWG i jej zmienionej wersji, niniejszym zaświadczamy, że:

3A HEALTH CARE S.r.l.

25017 LONATO DEL GARDA (BS)- VIA MARZIALE CERUTTI 90F/G (ITA) WŁOCHY

Zarządza w fabryce

25017 LONATO DEL GARDA (BS)- VIA MARZIALE CERUTTI 90F/G (ITA) WŁOCHY

system zapewnienia jakości zapewniający zgodność następujących produktów:

Urządzenia do aerzoloterapii

Aksesoria do urządzeń do aerzoloterapii

Urządzenia do ssania

Urządzenia do ssania do Ambulansów

Wpis ref. co do dokumentu: „Lista urządzeń 3A HEALTH CARE S.r.l.” Rew. 06 z dnia 2020/04/07; ważny tylko po opatrzeniu pieczętką IMQ.

z odpowiednimi zasadniczymi wymaganiami wyżej wymienionej dyrektywy (od projektu do końcowej kontroli i badań) i podlega nadzorowi, jak określono w części 5 załącznika II. W przypadku urządzeń klasy III niniejszy certyfikat jest ważny tylko z odpowiednim certyfikatem badania projektu WE z załącznika II.4.

Odniesienie do plików IMQ o numerach:

DM17-0016835-01; DM18-0024812-01; DM18-0029038; DM18-0034026-01; DM19-0036397-01; DM19-0038533-01; DM20-0048704-01; DM20-0051712-01.

Niniejszy Certyfikat uznania został wydany przez IMQ S.p.A. jako Jednostkę Notyfikowaną dla Dyrektywy 93/42.EEC i jej zmienionej wersji. Jednostka Notyfikowana zgłoszona do Komisji Europejskiej pod numerem: 0051.

Data: 2017-11-18 -/... podpis nieczytelny.../-

Zaktualizowano: 2020-05-22 -/...znak IMQ.../-

Data zastąpienia: 2020-02-25

Data wygaśnięcia: 2024-05-26

Niniejsze świadectwo uznania podlega postanowieniom zawartym w „Rozporządzeniach IMQ dotyczących certyfikacji wyrobów medycznych – oznakowaniu CE – dyrektywie 93/42/EWG”.

Jest to tłumaczenie tekstu z języka włoskiego, który przeważa w przypadku wątpliwości

IMQ S.p.A I I-20138 Milano

I Via Quintiliano 34 I

www.img.it

3 A HEALTH CARE	Lista wyrobów 3 A HEALTH CARE	Data: 07/04/2020	Rew. 06
-----------------	--	-------------------------	----------------

Urządzenia do aerzoloterapii

Model: **HAPPYNEB II; HAPPYNEB III; AIRJOLIE 2 DELUXE; HOSPYNEB professional; COMP-A NEB; ATOMIZER; RESPIRO, ISINEB, NEBBY, NEBBY PLUS; SPEEDY; PICONEB; FUN-NEB; MIDINEB, MIKRONEB, MYNEB, TURBONEB**

Znak towarowy: 3A HELATH CARE S.r.l.

Model: **AEROSAN+** Znak handlowy: Messer Medical;
JC-117; JC-118; JC-118G; JC-1301; JC-117P Znak handlowy: Joycare;
m213A Znak handlowy: Medicura;
Salus 5401 Znak handlowy: Olimpica;
DOCTORNEB Znak handlowy: Imetec;
AIROFAMILY MAX Znak handlowy: Aersential Home;
Beper 40.110 Znak handlowy: Beper;
SANITY Inhalator PRO Znak handlowy: Sanity;
TARTU'; Arya; Kosmo Znak handlowy : Prontex;
LTK150-NYXY; LTK160-NYXY FAMILY; LTK170-NYXY PRO;
LT139-Hospyneb professional Znak handlowy: Moretti;
Inhalator Amineb2 Znak handlowy PMT;
NIVEC III Znak handlowy:MGE;
ECONEB Znak handlowy Trister;
Air 100 Znak handlowy: Colpharma;

3 A HEALTH CARE

Lista wyrobów
3 A HEALTH CARE

Data: 07/04/2020

Rew. 06

Aksesoria do urządzeń do aerozoloterapii

Model:

Widelec nosowy (NEB103); Przewód łączący (NEB104); Maski dla dorosłych (NEB105); Maski dla dziecka (NEB106);
Ustnik (NEB202);
Ampułka FASTERJET (NEB101); Zestaw akcesoriów FASTERJET (NEB100); Ustnik z zaworem (NEB102); Zestaw akcesoriów FASTERJET (NEB120); Zestaw akcesoriów FASTERJET (NEB130); Zestaw akcesoriów FASTERJET (NEB140); Zestaw akcesoriów FASTERJET dla TURBONEB (NEB141); Zestaw akcesoriów FASTERJET (NEB150); Zestaw akcesoriów FASTERJET (NEB160); Ampułka NEBJET ze złączem (NEB201); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB200); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB220); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB230); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB240); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB250); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB260);
Ampułka TECHNOJET (NEB1000); Zestaw akcesoriów TECHNOJET (NEB1002); Ampułka QUICKJET ze złączem (NEB3001); Zestaw akcesoriów QUICKJET (NEB3000); NASAUET (NEB5000); NASAUET basic ;

(kod)

Znak towarowy: 3A HEALTH CARE S.r.l.

Model: akcesoria ADAPTAIR N300K2 (NEB1001); Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB270); Mikronizowany prysznic Corman N100D (NEB5001)

Znak handlowy: Corman ;

Zestaw akcesoriów NEBJET z maską pediatryczną (NEB214); zestaw akcesoriów NEBJET z maską dla dorosłych (NEB215); Ampułka NEBJET (NEB217);

Znak handlowy: PMT ;

NASAUET - LTK185 (NEB5009); Ampułka FASTERJET - LTR140 (NEB129); Ampułka NEBJET - LTR141 (NEB225) Znak handlowy: Moretti ;

Rapid Mask - kompletny zestaw do terapii aerozolowej (NEB248); Butelka z rozpylaczem Rapid ze złączem i kolankiem (NEB249); RHINO CARE Znak handlowy: Prontex ;

Zestaw akcesoriów NEBJET (NEB226) Znak handlowy: Messer Medica ;

Zestaw ampułek NEBJET + zestaw akcesoriów NEBJET + filtry (NEB241) Znak handlowy: Rosner ;

SANITY Nosalek JET (NEB5007); Zestaw akcesoriów Sanity Inhalator Pro (NEB1028); Ampułka Sanity Inhalator Pro (NEB1029)

Znak handlowy: Sanity

NEBJET Ampułka 5317 - BN3050 (NEB239); Łącznik przegubowy 5317 - BN3070 (NEB242); Zestaw nosowo-ustny 5317 - BN3040 (NEB243);

Maska dla dorosłych 5317-BN3030 (NEB244); Przewód powietrza 1 m 5317-BN3020 (NEB245); Regulowana maska GWM 5317-BN3010 (NEB24) Znak handlowy: imetec ;

Natrysk do nosa LAICA ANE052 (NEB5010)

Znak handlowy: Laica ;

3 A HEALTH CARE	Lista wyrobów 3 A HEALTH CARE	Data: 07/04/2020	Rew. 06
-----------------	--	-------------------------	----------------

Urządzenia do ssania

Model: ASPEED PROFESSIONAL-1 POMPA; ASPEED PROFESSIONAL-2POMPE; ASPEED 3.0.; ASPEED 2-1 POMPA; ASPEED 2-2 POMPA; MINIASPEED BATTERY PLUS; MINIA SPEED BATTERY PRO, MINIASPEED BATTERY EVO; MAXIASPEED 6.2; MAXIASPEED 6.2P; MAXIASPEED 6.4; MAXIASPEED 6.4P; MAXIASPEED 9.2;MAXIASPEED 9.2P; MAXIASPEED 9.4; MAXIASPEED 9.4P

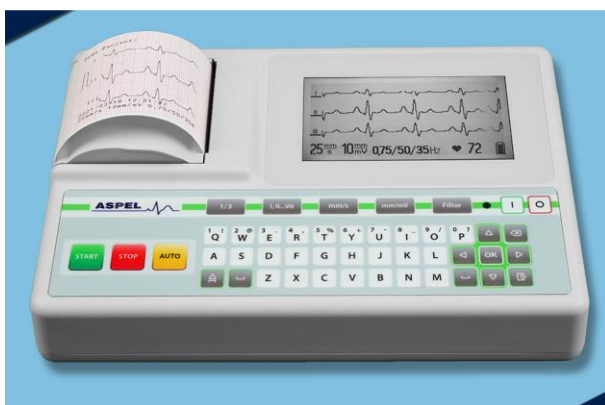
Znak towarowy: 3A HELATH CARE S.r.l.

Model: **SAM HOSPY 2 POMPA; SAM 420 LX** *Znak handlowy:* MGE;
Promedic SP-00; Promedic SP-01 *Znak handlowy:* Trimpeks;
VORTECO AS-100 EMERGENCY *Znak handlowy:* Alsa
IREDEEM MINIASPEED BATTERY EVO *Znak handlowy:* Iredeem;
ASPIMED 1.8- LTA410; ASPIMED 1.8-LTA415; ASPIMED 1.9-LTA420;ASPIMED 4.1; ASPIMED 4.2 *Znak handlowy:* Moretti;

Urządzenia do ssania do Ambulansów

Model: **MINIASPEED BATTERY EVO PLUS** *Znak handlowy:* 3A HEALT CARE S.r.l.
IREDEEM MINIASPEED BATTERY EVO PLUS *Znak handlowy:* Iredeem;

Elektrokardiograf AsCARD Green v.05.101



Rys. Zdjęcie poglądowe

Niska waga, niewielkie gabaryty, komunikacja z komputerem oraz wewnętrzna baza pacjentów i badań to najważniejsze cechy tego aparatu EKG. Przeznaczony jest do wykonywania badań EKG dorosłych i dzieci w celu wyszukiwania nieprawidłowości kardiologicznych, wykrywania niedokrwienia mięśnia sercowego bądź zawału.

Charakterystyka:

- 3-kanalowy elektrokardiograf z wyświetlaczem LCD i klawiaturą alfanumeryczną.
- Wydruk w trybie 1 lub 3 kanałów
- Drukarka wbudowana
- Praca w trybie Auto lub Manual
- Szerokość papieru: 58 mm
- Zasilanie: akumulatorowe, poprzez port USB, sieciowe
- Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń mięśniowych
- Sygnał EKG: 12 odprowadzeń
- Czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV
- Prędkość zapisu: 5/25/50 mm/s
- Standardowe wyposażenie: kabel EKG, elektrody przyssawkowe, elektrody kończynowe klipsowe, żel EKG, papier do EKG (1 rolka)
- Opcjonalne wyposażenie: walizka na sprzęt medyczny

Model	Wymiary (dł.x.szer.xwys.)	Waga
AsCARD Green v.05.101	255 x 195 x 66 mm	0,6 kg

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl

Declaration of Conformity Deklaracja Zgodności

Manufacturer: **ASPEL S.A**
Producent: **os. H. Sienkiewicza 33**
PL 32-080 Zabierzów
Polska / Poland

We declare under our sole responsibility that
Deklarujemy na naszą wyłączną odpowiedzialność, że

the medical device: **Electrocardiograph**
urządzenie medyczne: **Elektrokardiograf**

models: **AsCARD Green**
modele: **AsCARD Green**

of class: **Ila, rule 10, paragraph 4 according to Annex IX of directive 93/42/EEC**
klasa **Ila, reguła 10, akapit 4 zgodnie z Aneks IX dyrektywy 93/42/EEC oraz**
zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r.
(Dz.U.2010, Nr 215, poz. 1416).

GMDN Code: **16231**

covered by production
series: **ZP/575/22**
objęte serią produkcyjną:

and listed in:
i wymienione w:

meets all provisions of the directive 93/42/EEC which apply to it.
spełnia wszystkie postanowienia dyrektywy 93/42/EEC, ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach
medycznych (Dz.U.2010, Nr 107, poz. 679) oraz wymagania załącznika 1 Rozporządzenia Ministra
Zdrowia z dnia 19 lutego 2016 r. (Dz.U.2016,poz. 211), które go dotyczą.

Conformity assessment procedure: **Annex II without section 4 of directive 93/42/EEC.**
Procedura oceny zgodności: **Annex II z wyłączeniem punktu 4 dyrektywy 93/42/EEC**
oraz załącznik nr 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 19 lutego 2016 r. (Dz.U.2016, poz. 211).

EC Certificate No.: **HD 1032460-1**
Certyfikat EC nr:

Notified Body: **Notified Body No. 0197**
Jednostka notyfikowana: **TÜV Rheinland LGA Products GmbH**
Tillystraße 2
D-90431 Nürnberg
Germany



Zabierzów, 2022-10-20

PREZES ZARZĄDU
dr Andrzej Wrześniowski

Certyfikat EC

Pełny System Zapewnienia Jakości Dyrektywa 93/42/EWG dla Wyrobów Medycznych, Załącznik II, z wyłączeniem Sekcji 4

Numer rejestracyjny: HD 1032460-1

Wytwórca: ASPEL S.A.
os. H. Sienkiewicza 33
32-080 Zabierzów
Polska

Wyroby:

- Elektrokardiografy wielokanałowe
- Ambulatoryjne elektroniczne automatyczne sfigmomanometry, rejestratory
- Ambulatoryjne elektroniczne automatyczne sfigmomanometry, oprogramowanie do analizy długotrwałego zapisu
- Spirometry
- Ustniki do spirometrów
- Pneumotachografy do spirometrów
- Ambulatoryjne EKG, rejestratory do długotrwałych zapisów
- Ambulatoryjne EKG, oprogramowanie do analizy długotrwałych zapisów
- Systemy zarządzania danymi EKG
- Systemy monitoringu czynności fizjologicznych, badania wysiłkowe, kardiologia
- Systemy monitoringu czynności fizjologicznych, badania wysiłkowe, kardiologia, oprogramowani

Jednostka Notyfikowana niniejszym deklaruje, że wymagania Załącznika II, z wyłączeniem sekcji 4 dyrektywy 93/42/EWG zostały spełnione dla wymienionych wyrobów. Wyżej wymieniony wytwórca ustanowił i stosuje system zapewnienia jakości, który podlega okresowym audytom nadzorującym na podstawie Załącznika II, sekcja 5 wyżej wymienionej dyrektywy. Dla wprowadzenia do obrotu wyrobów klasy III objętych tym certyfikatem, wymagany jest certyfikat EC badania projektu według Załącznika II, sekcja 4.

Numer raportu: 26300262 010

Ważny od: 2021-05-24

Ważny do: 2024-05-26

Data wydania: 2021-05-24

Maciej Sciera
TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg · Germany



TÜV Rheinland LGA Products GmbH jest Jednostką Notyfikowaną według Dyrektywy 93/42/EWG dla wyrobów medycznych z numerem identyfikacyjnym 0197.

Certyfikat EC

**Pełny System Zapewnienia Jakości
Dyrektywa 93/42/EWG dla Wyrobów Medycznych, Załącznik II,
z wyłączeniem Sekcji 4**

Numer rejestracyjny: HD 1032460-1

Wytwórca: ASPEL S.A.
os. H. Sienkiewicza 33
32-080 Zabierzów
Polska

Wyroby:

- Ergometry, badania wysiłkowe, kardiologia
- Bieżnie, badania wysiłkowe, kardiologia
- Elektrokardiografy wielokanałowe z modułem pulsoksymetrycznym
- Systemy monitoringu czynności fizjologicznych, badania wysiłkowe układu oddechowego, ergospirometry

Zastępuje Certyfikat EC, Numer rejestracyjny: HD 60144443 0001

Numer raportu: 26300262 010

Ważny od: 2021-05-24

Ważny do: 2024-05-26

Data wydania: 2021-05-24

Maciej Ściera

TÜV Rheinland LGA Products GmbH
Tillystraße 2 · 90431 Nürnberg, Germany

TÜV Rheinland LGA Products GmbH jest Jednostką Notyfikowaną według Dyrektywy 93/42/EWG dla wyrobów medycznych z numerem identyfikacyjnym 0197.

Nosze główne z transporterem



Rys. Zdjęcie poglądowe

NOSZE GŁÓWNE 3006

- Nosze przystosowane do prowadzenia reanimacji.
- Wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji
- Materac z materiału nie przyjmującego krwi, brudu itp. przystosowanym do mycia i dezynfekcji
- Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha oraz pozycji siedzącej za pomocą siłowników gazowych
- Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta 80 °
- Zestaw pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy oraz system pasów/uprzęży służących do transportu małych dzieci w pozycji leżącej lub siedzącej- pasy wykonane z materiału zmywalnego
- Podglówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście
- Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy
- Składane barierki boczne

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl



- Fabryczna półka uniwersalna o nośności 15 kg- mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta umożliwiającą przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp.
- Obciążenie dopuszczalne noszy 250 kg
- Waga oferowanych noszy 21 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865

TRANSPORTER 4002

- Transporter z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu
- System szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami
- Regulacja wysokości na 6 poziomach- ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi.
- System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jednego operatora
- Możliwość regulacji długości goleni przednich (bez udziału serwisu), na 3 poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie
- Możliwość ustawienia pozycji drenażowych: Trendelenburga i Fowlera na 3 poziomach pochylenia
- 2 kółka jezdne o średnicy 125 mm, dwa skrętne w zakresie 360 o, hamulce na 2 kółkach (hamulec uniemożliwia obrót kółek oraz funkcję skrętu), 2 kółka o średnicy 160 mm do jazdy na wprost
- Transporter umożliwia prowadzenie noszy w bok do kierunku jazdy
- Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych
- Transporter posiada możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad, bez konieczności wykonywania dodatkowych absorbujących czynności np. Ustawianie kół do jazdy „na wprost”, uruchamianie blokady kół
- Obciążenie dopuszczalne transportera 250 kg
- Waga transportera 27,5 kg zgodnie z wymogami normy DIN EN 1865
- Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy DIN EN 1789
- System mocowania transportera na podstawie jest zgodny z wymogami DIN EN 1789

Dane techniczne noszy 3006	Specyfikacja transportera 4002
<ul style="list-style-type: none">▪ Waga: 21,0 kg▪ Długość: 1900 mm▪ Szerokość: 550 mm▪ Wysokość: 165 mm▪ Maksymalne obciążenie: 250 kg	<ul style="list-style-type: none">▪ Waga: 27,5 kg▪ Długość: 2000 mm▪ Szerokość: 550 mm▪ Maksymalne obciążenie: 250 kg

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl

Richtlinie 93/42/ Anhang VII	EG Konformitätserklärung	Konfo. Erkl. Nr.: 001 Seite 1 von 3 Änd. Index 5 Datum: 02.05.2011
Technische Dokumentation		

1. **Produktbeschreibung** (einschließlich geplanter Varianten)
Krankentragen nach DIN EN 1865 und DIN EN 1789 für den Transport von Patienten.
2. **Produktgruppen**
Krankentrage Modell 3002
Krankentrage Modell 3003
Krankentrage Modell 3006
Krankentrage Modell 3008
3. **Materialien**
Aluminiumguß
Aluminiumprofil
Aluminiumrohr
Aluminiumblech
Stahlrohr
Kunststoffrollen
Gurtband
Apparaterolle
DIN Normalien
4. **Anwendungsbereich**
Die Krankentrage nach DIN EN 1865 ist für den Transport von Patienten in Krankenkraftwagen nach DIN EN 1789 vorgesehen.
5. **Risikoanalyse**
Die Krankentrage nach DIN EN 1865 ist für eine Belastung von mindestens 150 kg ausgelegt. (vergl. Punkt 4.1.4 Tragkraft DIN EN 1865)
Die Krankentrage wird mit 250 kg geprüft vergl. Punkt 5.1.1.1. DIN EN 1865
Die Krankentrage wird nach den allgemein anerkannten Regeln der Technik hergestellt.
Die Krankentrage ist mit einem Brust- und Beingurt und einem Rückhaltesystem nach DIN EN 1865 für den Patienten ausgestattet. Der Patient ist mit dem Gurtsystem während des Transportes im und außerhalb des Krankenkraftwagen zu sichern. Die Krankentrage ist mit den vorhandenen Befestigungsgurten nicht ohne zusätzliche Haltegurte für das Bergen aus Höhen und Tiefen geeignet.
6. **Angewandte Normen**
DIN EN 1865 und DIN EN 1789
7. **Sterilisation**
keine

Erstellt: A. Bojkowski <i>A. Bojkowski</i>	Geprüft: T. Stollenwerk <i>T. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11	Datum: 2.5.11	Datum: 02.05.11

Richtlinie 93/42/ Anhang VII	EG Konformitätserklärung	Konfo. Erkl. Nr.: 001 Seite 2 von 3 Änd. Index 5 Datum: 02.05.2011
Technische Dokumentation		

8. Klinische Daten
Keine

9. Klassifizierung
Nach der Richtlinie über Medizinprodukte 93/42EWG Anhang IX handelt es sich bei den oben genannten Produkte um Produkte der

Klasse 1

Erstellt: A. Bojkovski <i>A. Bojkovski</i>	Geprüft: Th. Stollenwerk <i>Th. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11	Datum: 2.5.11	Datum: 02.05.11

Richtlinie 93/42/ Anhang VII	EG Konformitätserklärung	Konfo. Erkl. Nr.: 001 Seite 3 von 3 Änd. Index 5 Datum: 02.05.2011
Technische Dokumentation		

10. EG – Konformitätserklärung
gem. der oben angeführten Medizinprodukte

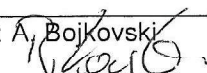

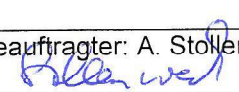
Wir, die Firma Stollenwerk u. Cie GmbH, Waltherstraße 76, 51069 Köln,
erklären hiermit, dass die unter der Konformitätserklärung – Nr. 001
aufgeführten Produkte mit der Richtlinie 93/42/EWG DES RATES vom 14. Juni 1993
über Medizinprodukte übereinstimmen.

Die Konformitätserklärung erfolgt gemäß Anhang VII der oben genannten Richtlinie.
Die Forderung auf verbrauchsgerechte Produktqualität und Produktsicherheit werden
durch ein Qualitätssicherungssystem in Anlehnung an DIN ISO 9001 bzw.
DIN EN ISO 13485 erfüllt.

Stollenwerk u. Cie GmbH
Fabrik für Sanitätsausrüstung

Köln, den 02. Mai 2011

STOLLENWERK


Erstellt: A. Bojkovski 	Geprüft: Th. Stollenwerk 	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk 
Datum: 2.5.11	Datum: 2.5.11	Datum: 02.05.11

Dyrektywa 93/42/ Załącznik VII	Deklaracja zgodności WE	Dekl. Zgodn. nr: 001 Strona 1 / 3 Indeks zmiany 5 Data: 02.05.2011
Dokumentacja Techniczna		

1. **Nazwa wyrobu** (wraz z projektowanymi wariantami)
Nosze według normy DIN EN 1865 oraz DIN EN 1789 do transportu pacjentów.
2. **Grupy wyrobu**
Nosze model 3002
Nosze model 3003
Nosze model 3006
Nosze model 3008
3. **Materiały**
Odelew aluminiowy
Profil aluminiowy
Rurka aluminiowa
Blacha aluminiowa
Rurka stalowa
Rolki z tworzywa sztucznego
Taśma pasa
Rolka aparatury
Części znormalizowane DIN
4. **Zakres zastosowań**
Nosze według normy DIN EN 1865 są przeznaczone do transportu pacjentów w karetkach pogotowia ratunkowego według DIN EN 1789.
5. **Analiza ryzyka**
Nosze według normy DIN EN 1865 są zaprojektowane na obciążenie co najmniej 150 kg (porównaj punkt 4.1.4 Tragkraft [udźwig] DIN EN 1865)
Nosze zostały poddane próbom przy użyciu siły 250 kg porównaj punkt 5.1.1.1. DIN EN 1865
Nosze zostały wyprodukowane przy zastosowaniu ogólnie uznanych reguł techniki.
Nosze zostały wyposażone w pas bezpieczeństwa na poziomie klatki piersiowej oraz nóg oraz system zabezpieczeń dla pacjenta według normy DIN EN 1865. Pacjenta należy zabezpieczyć za pomocą pasów podczas transportu oraz poza pojazdem przeznaczonym do tego celu. Nosze z istniejącymi pasami zabezpieczającymi nie nadają się do transportu osób z wysokości oraz głębokości bez dodatkach pasów zabezpieczających.
6. **Zastosowane normy**
DIN EN 1865 oraz DIN EN 1789
7. **Sterylizacja**
Brak

Opracował:	sprawdził:	pełnomocnik ds. syst. zarządz. jakością
Erstellt: A. Bojkowski <i>A. Bojkowski</i>	Geprüft: T. Stollenwerk <i>T. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: <i>2.5.11</i>	Datum: <i>2.5.11</i>	Datum: <i>02.05.11</i>

Dyrektywa 93/42/ Załącznik VII	Deklaracja zgodności WE	Dekl. Zgodn. nr: 001 Strona 2 /3 Indeks zmiany 5 Data: 02.05.2011
Dokumentacja Techniczna		

8. Dane kliniczne

brak

9. Klasyfikacja

Zgodnie z Dyrektywą 93/42EWG Załącznik IX dotyczącej wyrobów medycznych w przypadku w/w wyrobów chodzi o wyroby

Klasy 1

Opracował:	sprawdził:	pełnomocnik ds. syst. zarządz. jakością
Erstellt: A. Bojkowski <i>Bojkowski</i>	Geprüft: Th. Stollenwerk <i>Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 02.05.11 <i>02.05.11</i>

Dyrektywa 93/42/ Załącznik VII	Deklaracja zgodności WE	Dekl. Zgodn. nr: 001 Strona 3 /3 Indeks zmiany 5 Data: 02.05.2011
Dokumentacja Techniczna		

10. Deklaracja zgodności WE

w odniesieniu do w/w wyrobów medycznych

Firma Stollenwerk u. Cie. GmbH, Waltherstr. 76, 51069 Köln, oświadcza niniejszym, że wyroby wyszczególnione w ramach Deklaracji Zgodności nr 001 są zgodne z Dyrektywą Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 dotyczącą wyrobów medycznych.

Deklaracja zgodności jest wydana zgodnie z Załącznikiem VII do w/w Dyrektywy. Wymagania w zakresie zgodnej z przeznaczeniem jakości oraz bezpieczeństwa wyrobu są spełnione poprzez system zapewnienia jakości według DIN EN ISO 9001 wzgl. DIN EN ISO 13485.

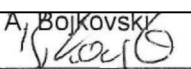

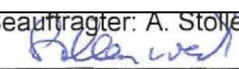
Stollenwerk u. Cie GmbH

Fabrik für Sanitätsausrüstung

Kolonia, 2 maja 2011

STOLLENWERK



Opracował:	sprawdził:	pełnomocnik ds. syst. zarządz. jakością
Erstellt: A. Bojkovskij 	Geprüft: Th. Stollenwerk 	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk 
Datum: 2.5.11	Datum: 2.5.11	Datum: 02.05.11

Richtlinie 93/42/ Anhang VII	EG Konformitätserklärung	Konfo. Erkl. Nr.: 002 Seite 1 von 3 Änd. Index 4 Datum: 02.05.2011
Technische Dokumentation		

1. **Produktbeschreibung** (einschließlich geplanter Varianten)
Fahrgestell nach DIN EN 1865 für Krankentragen nach DIN EN 1865
2. **Produktgruppen**
Fahrgestell Modell 2870
Fahrgestell Modell 2870-1
Fahrgestell Modell 4002
Fahrgestell Modell 4002-1
Fahrgestell Modell 4003
Fahrgestell Modell 4003-1
3. **Materialien**
Aluminiumguß
Aluminiumprofil
Aluminiumrohr
Stahlrohr
Kunststoffrollen
Kunststoffsformteile
Lenkrollen
Apparaterolle
Federn
DIN Normalien
4. **Anwendungsbereich**
Das Fahrgestell nach DIN EN 1865 ist in Verbindung mit der Krankentrage DIN EN 1865 für den Transport von Patienten in und außerhalb von Krankenkraftwagen nach DIN EN 1789 vorgesehen.
5. **Risikoanalyse**
Das Fahrgestell nach DIN EN 1865 ist für eine Belastung von mindestens 150 kg ausgelegt. (vergl. Punkt 4.1.4 Tragkraft DIN EN 1865)
Das Fahrgestell wird nach DIN EN 1865 Punkt 5.1.1.2 mit 250 kg geprüft.
Das Fahrgestell wird nach den allgemein anerkannten Regeln der Technik hergestellt.
Der Krankenkraftwagen nach DIN EN 1789 muß in Verbindung mit dem Fahrgestell nach DIN EN 1865 mit einem entsprechenden Fixierungssystem ausgestattet sein und nach Punkt 4.5.9 und 5.3 gemäß DIN EN 1789 geprüft werden. Bei nicht sachgemäßer oder funktionsfähiger Fixierung können Schäden entstehen oder die Befestigung im Krankenkraftwagen ist nicht ausreichend. Es ist zu empfehlen das Fahrgestell mit einer Ausfahrtsicherung zu versehen. Die Ausfahrtsicherung sperrt das Fahrgestell beim Ausladen aus dem Fahrzeug an der Bühne durch ein Sperrelement wenn das Standbein an der Kopfseite nicht vollständig ausgeklappt ist. Wird das Fahrgestell ein –bzw. ausgeladen, in Umbettposition, Bodenposition, Schocktieflagerung und Lenkposition gebracht, muß das Gewicht des Systems und der zu transportierenden Person gehalten werden.

Erstellt: A. Bojkoyski <i>A. Bojkoyski</i>	Geprüft: Th. Stollenwerk <i>Th. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 02.05.11 <i>02.05.11</i>

Richtlinie 93/42/ Anhang VII	EG Konformitätserklärung	Konfo. Erkl. Nr.: 002 Seite 2 von 3 Änd. Index 4 Datum: 02.05.2011
Technische Dokumentation		

6. Angewandte Normen

DIN EN 1865 und DIN EN 1789

7. Sterilisation

keine

8. Klinische Daten

Keine

9. Klassifizierung

Nach der Richtlinie über Medizinprodukte 93/42EWG Anhang IX handelt es sich bei den oben genannten Produkte um Produkte der

Klasse 1

Erstellt: A. Bojkovski <i>A. Bojkovski</i>	Gepüft: Th. Stollenwerk <i>Th. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 02.05.11 <i>02.05.11</i>

Richtlinie 93/42/ Anhang VII	EG Konformitätserklärung	Konfo. Erkl. Nr.: 002 Seite 3 von 3 Änd. Index 4 Datum: 02.05.2011
Technische Dokumentation		

10. EG – Konformitätserklärung
gem. der oben angeführten Medizinprodukte

Wir, die Firma Stollenwerk u. Cie GmbH, Waltherstraße 76, 51069 Köln,
erklären hiermit, daß die unter der Konformitätserklärungs – Nr. 002
aufgeführten Produkte mit der Richtlinie 93/42/EWG DES RATES vom 14.Juni 1993
über Medizinprodukte übereinstimmen.
Die Konformitätserklärung erfolgt gemäß Anhang VII der oben genannten Richtlinie.
Die Forderung auf verbrauchsgerechte Produktqualität und Produktsicherheit werden
durch ein Qualitätssicherungssystem in Anlehnung an DIN ISO 9001 bzw.
DIN EN ISO 13485 erfüllt.

Stollenwerk u. Cie GmbH
Fabrik für Sanitätsausrüstung



STOLLENWERK

Köln, den 02. Mai 2011

Erstellt: A. Borjkovski <i>A. Borjkovski</i>	Geprüft: Th. Stollenwerk <i>Th. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 02.05.11 <i>02.05.11</i>

Dyrektywa 93/42/ Załącznik VII	Deklaracja zgodności WE	Dekl. Zgodn. nr.: 002 Strona 1 / 3 Indeks zmiany 4 Data: 02.05.2011
Dokumentacja Techniczna		

- Nazwa wyrobu** (wraz z projektowanymi wariantami)
Podwozie według normy DIN EN 1865 do noszy według normy DIN EN 1865
- Grupy wyrobu**
Podwozie model 2870
Podwozie model 2870-1
Podwozie model 4002
Podwozie model 4002-1
Podwozie model 4003
Podwozie model 4003-1
- Materiały**
Odlew aluminiowy
Profil aluminiowy
Rurka aluminiowa
Rurka stalowa
Rolki z tworzywa sztucznego
Części formowane z tworzywa sztucznego
Rolki kierujące
Rolka aparatury
Sprężyny
Części znormalizowane DIN
- Zakres zastosowań**
Podwozie według normy DIN EN 1865 wraz z noszami według normy DIN EN 1865 jest przewidziane do transportu pacjentów w karetkach pogotowia ratunkowego oraz poza tymi pojazdami zgodnie z DIN EN 1789.
- Analiza ryzyka**
Podwozie według normy DIN EN 1865 jest zaprojektowane na obciążenie co najmniej 150 kg (porównaj punk. 4.1.4 Tragkraft [udźwig] DIN EN 1865)
Podwozie zostało poddane próbom według normy DIN EN 1865 Punkt 5.1.1.2 przy użyciu siły 250kg. Podwozie zostało wyprodukowane z zastosowaniem ogólnie uznanych reguł techniki.
Karetki pogotowia ratunkowego w połączeniu z podwoziem według DIN EN 1789 muszą zostać wyposażone w odpowiedni system mocowania zgodnie z normą DIN EN 1865 oraz zostać poddane próbom według punktu 4.5.9 oraz 5.3 zgodnie z DIN EN 1789. W przypadku niewłaściwego lub niezdolnego do działania systemu zamocowania mogą wystąpić uszkodzenia albo mocowanie w karetce będzie niewystarczające. Należy zalecić wyposażenie podwozia w zabezpieczenie przed wysuwem. Zabezpieczenie przed wysuwem zapewnia blokadę podwozia przy wyładunku z pojazdu na platformie przy użyciu elementu blokującego, jeżeli nie nastąpiło całkowite rozłożenie podpory po stronie głowy. Jeżeli podwozie jest załadowywane lub wyładowywane, znajdzie się w pozycji do przenoszenia pacjenta na łóżko, opuszczonej do poziomu podłogi oraz pozycji noszy dla pacjentów, którzy doznali szoku i nachylonej wymagane jest utrzymanie ciężaru systemu oraz transportowanej osoby.

Opracował:	sprawdził:	pełnomocnik ds. syst. zarządz. jakością
Erstellt: A. Bojkoński <i>A. Bojkoński</i>	Geprüft: Th. Stollenwerk <i>Th. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: <i>2.5.11</i>	Datum: <i>12.5.11</i>	Datum: <i>02.05.11</i>

Dyrektywa 93/42/ Załącznik VII	Deklaracja zgodności WE	Dekl. Zgodn. nr: 002 Strona 1 / 3 Indeks zmiany 4 Data: 02.05.2011
Dokumentacja Techniczna		

6. Zastosowane normy

DIN EN 1865 oraz DIN EN 1789

7. Sterylizacja

brak

8. Dane kliniczne

brak

9. Klasyfikacja

Zgodnie z Dyrektywą 93/42EWG Załącznik IX dotyczącą wyrobów medycznych w przypadku w/w wyrobów chodzi o wyroby

Klasy 1

Opracował:	sprawdził:	pełnomocnik ds. syst. zarządz. jakością
Erstellt: A. Bojkovski <i>A. Bojkovski</i>	Geprüft: Th. Stollenwerk <i>Th. Stollenwerk</i>	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk <i>A. Stollenwerk</i>
Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 2.5.11 <i>2.5.11</i>	Datum: 02.05.11 <i>02.05.11</i>

Dyrektywa 93/42/ Załącznik VII	Deklaracja zgodności WE	Dekl. Zgodn. nr.: 002 Strona 1 /3 Indeks zmiany 4 Data: 02.05.2011
Dokumentacja Techniczna		

10. Deklaracja zgodności WE

W odniesieniu do w/w wyrobów medycznych

Firma Stollenwerk u. Cie. GmbH, Waltherstr. 76, 51069 Köln, oświadcza niniejszym, że wyroby wyszczególnione w ramach Deklaracji Zgodności Nr 002 są zgodne z Dyrektywą Rady WE 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 dotyczącą wyrobów medycznych.

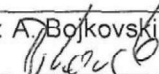

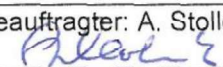
Deklaracja zgodności jest wydana zgodnie z Załącznikiem VII do w/w Dyrektywy. Wymagania w zakresie zgodnej z przeznaczeniem jakości oraz bezpieczeństwa wyrobu są spełnione poprzez System zapewnienia jakości według DIN EN ISO 9001 albo DIN EN ISO 13485.

Stollenwerk u. Cie GmbH
Fabrik für Sanitätsausrüstung



STOLLENWERK

Kolonia, 2 maja 2011

Erstellt: A. Bojkovski 	Geprüft: Th. Stollenwerk 	QM-Beauftragter: A. Stollenwerk 
Datum: 2.5.11	Datum: 2.5.11	Datum: 02.05.11

Nosze podbierakowe aluminiowe



Rys. Zdjęcie poglądowe

Nosze podbierakowe są powszechnie stosowane w oddziałach ratunkowych, szpitalach i sztabach kryzysowych.

Charakterystyka:

- Lekkie nosze podbierakowe wykonane z aluminium
- Rozłączna konstrukcja, na dwie niezależne połowy, umożliwia ich szybkie złożenie i rozłożenie
- Długość regulowana stopniowo
- Lekkie i proste w przenoszeniu
- Łatwe w utrzymaniu czystości
- Wyposażone w trzy regulowane pasy z łatwym do obsługi zapięciem

Model	Wymiary (dł.x.szer.xwys.)	Wymiary po złożeniu	Waga	Maksymalny udźwig
PA-05	2140x420x70 mm	1200x420x70 mm	8 kg	160 kg

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT05-10_00_ Anexo X
		Wersja: 01

DEKLARACJA ZGODNOŚCI Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych	
PRODUCENT: Productos Metalicos del Bages, S.L. (PROMEBA, S.L.)	
ADRESS:	Ctra. C-16 Km 59,5 08650 Sallent Barcelona-Hispania Tel: +34 938 371 200
SNR:	ES-MF-000001922
OŚWIADCZA NA SWOJĄ WYŁĄCZNAJĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ, ŻE PRODUKT (-y):	
Podstawowy UDI-DI Nazwa	843702134serieCAMREW8 NOSZE PODBIERAKOWE
Przeznaczenie:	Produkt NOSZE PODBIERAKOWE to urządzenie, które umożliwia podnoszenie i przenoszenie pacjenta na urządzenia unieruchamiające lub transportujące, takie jak nosze transportowe. Dzięki zastosowaniu tego urządzenia pacjent może być podnoszony bez zmiany pozycji, a tułów i kończyny mogą utrzymać pozycję na wznak podczas ładowania.
Klasyfikacja (reguła) :	Klasa I (Załącznik VIII, Reguła 13)
Akcesoria:	Pas do noszy podbierakowych

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT05-10_00_
		Anexo X
		Wersja: 01

DEKLARACJA ZGODNOŚCI Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych		
Klasyfikacja (reguła) : Klasa I (Załącznik VIII, Reguła 13)		
ZGODNY Z WYMOGAMI ROZPORZĄDZENIA		
Rozporządzenie (UE) 2017/745:	Rozporządzenie w sprawie wyrobów medycznych	
Procedura oceny zgodności:	Artykuł 19	
Jednostka Notyfikacyjna:	Nie dotyczy	
Niniejsza deklaracja jest ważna tylko dla produktów wyszczególnionych w załączonym wykazie wraz z zapisami dopuszczenia wyrobu zgodnie z obowiązującym Systemem Jakości		
Data i miejsce:	Barcelona, 13 maja 2021	
Imię i Nazwisko	Julia Jorba	Jordi Martinez
Stanowisko	Menadżer Produktu	Dyrektor Generalny
Podpis	-/... nieczytelny.../-	-/... nieczytelny.../-

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT05-10_00_
		Anexo X
		Wersja: 01

DEKLARACJA ZGODNOŚCI		
Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych		
ZAŁĄCZNIK		
Referencja	UDI-DI	Nazwa handlowa
PA0500-00000	8437021314496	Aluminiowe nosze podbierakowe PA-05
10XLP	8437021314502	Nosze podbierakowe przezierne dla promieniowania X-Ray
PA-179	8437021314519	Deska ortopedyczna i nosze podbierakowe PA-179
AKCESORIA		
Referencja	UDI-DI	Nazwa Handlowa
PA-130	8437021314526	Zestaw 3 pasów

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamenteo (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

FABRICANTE/ MANUFACTURER: Productos Metálicos del Bages, S.L.
(PROMEBA, S.L.)

DIRECCIÓN/ ADDRESS: Ctra. C-16 Km 59.5
08650 Sallent
Barcelona – Spain
Tel: +34 938 371 200

SNR: ES-MF-000001922

DECLARAN BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD QUE EL PRODUCTO(s):
DECLARE UNDER THEIR SOLE RESPONSIBILITY THAT THE PRODUCT(s):

UDI-DI 8437021314serieCAMREW8
Basic UDI-DI -

Nombre CAMILLA DE RESCATE
Name ***RECOVERY STRETCHERS***

Finalidad Prevista La familia de productos CAMILLA DE RESCATE está concebido para levantar y cargar al paciente hasta dispositivos de inmovilización y transporte tales como las camillas de transporte. Con el uso del dispositivo, el paciente puede ser recogido sin cambiar su posición y su tronco y extremidades pueden ser mantenidas hacia arriba mientras se carga.

Intended Use *The product RECOVERY STRETCHER is a device which enables the lifting and loading of a patient onto immobilising or transport devices such as transport stretchers. With use of this device patient can be picked up without changing position and the trunk and limbs can maintain the supine position while loading.*

Clasificación (regla): Clase I (Anexo VIII, Regla 13)
Classification (rule): ***Class I (Annex VIII, Rule 13)***

Accesorio CINTURÓN PARA CAMILLA DE RESCATE
Accessory ***BELT FOR RECOVERY STRETCHER***

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamento (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

Clasificación (regla): Clase I (Anexo VIII, Regla 1)
Classification (rule): Class I (Annex VIII, Rule 1)

CUMPLE LOS REQUISITOS DEL REGLAMENTO:
CONFORMS WITH REQUIREMENTS OF THE REGULATION:



Reglamento (UE) 2017/745 Reglamento sobre los Productos Sanitarios
Regulation (EU) 2017/745 *Regulation on Medical Devices*

Procedimiento de evaluación de la conformidad: Artículo 19
Conformity assessment procedure: *Article 19*

Organismo Notificado: N/A
Notified Body -

Esta declaración es válida para todas las referencias incluidas en el anexo únicamente de forma conjunta con los registros de liberación del producto de acuerdo con el Sistema de la Calidad aplicado.
This declaration is valid only for the products specified in the annexed list together with the device release records according to the applicable Quality System.

LUGAR Y FECHA: Barcelona, 13 de Mayo de 2021
PLACE & DATE Barcelona, May 13th, 2020

Nombre y apellidos <i>Name and surnames</i>	Júlia Jorba	Jordi Martínez
Cargo <i>Function</i>	Product Manager	Dirección General
Firmado <i>Signature</i>		

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamenteo (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

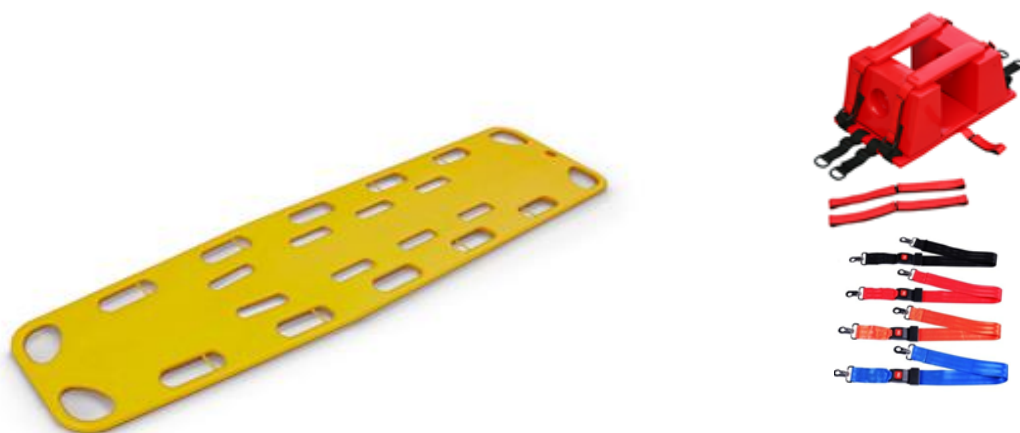
ANEXO
ANNEX

Referencia <i>Reference</i>	UDI-DI <i>UDI-DI</i>	Nombre comercial <i>Trade name</i>
PA0500-00000	8437021314496	CAMILLA CUCHARA DE ALUMINIO PA-05 / ALUMINUM SCOOP STRETCHER PA-05
10XLP	8437021314502	CAMILLA PALAS RADIOTRASPARENTE / SCOOP STRETCHER X RAY TRANSPARENT
PA-179	8437021314519	CAMILLA PALAS Y TABLERO ESPINAL PA-179 / SPINE BOARD AND SCOOP STRETCHER PA-179

ACCESORIOS / ACCESSORIES

Referencia <i>Reference</i>	UDI-DI <i>UDI-DI</i>	Nombre comercial <i>Trade name</i>
PA-130	8437021314526	JUEGO DE 3 CINTURONES / SET OF 3 BELTS

Deska ortopedyczna dla dorosłych PA-06



Rys. Zdjęcie poglądowe

Deska ortopedyczna służy do bezpiecznego transportu osób z podejrzeniem urazu kręgosłupa, miednicy i urazów wielonarządowych. Deska jest stosowana wraz z innymi pomocniczymi przyrządami unieruchamiającymi typu stabilizator głowy (klockowy) oraz regulowane na długość pasy pacjenta mocowane do deski za pomocą karabińczyków.

Charakterystyka:

- Deska przeznaczona dla pacjentów dorosłych
- Wykonana z tworzywa sztucznego, zmywalna
- Lekka i łatwa w przenoszeniu, 14 uchwytów do transportu
- Przepuszczalna dla promieni X
- Uchwyty transportowe umożliwiają wygodny i bezpieczny uchwyt w rękawicach
- Wyposażona w dwuczęściowe, regulowane pasy z łatwym do obsługi napięciem; pasy wykonane ze zmywanego materiału (nienasiąkliwe), kodowane kolorami
- W zestawie stabilizator głowy składający się z 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp do tętnic szyjnych, podkładki z rzepem do przyczepiania klocków oraz z systemem pasków do mocowania stabilizatora do deski

Model	Wymiary (dł.x.szer.xwys.)	Wymiary po złożeniu	Waga	Maksymalny udźwig
PA-06	1850x410x50 mm	-	7 kg	159 kg

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamentación (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

FABRICANTE/ MANUFACTURER: Productos Metálicos del Bages, S.L.
(PROMEBA, S.L.)

DIRECCIÓN/ ADDRESS: Ctra. C-16 Km 59.5
08650 Sallent
Barcelona – Spain
Tel: +34 938 371 200

SNR: ES-MF-000001922

DECLARAN BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD QUE EL PRODUCTO(S):
DECLARE UNDER THEIR SOLE RESPONSIBILITY THAT THE PRODUCT(S):

UDI-DI 8437021314serieTABESPA7
Basic UDI-DI -

Nombre **TABLERO ESPINAL**
Name **SPINE BOARDS**

Finalidad Prevista La familia de productos TABLERO ESPINAL está concebido para la inmovilización del paciente con probables lesiones traumáticas en una situación de rescate o traslado hasta dispositivos de transporte tales como las camillas de transporte.

Intended Use *The product SPINE BOARD is a device for the immobilization of the patient with suspected traumatic injury in a rescue or transport situation to another transport device like a stretcher.*

Clasificación (regla): Clase I (Anexo VIII, Regla 1)
Classification (rule): *Class I (Annex VIII, Rule 1)*

Accesorios **CINTURÓN PARA TABLERO ESPINAL**
Accessories **BELT FOR SPINE BOARD**

INMOVILIZADOR DE CABEZA PARA TABLERO ESPINAL
HEAD IMMOBILIZER FOR SPINE BOARD

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamento (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
 according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

Clasificación (regla): Clase I (Anexo VIII, Regla 1)
Classification (rule): Class I (Annex VIII, Rule 1)

CUMPLE LOS REQUISITOS DEL REGLAMENTO:
CONFORMS WITH REQUIREMENTS OF THE REGULATION:



Reglamento (UE) 2017/745 Reglamento sobre los Productos Sanitarios
Regulation (EU) 2017/745 Regulation on Medical Devices

Procedimiento de evaluación de la conformidad: Artículo 19
Conformity assessment procedure: Article 19

Organismo Notificado: N/A
Notified Body -

Esta declaración es válida para todas las referencias incluidas en el anexo únicamente de forma conjunta con los registros de liberación del producto de acuerdo con el Sistema de la Calidad aplicado.
 This declaration is valid only for the products specified in the annexed list together with the device release records according to the applicable Quality System.

LUGAR Y FECHA: Barcelona, 22 de Junio de 2021
PLACE & DATE Barcelona, June 2nd, 2021

Nombre y apellidos <i>Name and surnames</i>	Júlia Jorba	Jordi Martínez
Cargo <i>Function</i>	Product Manager	Dirección General
Firmado <i>Signature</i>		

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamento (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

ANEXO
ANNEX

Referencia <i>Reference</i>	UDI-DI <i>UDI-DI</i>	Nombre comercial <i>Trade name</i>
PA210-O	8437021314557	TABLERO ESPINAL PA210 NARANJA / SPINE BOARD PA210 ORANGE
PA210-Y	8437021314564	TABLERO ESPINAL PA210 AMARILLO / SPINE BOARD PA210 YELLOW
PA212	8437021314571	TABLERO ESPINAL PEDIÁTRICO / PEDIATRIC SPINE BOARD
PA-252	8437021314588	TABLERO ESPINAL ADULTO Y PEDIÁTRICO / ADULT AND PEDIATRIC SPINE BOARD
PA2400-00000	8437021314595	TABLERO ESPINAL X-RAY / X-RAY SPINE BOARD
PA-06	8437021314601	TABLERO ESPINAL PA-06 X-RAY / X-RAY SPINE BOARD PA-06
PA-07	8437021314618	TABLERO ESPINAL PEDIÁTRICO X-RAY / PEDIATRIC SPINE BOARD X-RAY

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD
UE DECLARATION OF CONFORMITY

de acuerdo con la Reglamentación (UE) 2017/745 de 5 de abril de 2017 sobre productos sanitarios
according to Regulation (EU) 2017/745 of 5 April 2017 on medical devices

ACCESORIOS / ACCESSORIES

Referencia <i>Reference</i>	UDI-DI <i>UDI-DI</i>	Nombre comercial <i>Trade name</i>
PA-130	8437021314526	JUEGO DE 3 CINTURONES / SET OF 3 BELTS
80011	8437021314625	CINTURON MULTIPLE PEDIATRICO PARA TABLERO ESPINAL / PEDIATRIC SPIDER STRAP FOR SPINE BOARD
PA-170	8437021314632	CINTURÓN DE ARAÑA PARA TABLERO ESPINAL / SPIDER STRAP FOR SPINE BOARD
PA-55	8437021314649	INMOVILIZADOR DE CABEZA / HEAD INMOBILIZER
PA-11	8437021314656	INMOVILIZADOR DE CABEZA UNIVERSAL / UNIVERSAL HEAD INMOBILISER
PA-241	8437021314663	INMOVILIZADOR DE CABEZA PEDIÁTRICO / PEDIATRIC HEAD INMOBILISER
PA-13	8436601870025	TABLA PARA RCP / CPR BOARD PA-13

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT06-10_00_
		Anexo X Wersja: 02

DEKLARACJA ZGODNOŚCI Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych	
PRODUCENT: Productos Metalicos del Bages, S.L. (PROMEBA, S.L.)	
ADRESS:	Ctra. C-16 Km 59,5 08650 Sallent Barcelona-Hispania Tel: +34 938 371 200
SNR:	ES-MF-000001922
OŚWIADCZA NA SWOJĄ WYŁĄCZNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ, ŻE PRODUKT (-y):	
Podstawowy UDI-DI Nazwa	8437021314serieTABESPA7 DESKI ORTOPEDYCZNE
Przeznaczenie:	Produkt DESKA ORTOPEDYCZNA to urządzenie do unieruchamiania pacjenta z podejrzeniem urazu w sytuacji ratowniczej lub transportowej do innego urządzenia transportowego, takiego jak nosze.
Klasyfikacja (reguła) :	Klasa I (Załącznik VIII, Reguła 1)
Akcesoria:	Pas do deski ortopedycznej Unieruchomienie głowy do deski ortopedycznej

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT06-10_00_
		Anexo X Wersja: 02

DEKLARACJA ZGODNOŚCI Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych		
Klasyfikacja (reguła) : Klasa I (Załącznik VIII, Reguła 1)		
ZGODNY Z WYMOGAMI ROZPORZĄDZENIA		
Rozporządzenie (UE) 2017/745:	Rozporządzenie w sprawie wyrobów medycznych	
Procedura oceny zgodności:	Artykuł 19	
Jednostka Notyfikacyjna:	Nie dotyczy	
Niniejsza deklaracja jest ważna tylko dla produktów wyszczególnionych w załączonym wykazie wraz z zapisami dopuszczenia wyrobu zgodnie z obowiązującym Systemem Jakości		
Data i miejsce: Barcelona, 2 czerwca 2021		
Imię i Nazwisko	Julia Jorba	Jordi Martinez
Stanowisko	Menadżer Produktu	Dyrektor Generalny
Podpis	-/... nieczytelny.../-	-/... nieczytelny.../-

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT06-10_00_
		Anexo X
		Wersja: 02

ZAŁĄCZNIK		
DEKLARACJA ZGODNOŚCI		
Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych		
Referencja	UDI-DI	Nazwa handlowa
PA210-O	8437021314557	Deska ortopedyczna PA210 Pomarańczowa
PA210-Y	8437021314564	Deska ortopedyczna PA210 Żółta
PA212	8437021345571	Deska ortopedyczna pediatryczna
PA-252	8437021314588	Deska ortopedyczna dla dzieci i dorosłych
PA2400-00000	8437021314595	Deska ortopedyczna przezierna dla promieniowania X-RAY
PA-06	8437021314601	Deska ortopedyczna przezierna dla promieniowania X-RAY PA-06
PA-07	8437021314618	Deska ortopedyczna pediatryczna przezierna dla promieniowania X-RAY

-/. logo PROMEBA.../-	DEKLARACJA ZGODNOŚCI	DT-10_00_
		Anexo X
		Wersja: 02

DEKLARACJA ZGODNOŚCI		
Zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych		
AKCESORIA		
Referencja	UDI-DI	Nazwa Handlowa
PA-130	8437021314526	Zestaw 3 pasów
80011	8437021314625	System pasów stabilizujących dla dzieci typu „pająk” do deski ortopedycznej
PA-170	8437021314632	System pasów stabilizujących typu „pająk” do deski ortopedycznej
PA-55	8437021314649	Unieruchomienie głowy
PA-11	8437021314656	Uniwersalne uruchomienie głowy
PA-241	8437021314663	Pediatryczne uruchomienie głowy
PA-13	8436601870025	Deska CPR PA13

AMBULANSOWY DEZYNFEKTOR PLAZMOWY

Healthwell PLAZE SAFE C



Dezynfekcja małych pomieszczeń i pojazdów

- Dezynfekcja powierzchni i powietrza podczas obecności ludzi
- Unieszkodliwia nawet **99,9%** bakterii i wirusów

Tryb dezynfekcji powietrza

W podstawowym trybie urządzenie korzysta z Promieniowej Jonizacji Katalitycznej (RCI) oraz jonizacji plazmowej HPI, aby stale dezynfekować powietrze i dezaktywować mikroorganizmy na powierzchniach, gdy w ambulansie są obecni ludzie. Dezynfektor pobiera powietrze z otoczenia, dezynfekuje je wewnątrz, a następnie generuje i wypuszcza do otoczenia ujemne jony i rodniki hydroksylowe, które przeciwdziałają mikroorganizmom na powierzchniach i w powietrzu.

Tryb ozonowania

Wysoce efektywna metoda, która **dezynfekuje powietrze i powierzchnie** w ambulansie docierając nawet do zakamarków i miejsc, gdzie nie dociera promieniowanie UV czy aerozol nadtlenku wodoru.

Tryb ten może być bezpiecznie używany ze względu na **czujnik obecności człowieka**.

Jeśli urządzenie wykryje ruch w odległości 7m, to zaczyna zmniejszać ilość ozonu w powietrzu.

Ozonowanie posiada jednocześnie silny efekt deodoryzacyjny i pozwala szybko usunąć nieprzyjemne zapachy.

Proces dokładnej dezynfekcji (99,9%) trwa około 60 minut.

Dzięki samoczynnej dezynfekcji personel ambulansu posiada więcej czasu na działania medyczne oraz nie musi własnoręcznie dezynfekować powierzchni. Oszczędza to zasoby, czas, i siły ratowników przekładając się na lepszą efektywność ich pracy oraz szybsze przywrócenie karetki do ponownej funkcjonalności.

Funkcje urządzenia

- Tryb dezynfekcji: UVC, Promieniowa Jonizacja Katalityczna (RCI) oraz jonizacja plazmowa HPI
- Tryb ozonowania: generator ozonu włączany czasowo
- Tryb konwertowania ozonu w tlen: po każdym cyklu ozonowania
- Tryb jonizacji ujemnej: zwiększa jakość powietrza
- Monitorowanie obecności człowieka (czujnik ruchu reagujący na dystans do 7m)
- Sterowanie zdalnym pilotem
- Praca na baterii

Parametry techniczne:

- Wymiary: 360 × 220 × 85 mm (dł x wys. x szer.)
- Waga: 3,4 kg (maks. 5 kg w pełnej konfiguracji z baterią)
- Wydajność: do 33 m² (99 m³) przy pracy ciągłej
- Zasilanie:
 - AC 100 - 240 V (50-60Hz) oraz DC 12V (opcja)
 - bateria 14.4V 2.5Ah Li-Ion (opcja)
 - kabel do zasilania z zapalniczki samochodowej 12V DC (opcja)
- Ilość generowanego ozonu: 800mg/h
- Zużycie energii:
 - tryb ozonowania – maks. 28W,
 - tryb dezynfekcji: maks 15W
- Filtr: nadający się do umycia filtr wstępny + filtr węglowy
- Poziom hałas: maks. 45dB
- Zakres dezynfekcji: bakterie, wirusy, prątki, zarodniki grzybów itp.

Akcesoria:

Uchwyt samochodowy zgodny z normą EN1789:2020, wkręty i kołki montażowe, zasilacz AC, zdalny pilot, bateria, kabel 12V DC z wtyczką do zapalniczki samochodowej.

Bezpieczeństwo

- EN 1789:2020
- EN 60335-1:2012+AC:2014+A11:2014
- EN 60335-2-65:2003+A1:2008+C1:2004+A11:2012
- EN 62233:2008)

Kompatybilność elektromagnetyczna

- EN 55014-1:2006+A1:2009+A2:2011
- EN 55014-2:1997+A1:2001+A2:2008 (Kategoria IV)
- EN 61000-3-2:2014
- EN 61000-3-3:2013



Declaration of Conformity

No. of Document : HRD-100-1(Rev 1.2)

Manufacturer

HealthWell Medical, Inc

101-2, Donghwagongdan-ro, Munmak-eup, Wonju-si, Gangwon-do, Korea

Tel : +82-33-732-0795, Fax : +82-33-732-0796

Product details

Product : Air Disinfector

Model(s) : HPA-36C

Year of affixing CE Marking : 2020

Declaration & Applicable standards

We hereby declare, that the product above is in compliance with the essential requirements of the Low Voltage Directive 2006/95/EC(Until 19th April, 2016) and 2014/35/EU(From 20th April, 2016) and EMC Directive 2004/108/EC(Until 19th April, 2016) and 2014/30/EU(From 20th April, 2016) by application of

Safety

EN 60335-1:2012+AC:2014+A11:2014

EN 60335-2-65:2003+A1:2008+C1:2004+A11:2012

EN 62233:2008

EMC

EN 55014-1:2006+A1:2009+A2:2011

EN 55014-2:1997+A1:2001+A2:2008(Category IV)

EN 61000-3-2:2014

EN 61000-3-3:2013

Representative in the EU

MDSS GmbH Schiffgraben 41, 30175 Hannover, Germany


Tel : +49 511 6262 8630 Fax : +49 511 6262 8633

Declaration

I hereby declare under our sole responsibility that the product mentioned above to which this declaration relates complies with the above mentioned Directives

Name : Na, HR (CEO)

Date: July.18.22



On behalf of Healthwell Medical, Inc

Tłumaczenie z języka angielskiego

[logo Healthwell Medical, Inc.]

Deklaracja Zgodności

Nr dokumentu : HRD-100-1(wersja 1.2)

Producent:

HealthWell Medical, Inc

101-2, Donghwagongdan-ro, Munmak-eup, Wonju-si, Gangwon-do, Korea

Tel: +82-33-732-0795, Fax : +82-33-732-0796

Szczegóły produktu:

Produkt: dezynfektor powietrza

Model(-e): HPA-36C

Rok przyznania oznaczenia CE: 2020

Deklaracja i obowiązujące normy:

Niniejszym oświadczamy, że wyżej wymieniony wyrób jest zgodny z zasadniczymi wymogami Dyrektywy niskonapięciowej 2006/95/WE (do 19 kwietnia 2016) i 2014/35/UE (od 20 kwietnia 2016) i Dyrektywy EMC 2004/108/WE (do 19 kwietnia 2016) i 2014/30/UE (od 20 kwietnia 2016) przez zastosowanie

Bezpieczeństwo

EN 60335-1:2012+AC:2014+A11:2014

EN 60335-2-65:2003+A1:2008+C1:2004+A11:2012

EN 62233:2008

EMC [kompatybilność elektromagnetyczna]

EN 55014-1:2006+A1:2009+A2:2011

EN 55014-2:1997+A1:2001+A2:2008(kategoria IV)

EN 61000-3-2:2014

EN 61000-3-3:2013

Przedstawiciel na terenie UE

MDSS GmbH Schiffgraben 41, 30175 Hannover. Niemcy

Tel : +49 511 6262 8630 Fax : +49 511 6262 8633

Deklaracja

Niniejszym oświadczam na naszą własną odpowiedzialność, że wyżej wymieniony wyrób, do którego odnosi się niniejsza deklaracja jest zgodny z wyżej wymienionymi dyrektywami.

Imię : Na, HR (CEO)

Data: 18 czerwca 2022

[nieczytelny podpis]

W imieniu Healthwell Medical, Inc.



Charakterystyka

- Krzesło FAST/FST przeznaczone jest do ewakuacji i transportu pacjentów w pozycji siedzącej po schodach bez konieczności ich dźwigania.
- Dzięki zastosowaniu innowacyjnego rozwiązania polegającego na możliwości odpięcia gąsienicowego systemu trakcyjnego i jego zamiany możemy użyć krzesła bez systemu zjazdu lub zmienić zjazd mechaniczny na system elektryczny umożliwiający zjazd jak również wjazd po schodach.
- Całkowicie aluminiowa konstrukcja ramy może przenosić pacjentów o masie ciała do 250 kg.
- Dzięki odpowiednio dużej wielkości kół przednie 125 mm, tylne 150 mm konstrukcja krzesła zapewnia komfort w trakcie transportu, dobre zdolności manewrowe dzięki zastosowaniu przednich kół skrętnych, a także brak możliwości samodzielnego przemieszczania się dzięki zastosowaniu hamulca na kołach tylnych.
- W zestawie znajduje się podparcie głowy i trzy pasy unieruchamiające do zabezpieczenia pacjenta.
- Tylne uchwyty górny krzesła jest wysuwany i regulowany w czterech położeniach (od 1000 do 1580 mm).
- Przednie uchwyty teleskopowe są regulowane w pięciu położeniach.
- Powłoka winylowa jest łatwa do czyszczenia i wymiany.
- Dodatkowe akcesoria : 4 punktowy system pasów zabezpieczających , komfortowy składany podnóżek , dodatkowe składane rączki tylne , system montażu butli tlenowej , uchwyt do montażu w ambulansie .

Dane techniczne

Wysokość min.	Szerokość całkowita	Długość całkowita	Szerokość siedziska	dł. x szer. x wys. (złożone)	Waga	Limit obciążenia	Limit obciążenia
1000 mm	516 mm	695 mm	415 mm	1000 x 516 x 200 mm	14,4 kg	250 kg	250 kg

Akcesoria

System mocowania krzesła FAST/FST w ambulansie – zgodny z aktualną normą PNEN 1789

60-4190-001



Dodatkowe składane tylne rączki do podnoszenia krzesła lub manewrowania nad przeszkodami.

65-4122-001



Dodatkowy, komfortowy, składany podnóżek dla pacjenta.

65-4130-001



4- punktowy pas unieruchamiający poprawia bezpieczeństwo – opcja.

62-4400-001



Kosz siatkowy do przechowywania akcesoriów takich jak butla tlenowa.

65-4123-001



Powertraxx FAST – inteligentny system zasilany akumulatorowo, który przesuwając ciężar do 225 kg po schodach w górę lub w dół bez konieczności ręcznego przenoszenia lub dźwigania krzesła, aż do 20 kondygnacji schodów na jednym ładowaniu akumulatora. Krzesło jest łatwe i intuicyjne w obsłudze podczas wchodzenia lub schodzenia po schodach.

65-0403-001



System plastikowy do krzesła FAST (opcja).

65-0402-001

Krzesło FAST / FST zostało skonstruowane tak, aby spełniało, a nawet wyprzedzało wymagania norm międzynarodowych, takich jak EN 1865-4 2012.

W związku z ciągłym udoskonalaniem wyrobów, przedstawione w niniejszym materiale informacje oraz dane techniczne mają wyłącznie charakter orientacyjny i mogą ulec zmianie bez uprzedzenia. W celu zweryfikowania aktualności niniejszego materiału należy skontaktować się z przedstawicielem firmy Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. 02-862 Warszawa; ul. Farbiarska 47; tel: +48 22 313 09 39; www.paramedica.pl Powyższe zdjęcia, znaki firmowe oraz teksty należą do ich właścicieli.



EC Declaration of Conformity

Manufacturers Name:	Ferno Slovakia s.r.o.
Manufacturers Address:	Bošáca 893 / 913 07 / Slovakia
SRN (Single Registration Number):	SK-MF-000001474
Authorized Representative 1 (EU AUTHORIZED REPRESENTATIVE)	Ferno S.r.l. via B.Zallone, n.26,40066 Pieve di Cento, Bologna, Italy +39.051.6860028 www.ferno.it
	
Authorized Representative 2 (UKCA REPRESENTATIVE)	Ferno House Stubs Beck Lane, Cleckheaton, West Yorkshire, BD19 4TZ United Kingdom +44 (0) 1274 851999 www.ferno.co.uk
	
Basic UDI-DI:	8588008129FAST/FSTChair5Y
Name of the Device (s):	FAST/FST chairs
Product code:	60-4100-001; 60-4110-001; 60-4120-001; 60-4130-001
Classification:	Class I
Notified Body name:	N/A
Notified Body Address:	N/A
Notified Body Identification number:	N/A
Conformity assessment route:	Ferno Slovakia s.r.o. uses the following procedures for the CE-labeling of their products according to the Regulation MDR 2017/745: EN 1865-4; EN 1789 <u>Class I:</u> EC conformity declaration according to Annex IV + Annex VIII of MDR 2017/745

This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of Ferno Slovakia s.r.o. We hereby declare that the medical device(s) specified above meet the provision of the Regulation (EU) MDR 2017/745 for medical devices. This declaration is supported by the Quality System approval to ISO 13485 issued by 3EC, Slovakia, August 2020.

All supporting documentation is retained at the premises of the manufacturer.

Signature:



Silvia Vančová
Managing Director

Place and date of issue:

Bošáca, 31.3.2021

Attachment nr.1 to declaration of conformity FAST/FST chairs

FAST/FST chairs

Part Number	Product description	GTIN (UDI-DI)
60-4100-001	FAST CHAIR (PACKED)	8588008129012
60-4100-001/H	FAST CHAIR (PACKED) with handle	8588008129029
60-4100-001/H/F	FAST CHAIR (PACKED) with handle, k. footbar	8588008129036
60-4100-001/H/F/A	FAST CHAIR (PACKED) with handle, k. footbar, armrests	8588008129043
60-4110-001	FST CHAIR (FIXED TRACK) (PACKED)	8588008129050
60-4110-001/H	FST CHAIR (FIXED TRACK) with handle (PACKED)	8588008129067
60-4110-001/H/F	FST CHAIR (FIXED TRACK) with handle, k. footbar (PACKED)	8588008129074
60-4110-001/H/F/A	FST CHAIR (FIXED TRACK) with handle, k. footbar, armrests (PACKED)	8588008129081
60-4110-001/H/F/4PR/M	FST CHAIR (FIXED TRACK) with handle, k. footbar, 4 bod.rest., mesh(PACKED)	8588008129098
60-4120-001	FAST CHAIR (REMOVABLE STAIR TRACK) (PACKED)	8588008129104
60-4120-001/H	FAST CHAIR (REMOVABLE STAIR TRACK) with handle (PACKED)	8588008129111
60-4120-001/H/F	FAST CHAIR (REMOVABLE STAIR TRACK) with handle, k. footbar (PACKED)	8588008129128
60-4120-001/H/F/A	FAST CHAIR (REMOVABLE STAIR TRACK) with handle, k. footbar, armrests (PACKED)	8588008129135
60-4130-001	FAST CHAIR (REMOVABLE POWERTRAXX) (PACKED)	8588008129142
60-4130-001/H	FAST CHAIR (REMOVABLE POWERTRAXX) with handle (PACKED)	8588008129159
60-4130-001/H/F	FAST CHAIR (REMOVABLE POWERTRAXX) with handle, k. footbar (PACKED)	8588008129166
60-4130-001/H/F/A	FAST CHAIR (REMOVABLE POWERTRAXX) with handle, k. footbar, armrests (PACKED)	8588008129173
60-4140-001	FST CHAIR (FIXED PWRTXX) (PACKED)	8588008129180
60-4140-001/H	FST CHAIR (FIXED PWRTXX) with handle (PACKED)	8588008129197
60-4140-001/H/F	FST CHAIR (FIXED PWRTXX) with handle, k. footbar (PACKED)	8588008129203
60-4140-001/H/F/A	FST CHAIR (FIXED PWRTXX) with handle, k. footbar, armrests (PACKED)	8588008129210

Tłumaczenie poświadczony z języka angielskiego

[w nagłówku każdej strony logo]

FERNO®

[w nagłówku każdej strony grafika o treści:]

PODMIOT POSIADAJĄCY CERTYFIKAT ISO 13485 WYDANY PRZEZ 3EC

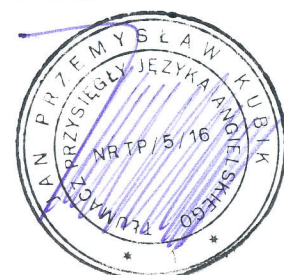
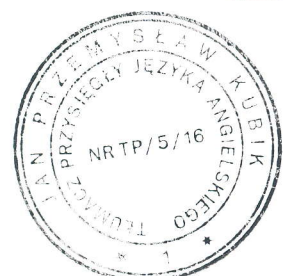
[w stopce każdej strony numeracja stron w formacie „Strona <numer strony> z <liczba stron>” oraz tekst:]

Nazwa formularza: EC DoC 2017/745 EU

Produkt / Grupa Produktów: Fotele FAST/FST

Deklaracja Zgodności UE

Nazwa wytwórcy:	Ferno Slovakia s.r.o.
Adres wytwórcy:	Bošáca 893 / 913 07 / Słowacja
Indywidualny Numer Rejestracyjny (Single Registration Number, SRN):	SK-MF-000001474
Autoryzowany przedstawiciel 1 (AUTORYZOWANY PRZEDSTAWICIEL NA WE)	Ferno S.r.l. via B.Zallone, n. 26, 40066 Pieve di Cento, Bolonia, Włochy +39.051.6860028 www.ferno.it
[znak CE]	
Autoryzowany przedstawiciel 2 (PRZEDSTAWICIEL NA WIELKĄ BRYTANIĘ (UKCA))	Ferno House Stubs Beck Lane, Cleckheaton, West Yorkshire, BD19 4TZ Wielka Brytania +44 (0) 1274 851999 www.ferno.co.uk
[znak UKCA]	
Podstawowy UDI-DI:	8588008129FAST/FSTChair5Y
Nazwa wyrobu:	Fotele FAST/FST
Kod produktu:	60-4100-001; 60-4110-001; 60-4120-001; 60-4130-001
Klasyfikacja:	Klasa I
Nazwa Jednostki Notyfikowanej:	Nie dot.
Adres Jednostki Notyfikowanej:	Nie dot.
Numer Identyfikacyjny Jednostki Notyfikowanej:	Nie dot.
Ścieżka oceny zgodności:	Ferno Slovakia s.r.o. stosuje następujące procedury w odniesieniu do oznakowania swoich produktów znakiem CE zgodnie z Rozporządzeniem 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych: EN 1865-4; EN 1789 <u>Klasa I: Deklaracja Zgodności UE zgodnie z Załącznikiem IV i Załącznikiem VIII do Rozporządzenia 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych</u>



Przedmiotową deklarację zgodności wydaje się na wyłączną odpowiedzialność Ferno Slovakia s.r.o. Niniejszym deklarujemy, że wyroby medyczne, o których mowa powyżej, są zgodne z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych. Podstawę niniejszej deklaracji stanowi zatwierdzenie Systemu Jakości zgodnie z ISO 13485 wydane przez 3EC, Słowacja w sierpniu 2020 r. Wszelka dokumentacja pomocnicza przechowywana jest w siedzibie wytwórcy.

Podpis:
[nieczytelny podpis]

Silvia Vančová
Dyrektor Zarządzający (Managing Director)

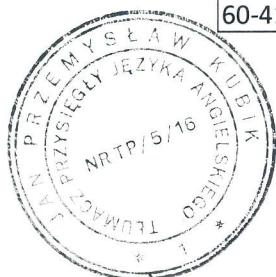
Miejsce i data wydania:

Bošáca, 31 marca 2021 r.

Załącznik nr 1 do deklaracji zgodności dotyczącej Foteli FAST/FST

Fotele FAST/FST

Numer części	Opis produktu	GTIN (UDI-DI)
60-4100-001	FOTEL FAST (SPAKOWANY)	8588008129012
60-4100-001/H	FOTEL FAST (SPAKOWANY) z uchwytem	8588008129029
60-4100-001/H/F	FOTEL FAST (SPAKOWANY) z uchwytem i podnóżkiem	8588008129036
60-4100-001/H/F/A	FOTEL FAST (SPAKOWANY) z uchwytem, podnóżkiem i podłokietnikiem	8588008129043
60-4110-001	FOTEL FST (TRACK ZAMOCOWANY NA STAŁE) (SPAKOWANY)	8588008129050
60-4110-001/H	FOTEL FST (TRACK ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem (SPAKOWANY)	8588008129067
60-4110-001/H/F	FOTEL FST (TRACK ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem i podnóżkiem (SPAKOWANY)	8588008129074
60-4110-001/H/F/A	FOTEL FST (TRACK ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem, podnóżkiem i podłokietnikiem (SPAKOWANY)	8588008129081
60-4110-001/H/F/4PR/M	FOTEL FST (TRACK ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem, podnóżkiem, 4 mocowaniami i siatką (SPAKOWANY)	8588008129098
60-4120-001	FOTEL FAST (USUWALNY STAIR TRACK) (SPAKOWANY)	8588008129104
60-4120-001/H	FOTEL FAST (USUWALNY STAIR TRACK) z uchwytem (SPAKOWANY)	8588008129111
60-4120-001/H/F	FOTEL FAST (USUWALNY STAIR TRACK) z uchwytem i podnóżkiem (SPAKOWANY)	8588008129128
60-4120-001/H/F/A	FOTEL FAST (USUWALNY STAIR TRACK) z uchwytem, podnóżkiem i podłokietnikiem (SPAKOWANY)	8588008129135
60-4130-001	FOTEL FAST (USUWALNY POWERTRAXX) (SPAKOWANY)	8588008129142
60-4130-001/H	FOTEL FAST (USUWALNY POWERTRAXX) z uchwytem (SPAKOWANY)	8588008129159
60-4130-001/H/F	FOTEL FAST (USUWALNY POWERTRAXX) z uchwytem i podnóżkiem (SPAKOWANY)	8588008129166
60-4130-001/H/F/A	FOTEL FAST (USUWALNY POWERTRAXX) z uchwytem, podnóżkiem i podłokietnikiem (SPAKOWANY)	8588008129173
60-4140-001	FOTEL FST (PWRTXX ZAMOCOWANY NA STAŁE)	8588008129180



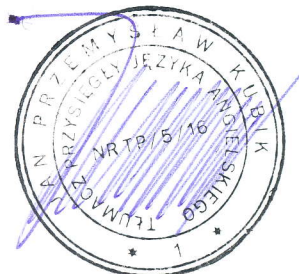
	(SPAKOWANY)	
60-4140-001/H	FOTEL FST (PWRTXX ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem (SPAKOWANY)	8588008129197
60-4140-001/H/F	FOTEL FST (PWRTXX ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem i podnóżkiem (SPAKOWANY)	8588008129203
60-4140-001/H/F/A	FOTEL FST (PWRTXX ZAMOCOWANY NA STAŁE) z uchwytem, podnóżkiem i podłokietnikiem (SPAKOWANY)	8588008129210

Niniejszym poświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z kopią dokumentu w języku angielskim.

Jan Przemysław Kubik, tłumacz przysięgły języka angielskiego, wpisany na listę tłumaczy przysięgłych, prowadzoną przez ministra sprawiedliwości, pod numerem TP/5/16.

Numer w repertorium: 1802/2021

Bielsko-Biała, 04.10.2021 r.



Video-laryngoskop



Rys. Zdjęcie poglądowe

Videolaryngoskop ułatwia intubację dotchawiczą, między innymi, dla trudnych intubacji oraz wspiera widok głośni i strun głosowych.



RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl



Zestaw w aluminiowej walizce składa się z :

Ekranu, rękojeści do łyżek jednorazowych typu Millera, rękojeści do łyżek jednorazowych typu Macintosh, zasilacza, kabla do ładowania

Możliwości:

- Ustawianie daty i godziny
- Ekran dotykowy ułatwiający obsługę
- Możliwe szybkie przełączanie między funkcją zdjęć i wideo
- Przeglądanie wszystkich nagrań zdjęć i wideo na komputerze przez złącze USB
- Dobra widoczność dzięki kolorowemu zintegrowanemu ekranowi LCD o przekątnej 3".
- Bezprzewodowa konstrukcja, kompaktowy rozmiar i niewielka waga
- Łatwe czyszczenie elementów wielokrotnego użytku
- Higienicznie bezpieczne stosowanie dzięki zastosowaniu jednorazowych łyżek
- Możliwość regulacji i obracania ekranu do 130 °
- Łyżki sterylne wykonane z nieparującego polimeru optycznego do zastosowań medycznych.



Rodzaje rękojeści:



RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl



Dane techniczne:

- **Zasilanie**
100-240 V, 50/60 Hz, 0,15 A , 5 V DC, 1 A
- **Ekran**
Wymiary – około ok. 87 x 20 x 62 mm
Typ : LCD, przekątna 3 cale
Rozdzielczość: 640 x 480 (RGB)
Proporcja: 4:3
Automatyczne wyłączenie po 15 minutach
- **Kamera**
Rozdzielczość: 1280 x 720 Pixel
Proporcja: 4:3
- **Pamięć**
Karta pamięci 8 GB
- **Akumulator**
Litowo-jonowy 3,7 V
Czas pracy – 140 minut
Ładowanie przez mikro USB
- **Ochrona przed wnikaniem wody - IPX4**
- **Ciężar urządzenia – 225 g**

RMB SYSTEM

ul. Laurowa 16/U2

20-153 Lublin

Tel. +48 508 33 60 59

e-mail: biuro@rmbssystem.pl

EU DECLARATION OF CONFORMITY

According to Art. 19 of Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices

Manufacturer: Shenzhen Besdata Technology Co., Ltd
2 / F, Building C, Hongyi Industrial Park, No.4010
Banxuegang Road, Longgang District, Shenzhen,
Guangdong, 518129, China

Trademark: BESDATA

SRN: Not available yet

European Representative: MedPath GmbH
Mies-van-der-Rohe-Strasse 8
80807 Munich, Germany

SRN: DE-AR-000000087

Trade name: Video Laryngoscope

Product name: Video Laryngoscope

Model(s): BD-DF, BD-DP, BD-VS, BD-M, BD-MK

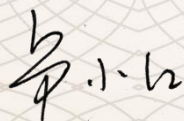
Basic UDI-DI: See attachment

Classification acc. to MDR Ax. VIII: Class I

Applied Standard & Common Specification: EN ISO 14971:2019
EN ISO 15223-2016
EN 60601-1:2006 /A1:2013
EN 60601-1-2:2015
IEC60601-2-18:2009

Conformity assessment procedure: Annex II + Annex III of MDR

We, the manufacturer, herewith declare under our sole responsibility that the above-mentioned products meet the provisions of the Regulation (EU) 2017/745 on Medical Devices (MDR). All supporting documentations are retained under the premises of the manufacturer.



Lu Xiaohong,
General Manager



Shenzhen, 11. 12. 2020

Basic UDI-DI			Model
GS1 Company Prefix	Internal number	Check character pair	
697135535	6971355350062	Z4	BD-DF
697135535	6971355350079	ZM	BD-DP
697135535	6971355350123	YX	BD-VS
697135535	6971355350109	Z5	BD-M
697135535	6971355350116	Z2	BD-MK



DEKLARACJA ZGODNOŚCI WE

Zgodnie z art. 19 rozporządzenia (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych

Producent:	Shenzhen Besdata Technology Co., Ltd 2 / F, Building C, Hongyi Industrial Park, No.4010 Banxuegang Road, Longgang District, Shenzhen, Guangdong, 518129, Chiny
Marka:	BESDATA
SRN:	Jeszcze niedostępny
Europejski przedstawiciel:	MedPath GmbH Mies-van-der-Rohe-Strasse 8 80807 Munich, Niemcy
SRN:	DE-AR-000000087
Nazwa handlowa:	wideolaryngoskop
Nazwa produktu:	wideolaryngoskop
Model (-e):	BD-DF, BD-DP, BD-VS, BD-M, BD-MK
Basic UDI-DI:	zobacz załącznik
Klasyfikacja według MDR zał. VIII:	Klasa I
Zastosowane standardy i wspólna specyfikacja:	EN ISO 14971:2019 EN ISO 15223-2016 EN 60601-1:2006 /A1:2013 EN 60601-1-2:2015 IEC60601-2-18:2009
Procedura oceny zgodności:	Załącznik II + Załącznik III do MDR

My, producent, niniejszym oświadczamy na naszą wyłączną odpowiedzialność, że wyżej wymienione produkty spełniają przepisy rozporządzenia (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych (MDR). Cała dokumentacja jest przechowywana w siedzibie producenta.

-/... podpis nieczytelny.../-
Lu Xiaohong,
Dyrektor Naczelny

-/...pieczęćka.../-

Shenzhen, 11. 12. 2020

Basic UDI-DI			Model
Prefiks firmy GS1	Numer wewnętrzny	Para znaków kontrolnych	
697135535	6971355350062	Z4	BD-DF
697135535	6971355350079	ZM	BD-DP
697135535	6971355350123	YX	BD-VS
697135535	6971355350109	Z5	BD-M
697135535	6971355350109	Z2	BD-MK

-/...pieczętka.../-