**Załącznik NR 3 do SWZ**

**Ambulans TRANSPORTOWY (typu A2) – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa: | |  | | | | |
| Model, typ, marka: | |  | | | | |
| Kraj pochodzenia: | |  | | | | |
| Rok produkcji nie wcześniejszy niż 2021 r. | |  | | | | |
| **Zestawienie parametrów technicznych** | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | |
| **PARAMETRY WYMAGANE** | | | | Spełnia war. graniczne | **PARAMETRY OFEROWANE** | | |
| **POJAZD BAZOWY** | | | |  | **POJAZD BAZOWY** | | |
| **Nadwozie** | | | |  | **Nadwozie** | | |
| Typu „furgon” o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t częściowo przeszklony | | | | TAK |  | | |
| Maksymalna długość całkowita pojazdu do 5500 mm | | | | TAK |  | | |
| Maksymalna wysokość pojazdu przed adaptacją 2000 mm | | | | TAK |  | | |
| Drzwi tylne przeszklone, otwierane na boki, kąt otwarcia min. 180 stopni, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł (podać kąt otwarcia drzwi) | | | | TAK |  | | |
| Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą | | | | TAK |  | | |
| Otwierane okno po lewej stronie w przedniej części przedziału medycznego | | | | TAK |  | | |
| Stopień tylny antypoślizgowy stanowiący zderzak tylny ochronny | | | | TAK |  | | |
| Kolor nadwozia biały zgodnie z PN EN 1789 | | | | TAK |  | | |
| Kabina kierowcy trzyosobowa, fotel kierowcy regulowany w min. 3-ch płaszczyznach, z regulacją oparcia i podłokietnikiem. Schowek pod kanapą pasażerów | | | | TAK |  | | |
| Część oparcia kanapy składana w stolik/biurko | | | | TAK |  | | |
| **Silnik i układ jezdny** | | | |  | **Silnik i układ jezdny** | | |
| Turbodiesel o pojemności min. 1950 cm³ | | | | TAK |  | | |
| Spełniający wymagania normy Euro 6 | | | | TAK |  | | |
| System AdBlue ze zbiornikiem o pojemności min. 20l | | | | TAK |  | | |
| Moc silnika min. 85 kW, moment obrotowy min. 320 Nm. (podać moc oferowanego silnika również w KM ) | | | | TAK |  | | |
| Skrzynia biegów manualna lub z automatyczną zmianą biegów min. 6 przełożeń (podać ilość biegów) + bieg wsteczny | | | | TAK |  | | |
| Wzmocniony alternator o mocy wystarczającej do ładowania zespołu akumulatorów | | | | TAK |  | | |
| System odzyskiwania energii podczas zwalniania i hamowania | | | | TAK |  | | |
| Napęd na koła przednie lub 4 x 4 (podać) | | | | TAK |  | | |
| Fabryczny zbiornika paliwa o pojemności min. 80 litrów pozwalający na duży zasięg ambulansu. Fabryczny tzn. montowany przez producenta samochodu bazowego. | | | | TAK |  | | |
| System Start/Stop z możliwością wyłączenia | | | | TAK |  | | |
| Emisja CO2 samochodu bazowego w zakresie do 180 g/km w cyklu łączonym | | | | TAK |  | | |
| Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania wraz z elektronicznym korektorem siły hamowania | | | | TAK |  | | |
| Wspomaganie układu hamulcowego | | | | TAK |  | | |
| System wspomagania nagłego hamowania | | | | TAK |  | | |
| System rozdziału siły hamowania | | | | TAK |  | | |
| System elektronicznej stabilizacji toru jazdy ESP lub równoważny | | | | TAK |  | | |
| Zawieszenie zapewniające stabilną, bezpieczną i komfortową jazdę | | | | TAK |  | | |
| Rozmiar felg min. 16 cali, opony letnie | | | | TAK |  | | |
| Komplet opon zimowych wraz z felgami 16 cali | | | | TAK |  | | |
| **Wyposażenie pojazdu bazowego** | | | |  | **Wyposażenie pojazdu bazowego** | | |
| Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy | | | | TAK |  | | |
| Centralny zamek wszystkich drzwi sterowany pilotem | | | | TAK |  | | |
| Autoalarm i immobilizer | | | | TAK |  | | |
| Sygnalizacja niedomkniętych drzwi z wizualizacją na desce rozdzielczej | | | | TAK |  | | |
| Poduszki powietrzne kierowcy i pasażera | | | | TAK |  | | |
| Elektrycznie podnoszone szyby w kabinie kierowcy | | | | TAK |  | | |
| Elektrycznie sterowane i podgrzewane lusterka boczne | | | | TAK |  | | |
| Radioodtwarzacz fabryczny z możliwością podłączenia telefonu bezprzewodowo (Bluetooth), MP3, obsługa radia i telefonu za pomocą przycisków w kolumnie kierownicy | | | | TAK |  | | |
| Fabryczne reflektory przednie LED ze światłami dziennymi. Fabryczne tzn. montowane przez producenta samochodu bazowego. | | | | TAK |  | | |
| Światła przeciwmgielne przednie z funkcją doświetlania zakrętów | | | | TAK |  | | |
| Fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy | | | | TAK |  | | |
| Fabryczne czujniki cofania z sygnalizacją dźwiękową | | | | TAK |  | | |
| Minimum dwa fabryczne gniazda (USB i 12V) w kabinie kierowcy | | | | TAK |  | | |
| Regulowana kolumna kierownicy | | | | TAK |  | | |
| Czujnik światła | | | | TAK |  | | |
| Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów | | | | TAK |  | | |
| Drzwi przednie ze schowkami | | | | TAK |  | | |
| **MODYFIKACJA NA AMBULANS** | | | |  | **MODYFIKACJA NA AMBULANS** | | |
| **Przedział medyczny** | | | |  | **Przedział medyczny** | | |
| Długość przedziału medycznego min. 270 cm (podać długość przedziału medycznego w cm) | | | | TAK |  | | |
| Szerokość przedziału medycznego min. 160 cm (podać szerokość przedziału medycznego w cm) | | | | TAK |  | | |
| Wysokość przedziału medycznego min.130cm (podać wysokość przedziału medycznego w cm) | | | | TAK |  | | |
| Wzmocniona podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian oraz umożliwiająca mocowanie podstawy pod nosze główne | | | | TAK |  | | |
| Ściany boczne, sufit z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, w kolorze białym, izolowane termicznie i akustycznie | | | | TAK |  | | |
| Na ścianach bocznych zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów | | | | TAK |  | | |
| Zabezpieczenia urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem w czasie jazdy gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia | | | | TAK |  | | |
| Kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegrodą bez możliwości przejścia do przedziału medycznego | | | | TAK |  | | |
| Na ścianie działowej miejsce mocowania krzesełka kardiologicznego | | | | TAK |  | | |
| Miejsce mocowania przenośnej lodówko-zamrażarki  Kompresorowej min. 21 L z gniazdem zasilania 12V dedykowanym do lodówki | | | | TAK |  | | |
| Kabina kierowcy wyposażona w panel sterujący: - działaniem reflektorów zewnętrznych - informujący o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V  - informujący o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną - informujący i ostrzegający o poziomie naładowania akumulatorów - sterujący pracą sygnałów dźwiękowych pneumatycznych -wyświetlacz w technologii LCD -Zamawiający nie dopuszcza sterowania panelem za pomocą wyświetlacza dotykowego | | | | TAK |  | | |
| Przedział medyczny wyposażony w panel sterujący: - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu - z funkcją zegara i kalendarza - informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu - sterujący oświetleniem i wentylacją przedziału medycznego  - zarządzający system ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania wybranej temperatury -Zamawiający nie dopuszcza sterowania panelem za pomocą wyświetlacza dotykowego | | | | TAK |  | | |
| Dwa obrotowe o kąt min. 90 stopni miejsca siedzące na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, że składanymi do pionu siedziskami i regulowanym kątem oparcia fotela klasy M1 | | | | TAK |  | | |
| Uchwyt ułatwiający wsiadanie zamontowany na ścianie działowej | | | | TAK |  | | |
| **Podstawa pod nosze** | | | |  | **Podstawa pod nosze** | | |
| Podstawa noszy głównych ze schowkiem na deskę ortopedyczną | | | | TAK |  | | |
| **Instalacja elektryczna** | | | |  | **Instalacja elektryczna** | | |
| Dwa akumulatory Pojemność pojedynczego akumulatora min. 80 Ah -jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału medycznego - połączone tak, aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania z sieci 230 V - widoczna dla kierowcy sygnalizacja stanu naładowania akumulatorów, z ostrzeganiem o nie doładowaniu któregokolwiek (podać pojemność akumulatorów) | | | | TAK |  | | |
| Zasilanie zewn. 230 V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym Układ automatycznej ładowarki sterowanej procesorem zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie obu akumulatorów z automatycznym zabezpieczeniem przed awarią oraz przeładowaniem akumulatorów - widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory podczas postoju za pomocą panelu sterującego. | | | | TAK |  | | |
| Gniazda zasilające 230V (min. 1) w przedziale medycznym, do podłączenia urządzeń medycznych, zabezpieczone przed zabrudzeniem(podać ilość gniazd 230V) | | | |  |  | | |
| Gniazda zasilające 12V (min. 2) w przedziale medycznym, do podłączenia urządzeń medycznych, zabezpieczone przed zabrudzeniem (podać ilość gniazd 12V) | | | | TAK |  | | |
| **Ogrzewanie i wentylacja** | | | |  | **Ogrzewanie i wentylacja** | | |
| Ogrzewanie postojowe przedziału medycznego- grzejnik elektryczny zasilany z sieci 230V z termostatem o mocy min. 1,8 kW | | | | TAK |  | | |
| Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik | | | | TAK |  | | |
| Mechaniczna wentylacja nawiewno -wywiewna zapewniająca min. 20-krotną wymianę powietrza na godzinę (podać wydajność w m3/godzinę) | | | | TAK |  | | |
| Klimatyzacja przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy, z niezależną regulacją siły nawiewu zimnego powietrza dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego | | | | TAK |  | | |
| **Sygnalizacja uprzywilejowana** | | | |  | **Sygnalizacja uprzywilejowana** | | |
| W przedniej części pojazdu belka świetlna typu LED wyposażona w dwa reflektory typu LED do doświetlania przedpola pojazdu oraz podświetlanym z napisem AMBULANS | | | | TAK |  | | |
| W tylnej części pojazdu lampa świetlna typu LED koloru niebieskiego | | | | TAK |  | | |
| Głośnik sygnalizacji świetlnej umieszczony w pasie przednim pojazdu | | | | TAK |  | | |
| Możliwość włączania sygnalizacji świetlnej za pomocą jednego przycisku w kabinie kierowcy. | | | | TAK |  | | |
| Cztery niebieskie lampy pulsacyjne, zamontowane na wysokości pasa przedniego | | | | TAK |  | | |
| **Oświetlenie** | | | |  | **Oświetlenie** | | |
| Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu | | | | TAK |  | | |
| Reflektory LED do oświetlenia obszaru z tylnej strony pojazdu | | | | TAK |  | | |
| Światło rozproszone (energooszczędne oświetlenie LED) umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego | | | | TAK |  | | |
| Oświetlenie punktowe (punkty świetlne LED nad noszami w suficie) | | | | TAK |  | | |
| Włączenie /wyłączenie oświetlenia (min. jednej lampy) po otwarciu /zamknięciu drzwi przedziału medycznego | | | | TAK |  | | |
| Oświetlenie nocne LED – transportowe z oddzielnym włącznikiem | | | | TAK |  | | |
| **Oklejenie i oznakowanie** | | | |  | **Oklejenie i oznakowanie** | | |
| Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, pas mikro pryzmatyczny barwy czerwonej pod niebieskim | | | | TAK |  | | |
| Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu | | | | TAK |  | | |
| Oznakowanie symbolem dla ambulansu typu „T” - transportowy | | | | TAK |  | | |
| Logotyp/nazwa Zamawiającego po uzgodnieniu | | | | TAK |  | | |
| Okna w przedziale medycznym w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą | | | | TAK |  | | |
| **Instalacja tlenowa** | | | |  | **Instalacja tlenowa** | | |
| Miejsce na 1 butlę tlenową 10l w schowku wraz z butlą | | | | TAK |  | | |
| Jeden reduktor do butli tlenowej 10l | | | | TAK |  | | |
| Przepływomierz typu AGA z regulacją przepływu tlenu w zakresie min. 0-15l/min | | | | TAK |  | | |
| Min. 1 punkt poboru typu AGA na ścianie lewej - gniazdo o budowie monoblokowej panelowej | | | | TAK |  | | |
| **Łączność radiowa** | | | |  | **Łączność radiowa** | | |
| Wmontowana dachowa antena do podłączenia radiotelefonu o parametrach: zakres częstotliwości 168-170 MHz**;** impedancja wejścia 50 Ohm; współczynnik fali stojącej 1,6; charakterystyka promieniowania dookólna; zamontowana w sposób umożliwiający serwisowanie | | | | TAK |  | | |
| W kabinie kierowcy zamontowany uchwyt do radiotelefonu, wraz z przygotowanymi i zarobionymi przewodami do jego podłączenia | | | | TAK |  | | |
| **Sprzęt medyczny - mocowania** | | | |  | **Sprzęt medyczny - mocowania** | | |
| Wyposażenie medyczne montowane bezpośrednio do ściany ambulansu | | | | TAK |  | | |
| Wszystkie montowane urządzenia medyczne, zainstalowane w sposób zapewniający bezpieczeństwo, użytkowników i pacjenta, jednocześnie umożlwiający korzystanie z nich bez konieczności demontażu | | | | TAK |  | | |
| **Dodatkowe wyposażenie Ambulansu** | | | |  | **Dodatkowe wyposażenie Ambulansu** | | |
| Dodatkowa gaśnica zamontowana w przedziale medycznym | | | | TAK |  | | |
| Kamera cofania z wyświetlaczem w kabinie kierowcy | | | | TAK |  | | |
| Urządzenie do wybijania szyb zintegrowane z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa zamontowane w przedziale medycznym | | | | TAK |  | | |
| Lodówko -zamrażarka transportowa z kompresorem do przewożenia np. szczepionek, zakres temperatur -180C do +200C. Całkowita pojemność 21L. Wyświetlacz umożliwiający obserwację i regulację temperatury. Zasilanie 12/24V oraz 230V. Z mocowaniem na czas jazdy. | | | | TAK |  | | |
| **Gwarancja** | | | |  | **Gwarancja** | | |
| Gwarancja na pojazd bazowy bez limitu km (min. 24 m-ce) | | | | TAK |  | | |
| Gwarancja na zabudowę medyczna min 36 m-cy | | | | TAK |  | | |
| Gwarancja na perforację nadwozia min 72 m-ce | | | | TAK |  | | |
| Gwarancja na powłoki lakiernicze min. 36 m-cy | | | | TAK |  | | |
| Serwis gwarancyjny na terenie całej Polski | | | | TAK |  | | |
|  |  | |  | | |  | |
| **Nosze transportowe** | | |  | | | **Nosze transportowe** | |
| **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** | | |  | | |  | |
| Nosze zintegrowane z transporterem, tzw monoblokowe | | | TAK | | |  | |
| Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym | | | TAK | | |  | |
| Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha; | | | TAK | | |  | |
| Z możliwością regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami powyżej 85 stopni; | | | TAK | | |  | |
| Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy, uprząż przystosowana do transportu dzieci; | | | TAK | | |  | |
| Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą; | | | TAK | | |  | |
| Z poręczami bocznymi składanymi wzdłuż osi długiej noszy | | | TAK | | |  | |
| Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. | | | TAK | | |  | |
| Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi; | | | TAK | | |  | |
| Z cienkim, nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych; | | | TAK | | |  | |
| Regulacja wysokości w min 3-ech poziomach | | | TAK | | |  | |
| Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 200mm, wszystkie koła skrętne w zakresie 360 stopni umożliwiające jazdę na wprost oraz prowadzenie bokiem z możliwością blokady kierunku do jazdy na wprost | | | TAK | | |  | |
| Wszystkie kółka jezdne wyposażone w hamulce | | | TAK | | |  | |
| Możliwość zablokowania podwozia w pozycji złożonej | | | TAK | | |  | |
| Obciążenie dopuszczalne noszy min. 250 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg) | | | TAK | | |  | |
| Waga oferowanych noszy max. 45 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg); | | | TAK | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
| **Krzesełko kardiologiczne składane** | | |  | | | **Krzesełko kardiologiczne składane** | |
| **Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem** | | |  | | |  | |
| wykonane z materiału odpornego na korozje i na działanie płynów dezynfekujących | | | Tak | | |  | |
| Wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego przednie koła obrotowe wyposażone w hamulce z blokadą położenia | | | Tak | | |  | |
| Koła tylne o średnicy min 125 mm , koła przednie o średnicy min 75 mm | | | Tak | | |  | |
| Wyposażone w uchwyty przednie z regulacją długości i regulacją wysokości na min 2 poziomach | | | Tak | | |  | |
| Wyposażone w min 2 pary składanych tylnych uchwytów transportowych do przenoszenia | | | Tak | | |  | |
| Wyposażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu | | | Tak | | |  | |
| Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego miękkiego materiału winylowo-nylonowego, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowanego , siedzisko i oparcie szybko demontowalne | | | Tak | | |  | |
| Wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie | | | Tak | | |  | |

Oferowany ambulans musi spełnić warunki określone w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA INFRASTRUKTURY   
z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32, poz. 262 z p. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego(Dz.U.2019 poz. 2497). Sprzęt medyczny musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 ze zm.). Oferowany ambulans wraz ze sprzętem medycznym musi spełniać wymagania norm PN EN 1789+A1:2011 (w zakresie ambulansu typu A2) i PN EN 1865 - Pojazd fabrycznie nowy.