Numer referencyjny postępowania:

**SZP/DT-SEWR/02/2023 AWD**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

# SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –

# opis wymaganych parametrów technicznych

| **Lp.** | **Wymagane warunki (parametry)****dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia** | **Warunek graniczny i oceniane parametry** | **Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej**(podać, opisać, TAK/NIE) |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent …………………….…….****Marka: ………………………….….****Typ/ Model: …………………….…..** |
|  | Rok produkcji pojazdu bazowego: min. 2022 | Tak - podać |  |
| **NADWOZIE** |
|  | 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 |  |
| DMC do 3,5t | Tak - podać |  |
| Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych.  | Tak |  |
| Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,  | Tak |  |
| Oświetlenie pomocnicze  | Tak |  |
| Fotel kierowcy z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach  | Tak |  |
| Fotel pasażera z podłokietnikami,  | Tak |  |
| W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni) | Tak |  |
| Furgon - lakier w kolorze żółtym  | Tak |  |
|  | Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. | Tak - podać |  |
|  | Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m | Tak - podać |  |
|  | Długość przedziału medycznego min. 3,15 m | Tak - podać |  |
|  | Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m | Tak - podać |  |
|  | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 250 stopni,  | Tak - podać |  |
|  | Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.  | Tak |  |
|  | Elektryczny system wspomagający domykanie drzwi bocznych prawych. | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
|  | Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy. | Tak |  |
|  | Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. | Tak |  |
|  | Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,70 m. | Tak - podać |  |
|  | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu | Tak |  |
|  | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby. | Tak |  |
|  | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi domykanymi elektrycznie wyposażony w: - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l, - mocowanie krzesełka kardiologicznego, - mocowanie noszy podbierakowych, - mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych  - mocowanie materaca próżniowego, - miejsce dla pasów do desek, krzesełka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę | Tak - podać |  |
|  | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera, | Tak |  |
|  | Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem. | Tak |  |
|  | Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową. | Tak |  |
|  | Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy. | Tak |  |
|  | Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność pojazdu w warunkach ograniczonej widoczności. | Tak |  |
|  | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane | Tak |  |
|  | Mocowanie systemu SWD w kabinie kierowcy | Tak |  |
|  | Przednie światła pojazdu bazowego (dzienne, mijania, drogowe) | Tak |  |
|  | Przednie reflektory przeciwmgielne. | Tak |  |
|  | Zbiornik paliwa o pojemności min. 70l. | Tak - podać |  |
|  | Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach | Tak |  |
|  | Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilanie 12V z anteną dachową. | Tak |  |
|  | Kabina kierowcy wyposażona w panel dotykowy przekątna min 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową.Sterowanie klimatyzacją oraz ogrzewaniem przedziału medycznego.Panel informujący o stanie naładowania akumulatorów. | Tak |  |
| **SILNIK** |
|  | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu CommonRail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim | Tak |  |
|  | Silnik o pojemności minimum 1950 cm³ | Tak - podać |  |
|  | Silnik o mocy min. 160 KM | 160 KM - 0 pkt.161 - 179 KM - 7 pkt.≥180 KM - 15 pkt. |  |
|  | Moment obrotowy min. 360 Nm | 360 Nm - 0 pkt.361 - 439 Nm - 7 pkt.≥ 440 Nm - 15 pkt. |  |
|  | Pojazd spełniający wymagania normy Euro VI (lub równoważnej) w zakresie emisji spalin. | Tak |  |
| **ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** |
|  | Skrzynia biegów manualna synchronizowana. | Tak |  |
|  | Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny. | Tak - podać |  |
|  | Napęd na koła przednie, lub tylne  | Tak |  |
| **UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA** |
|  | Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | Tak |  |
|  | Z systemem zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny. | Tak |  |
|  | Elektroniczny korektor siły hamowania. | Tak |  |
|  | System wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania. | Tak |  |
|  | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane. | Tak |  |
|  | System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny (uwzględniający obciążenie pojazdu) | Tak |  |
|  | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny. | Tak |  |
|  | System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy lub równoważny | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |  |
| **ZAWIESZENIE** |
|  | Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione 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. | Tak |  |
| **UKŁAD KIEROWNICZY** |
|  | Ze wspomaganiem  | Tak |  |
|  | Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach  | Tak |  |
| **OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |
|  | Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V. | Tak |  |
|  | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. | Tak |  |
|  | Mechaniczna wentylacjanawiewno – wywiewna. | Tak |  |
|  | 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 - podać |  |
|  | Otwierany szyberdach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego | 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 równomierne powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez min. 6 wylotów chłodnego powietrza, dwa w przedniej dwa w środkowej oraz dwa w tylnej części dachu przedziału medycznego.  | Tak |  |
| **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |
|  | Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | Tak - podać |  |
|  | Akumulator zasilający przedział medyczny z przekaźnikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu. | Tak |  |
|  | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min. 180 A. | Tak - podać |  |
|  | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich | Tak |  |
|  | Instalacja elektryczna 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 - podać |  |
|  | Atestowana przetwornica prądu stałego 12V na zmienny 230V/50Hz o mocy ciągłej min. 1000VA (czysta sinusoida). | Tak - podać |  |
|  | Na pojeździe zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu pojazdu do sieci 230V | Tak |  |
|  |  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 - podać |  |
|  | Elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury. | Tak |  |
|  | System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w:wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu min. 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 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°C w zakresie od 15 do 26°C (lub szerszym),funkcję sterowania wentylatorem,funkcję sterowania elektrycznego ogrzewacza płynów,funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania o określonej porze,funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu | Tak - podać |  |
| **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |
|  | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy min. 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany -  możliwość podawania komunikatów głosowych | Tak - podać |  |
|  | Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego,  dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlania przedpola za pojazdem oraz światła kierunkowskazów  | Tak |  |
|  | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. | Tak |  |
|  | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi. | Tak |  |
|  | Dodatkowe sygnały pneumatyczne | Tak |  |
|  | Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego. | 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. | Tak |  |
|  | Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019r.w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowaniaczłonków zespołów ratownictwa medycznego. | Tak |  |
|  | Oznakowanie pojazdu – logo (zgodnie z załączonym wzorem) i nazwa skrócona Zamawiającego: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. W. Degi UM w Poznaniu | Tak |  |
| **OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |
|  | 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 |  |
|  | 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. | Tak |  |
|  | Oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.) | Tak - podać |  |
|  | Oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym | Tak |  |
| **PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE** |
|  | Zabudowa specjalna na ścianie działowej:- szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków, wyposażona w szuflady,- mocowanie do pojemnika na zużyte igły, - mocowanie (podstawa) do drukarki 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 pobierana 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 min. 90° 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, | Tak - podać |  |
|  | Zabudowa specjalna na ścianie :- min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,- uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych,- przy drzwiach tylnych zamontowany panel lub włączniki sterujące oświetleniem roboczym po bokach i z tyłu pojazdu.  | Tak - podać |  |
|  | Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką. | Tak |  |
|  | 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 kluczb) na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania respiratora transportowego, c) szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków | Tak - podać |  |
|  | System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna); | Tak |  |
|  | Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiająca przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego. | Tak |  |
|  | Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie. | Tak - podać |  |
|  | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | Tak |  |
|  | 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. | Tak - podać |  |
|  | Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian. | Tak |  |
|  | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu. | Tak |  |
|  | Miejsce mocowania noszy głównych. | Tak |  |
| **ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA** |
|  | Kabina kierowcy wyposażona w instalację gotową do podłączenia i zamontowania radiotelefonu. | Tak |  |
|  | Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach:a) zakres częstotliwości 168-170 Mhzb) impedancja wejścia 50 Ohmc) współczynnik fali stojącej 1,6d) charakterystyka promieniowania dookólna. | Tak - podać |  |
|  | Rozkładana rampa najazdowa umożliwiająca wprowadzanie schodołazu / fotela kardiologicznego do pojazdu przez jedną osobę, nośność ≥250 kg, długość min. 200cm (±5cm), szerokość 58cm (±5cm), składana ręcznie, wspomagana siłownikami, umożliwiająca transport pacjenta w pozycji siedzącej w fotelu kardiologicznym. | Tak - podać |  |
|  | Stała podstawa pod nosze o długości min. 195cm i szerokości 60 cm (±5cm), dostosowana do wysokości noszy, z rozkładaną i wysuwaną klapą umożliwiającą wprowadzenie noszy do pojazdu | Tak - podać |  |
| **WYPOSAŻENIE POJAZDU** |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. | Tak |  |
|  | Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym | Tak |  |
|  | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w pojeździe wyposażony w światło typu LED | Tak |  |
|  | Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy, podnośnik samochodowy | Tak |  |
|  | Komplet dywaników gumowych w kabinie kierowcy, | Tak |  |
|  | Pełnowymiarowe koło zapasowe lub zestaw naprawczy | Tak |  |
|  | Zbiornik paliwa w pojeździe przy odbiorze napełniony powyżej stanu ,,rezerwy” | Tak |  |
|  | Pojazd dostarczony na oponach letnich  | Tak |  |
|  | Kamera cofania - kolor  | Tak |  |
|  | Dodatkowa kamera w przedziale medycznym z wyświetlaczem w przedziale kierowcy  | Tak |  |
|  | Komplet kół zimowych  | Tak |  |
| **NOSZE** |
| **Producent: ……………….…..** **Typ/ Model: ……………..……****Rok produkcji: ……………….** |
|  | Nosze główne:- 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 i innych płynów, przystosowany do mycia i dezynfekcji- nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha oraz pozycji siedzącej- bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 80°- zestaw pasów szelkowych i poprzecznych o regulowanej długości, zabezpieczających pacjenta, mocowanych bezpośrednio do ramy noszy- wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża- wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne- półka uniwersalna mocowana na stałe do ramy noszy po stronie głowy pacjenta, umożliwiająca przechowywanie oraz transport np. dokumentacji pacjenta itp., nośność ≥15 kg.- maksymalne obciążenie >200 kg- masa noszy ≤24 kg, zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (lub równoważną).Transporter noszy głównych:- system składanego podwozia umożliwiający łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z pojazdu- system szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami- regulacja wysokości na min. sześciu poziomach, ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi- system niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do pojazdu i rozładunku z pojazdu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do pojazdu przez jedną osobę- możliwość regulacji długości goleni przednich (bez udziału serwisu), na minimum trzech poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy, do wysokości podstawy noszy zamontowanej w pojeździe- możliwość ustawienia pozycji Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia- wszystkie 4 koła jezdne o średnicy ≥125 mm, dwa koła skrętne w zakresie 360°, hamulce na dwóch kółkach (hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu)- możliwość prowadzenia noszy bokiem do kierunku jazdy.- transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych.- możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad- maksymalne obciążenie≥230 kg- masa transportera ≤28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (lub równoważną)- transporter zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi- system mocowania transportera na podstawie zgodny z wymogami normy PN EN 1789 +A1 (lub równoważną) | Tak |  |
| **SERWIS** |
|  | Serwis pojazdu bazowego realizowany w ASO oferowanej marki karetki najbliżej siedziby Zamawiającego | Tak – podać adres |  |
|  | Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego. | Tak |  |
|  | W okresie gwarancji, reakcja na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 48 godzin od jej zgłoszenia, rozpoczęcie naprawy w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od zgłoszenia. | Tak |  |
|  | W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej karetkę z systemu ratownictwa medycznego powyżej 14 dni, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnej karetki typu B w ciągu 7 dni od momentu zgłoszenia awarii lub pokrycia kosztów wynajmu pojazdu zastępczego przez Zamawiającego. | Tak |  |
| **GWARANCJA** | Należy wpisać okres gwarancji oferowany przez Wykonawcę |
|  | Okres gwarancji na pojazd bazowy min. 24 miesiące (bez limitu kilometrów). | Tak |  |
|  | Okres gwarancji na zabudowę medyczną min. 24 miesiące. | Tak |  |
|  | Okres gwarancji na perforację nadwozia min. 120 miesięcy | Tak |  |
|  | Okres gwarancji na powłokę lakierniczą min. 24 miesiące. | Tak |  |
|  | Okres gwarancji na nosze min. 24 miesiące | Tak |  |