**ZNAK SPRAWY: ZP/PR/18/2023 Załącznik nr 3**

Wykonawca:

Nazwa: ……………………………………..

Adres: ………………………………………..

**TABELA OCENY TECHNICZNEJ - ambulanse**

Dla postępowania pn.:

**„Zakup dziesięciu ambulansów medycznych typu C oraz wyposażenia medycznego – 3 części"**

**- część 1 - dostawa 5 ambulansów typu C spełniających wymagania normy PN:EN 1789 wraz z wyposażeniem\* ;**

**- część 2 - dostawa 5 ambulansów typu C spełniających wymagania normy PN:EN 1789 wraz z wyposażeniem\*:**

***(\*niewłaściwe wykreślić)***

 ***w przypadku składania ofert na więcej niż jedną część postępowania TABELĘ OCENY TECHNICZNEJ należy złożyć dla każdej części osobno)***

Oferujemy ambulanse:

Producent …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Model oferowanego pojazdu………………………………………………………………………………………………………..

Rok produkcji pojazdu bazowego………………………………………………………………………………………………..

dmc zaoferowanego ambulansu …………………………………………………………………………………………………

**Tabela minimalnych wymagań techniczno - użytkowych dla 1 szt. ambulansu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry** | **TAK/NIE\*****(określić)** | **Oferowane parametry****(opisać)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1.** | **NADWOZIE** |  |  |
| **1.1** | Typu “*furgon*” Rzeczywista masa ambulansu w pełni wyposażonego w sprzęt medyczny dla ambulansu typu „C” zgodnie z aktualną normą PN-EN 1789 + A2 lub równoważną, dodatkowo doposażonego w materac próżniowy, urządzenie do ucisku klatki piersiowej (tzw. masażer), wyposażenie systemu SWD (tj. uchwyt na tablet, tablet, drukarka), dwie dodatkowe małe butle tlenowe (*przyjmując, że w standardowym wyposażeniu ambulansu znajdują się dwie duże butle tlenowe oraz jedna mała*) oraz kierowcę i komplet pasażerów w tym pacjenta - nie może przekraczać dopuszczalnej masy całkowitej ambulansu określonej w homologacji.Pojazd dostosowany do ruchu prawostronnego |  |  |
| **1.2** | Przystosowany do przewozu 4 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. |  |  |
| **1.3** | Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca miejsce pracy kierowcy zgodnie z aktualną wersją normy PN-EN 1789 + A2 lub równoważnej, wyposażona w dwa pojedyncze fotele z zagłówkami, z czego fotel kierowcy z regulacją w min. 3 płaszczyznach, fotel kierowcy wyposażony w podłokietnik, wyposażone w bezwładnościowe trzypunktowe pasy bezpieczeństwa.  |  |  |
| **1.4** | Dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy dywaniki gumowe zapobiegające zbieraniu się wody na podłodze. |  |  |
| **1.5** | Poduszki powietrzne przednie i boczne dla kierowcy i pasażera. |  |  |
| **1.6** | Lusterka zewnętrzne podgrzewane, sterowane elektrycznie; |  |  |
| **1.7** | Szyby boczne w kabinie kierowcy otwierane elektrycznie |  |  |
| **1.8** | Światła do jazdy dziennej, spełniające wymagania ustawy Prawo o Ruchu Drogowym  |  |  |
| **1.9** | Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy - o niedomknięciu którychkolwiek drzwi |  |  |
| **1.10** | Kamera cofania z wyświetlaczem w formie lusterka wstecznego w kabinie kierowcy lub wbudowanym w konsolę przednią wyświetlaczem. Zestaw czujników cofania z tyłu pojazdu z akustyczną sygnalizacją ostrzegawczą dla kierowcy podczas zbliżania się do przeszkody podczas wykonywania manewru cofania. |  |  |
| **1.11** | Wysokość przedziału medycznego min.1,80 m  |  |  |
| **1.12** | Długość przedziału medycznego min. 3,25 m  |  |  |
| **1.13** | Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m |  |  |
| **1.14** | Drzwi tylne wysokie, dwuskrzydłowe, przeszklone, otwierane na boki do kąta min. 270°, wyposażone w ograniczniki i blokady położenia skrzydeł, oraz w światła awaryjne włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi. |  |  |
| **1.15** | Dodatkowe wzmacniane uchwyty przy drzwiach tylnych i bocznych ułatwiające wsiadanie do ambulansu zarówno osobie wysokiej jak i niskiej. |  |  |
| **1.16** | Drzwi boczne przesuwne prawe do przedziału medycznego z elektrycznym fabrycznym systemem wspomagania ich domykania (fabryczny tj. będący oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego). Wejście z dodatkowym stopniem obrotowym, z możliwością ręcznego sterowania stopniem lub stopniem automatycznie wysuwanym po otwarciu drzwi.**Uwaga**: Fabryczny system wspomagania domykania – parametr punktowany (niewymagany) |  |  |
| **1.17** | Drzwi boczne przesuwne lewe do zewnętrznego schowka z elektrycznym fabrycznym system wspomagania ich domykania (fabryczny tj. będący oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego),**Uwaga**: **Fabryczny system wspomagania domykania – parametr punktowany (niewymagany)** |  |  |
| **1.18** | Stopień drzwi tylnych antypoślizgowy pełniący jednocześnie funkcję zderzaka |  |  |
| **1.19** | Lakier w kolorze żółtym zgodnym z PN 1789 (RAL 1016). |  |  |
| **1.20** | Okna w kabinie sanitarnej pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą lub zmatowione. Okno boczne drzwi przesuwnych z możliwością przesuwania szyby. |  |  |
| **1.21** | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10 l, min. 2 rezerwowych małych butli tlenowych, trzech kasków, różnych modeli krzesełek kardiologicznych, noszy podbierakowych, materaca próżniowego, deski ortopedycznej dla dorosłych, urządzenia do kompresji klatki piersiowej (tzw. masażer). Miejsce mocowania deski ortopedycznej musi umożliwiać mocowanie różnych modeli deski.Min. 2 półki mogące pomieścić plecak/torbę ratowniczą. ***Zamawiający dopuszcza miejsce montażu rezerwowych butli tlenowych w łatwo dostępnym miejscu w przedziale medycznym, na lewej oraz na prawej ścianie w tylnej części.***  |  |  |
| **1.22** | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z autoalarmem, sterowany pilotem. |  |  |
| **1.23** | Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi)**Uwaga:** Asystent martwego punktu – parametr punktowany (niewymagany) |  |  |
| **1.24** | System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzega o zbyt małym odstępie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomagania nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu)**Uwaga: System ostrzegający o możliwości kolizji** – parametr punktowany (niewymagany) |  |  |
| **1.25** | Oznakowanie pojazdu trzema pasami odblaskowymi: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U.z 2023 poz. 118);1. pasem typu typu 1 lub 3 barwy czerwonej, o szerokości co najmniej 15 cm umieszczony wokół dachu
2. pasem typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem, o którym mowa w lit.c.
3. pasem typu 3 barwy czerwonej o szerokości co najmniej 15 cm, umieszczony między linią okien a nadkolami.
 |  |  |
| **1.26** | Napis lustrzany "AMBULANS" barwy czerwonej, o wysokości liter co najmniej 22 cm, umieszczony z przodu pojazdu, dopuszczalne jest umieszczenie napisu „AMBULANAS” barwy czerwonej o wysokości liter co najmniej 10 cm, także z tyłu pojazdu. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2023 poz. 118); |  |  |
| **1.27** | Logotypem zawierającym nazwę dysponenta jednostki lub nazwą dysponenta jednostki umieszczonymi po bokach pojazdu w dolnej części drzwi kierowcy i pasażera lub na tylnych drzwiach w dolnej części.Kryptonimem zespołu ratownictwa medycznego barwy czerwonej o wysokości liter 10 cm, umieszczonym po bokach i z tyłu pojazdu pod okręgami z oznaczeniem zespołu o których mowa w pkt 3. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03 stycznia 2023 r. |  |  |
| **1.28** | Specjalistyczny środek transportu sanitarnego ma barwę żółtą( CMYK 10,0-90,0) i jest oznakowany:Wzorem graficznym systemu "**PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE**" o średnicy 50 cm umieszczonym na tylnych drzwiach oraz, na dachu i po bokach w tylnej części pojazdu -z godnie z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 03 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2023 poz. 118); |  |  |
| **1.29** | Oznakowanie Zespołu Ratownictwa Medycznego – **po bokach literą barwy czerwonej:**1. P- w przypadku podstawowego zespołu ratownictwa medycznego
2. S – w przypadku specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego

- umieszczoną w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm grubość linii okręgu i liter wynosi 4 cmzgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03 stycznia 2023 r. |  |  |
| **1.30** | Nazwa dysponenta jednostki: POGOTOWIE RATUNKOWE WE WROCŁAWIU – po obu stronach pojazdu, oraz na drzwiach tylnych (wielkości liter do uzgodnienia po podpisaniu umowy) |  |  |
| **1.31** | Dwie gaśnice zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia wraz z uchwytem mocującym –jedna w kabinie kierowcy, a jedna w przedziale pacjenta.  |  |  |
| **2.** | **SILNIK**  |  |  |
| **2.1** | Turbodiesel spełniający wymogi normy spalin min. EURO 6 (VI) |  |  |
| **2.2** | Moc silnika minimum**125kW,** gwarantująca uzyskanie przyspieszenia określonego w pkt 4.2.1 normy PN EN 1789+A2 lub równoważnej |  |  |
| **2.3** | Brak systemu ograniczającego prędkość pojazdu w chwili dostarczenia ambulansu do Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu |  |  |
| **3.** | **ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** |  |  |
| **3.1** | Skrzynia biegów automatyczna lub manualna.**Uwaga**: **Skrzynia biegów automatyczna parametr punktowany (niewymagany)** |  |  |
| **3.2** | Napęd na koła przednie lub tylne. |  |  |
| **3.3** | System zapobiegający poślizgowi kół w trakcie ruszania |  |  |
| **3.4** | Elektroniczny układ stabilizujący tor jazdy |  |  |
| **4.** | **ZAWIESZENIE** |  |  |
| **4.1** | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie. |  |  |
| **5.** | **UKŁAD HAMULCOWY** |  |  |
| **5.1** | Systemem ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania lub równoważny. |  |  |
| **5.2** | System rozdziału siły hamowania. |  |  |
| **5.3** | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej.  |  |  |
| **5.4** | System wspomagania nagłego hamowania.  |  |  |
| **5.5** | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył) |  |  |
| **6.** | **UKŁAD KIEROWNICZY** |  |  |
| **6.1** | Ze wspomaganiem |  |  |
| **6.2** | Regulowana kolumna kierownicy w minimum dwóch płaszczyznach |  |  |
| **7.** | **OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |  |  |
| **7.1** | Ogrzewanie regulowane za pomocą termostatu- takie, aby przy temperaturach na zewnątrz i wewnątrz -10°C i niższych ogrzanie wnętrza o przynajmniej 5°C nie trwało dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale dla pacjenta temperatura powinna osiągnąć co najmniej 22°C . |  |  |
| **7.1** | Od silnika z dodatkową nagrzewnicą w przedziale medycznym i możliwością niezależnej regulacji temperatury kabiny kierowcy i przedziału medycznego |  |  |
| **7.3** | Niezależny od pracy silnika system ogrzewania wodnego umożliwiający ogrzewanie przedziału kierowcy, przedziału medycznego oraz ogrzanie silnika przed uruchomieniem, sterowany i zasilany osobno. |  |  |
| **7.4** | Postojowe z sieci 230 V - dodatkowy, podgrzewacz przedziału pacjenta o mocy min. 1800 W - zamocowany w pozycji poziomej w taki sposób, aby wylot ogrzanego powietrza skierowany był do środka przedziału.  |  |  |
| **7.5** | Niezależne od pracy i układu chłodzenia silnika ogrzewanie powietrzne przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury |  |  |
| **7.6** | Wentylator dachowy z lampą wewnętrzną zapewniający ponad 20-krotną wymianę powietrza na godzinę w przedziale medycznym |  |  |
| **7.7** | Dwa niezależne układy klimatyzacji – fabryczny dla kabiny kierowcy i pasażera, drugi dla przedziału medycznego ambulansu. Zamawiający dopuszcza również dwustrefowy układ klimatyzacji, oddzielny dla przedziału medycznego i kabiny kierowcy – rozbudowany na bazie fabrycznego układu klimatyzacji producenta pojazdu bazowego. |  |  |
| **7.8** | W przedziale medycznym wyświetlacz informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz temperaturze na zewnątrz pojazdu. |  |  |
| **8.** | **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |  |  |
| **8.1** | Dwa akumulatory o pojemności sumarycznej min. 200 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 do sieci 230V. Widoczna dla kierowcy sygnalizacja stanu naładowania akumulatorów, z ostrzeganiem o niedoładowaniu któregokolwiek z nich. Zamawiający wymaga aby akumulator medyczny był akumulatorem żelowym lub kwasowo-ołowiowym akumulatorem bezobsługowym VRLA wykonanym w technologii AGM - o pojemności zapewniającej prawidłowe funkcjonowanie urządzeń przedziału medycznego zgodnych z PN EN 1789 +A2 lub równoważnej, porównywalnej do akumulatora kwasowego. |  |  |
| **8.2** | Zasilanie zewn. 230V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowoprądowym oraz zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. Dwa gniazda 230V zasilane z zewnątrz zamontowane w tylnej części przedziału medycznego. Układ zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie akumulatorów - jeden prostownik o min, rzeczywistej wydajności prądowej 25A lub dwa prostowniki oddzielnie dla akumulatora rozruchowego, oddzielnie dla przedziału pacjenta - z automatycznym zabezpieczeniem przed jego awarią oraz przeładowaniem akumulatorów - w kabinie kierowcy widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory na postoju. |  |  |
| **8.3** | **4 gniazda 230 V** w przedziale pacjenta z bezpiecznikami zabezpieczającymi, w tym dwa w okolicach środkowej części przedziału medycznego na lewej ścianie oraz jedno do zasilania dodatkowego podgrzewacza elektrycznego. Jedno gniazdo z przetwornicy napięcia 12V/230V odpowiednio oznakowane innym kolorem oraz zabezpieczone przed przypadkowym użyciem osobnym włącznikiem napięcia.  |  |  |
| **8.4** | **5-gniazd niskonapięciowych 12V/16A IP-34 + wtyki do tego typu gniazda 5 szt.-**w przedziale medycznym do podłączenia urządzeń medycznych oraz drukarki SWD, zabezpieczone przed zabrudzeniem, wyposażone we wtyki. Dodatkowo dwa gniazda typu USB z czego jedno gniazdo do transmisji danych pomiędzy stacją dokującą tabletu a drukarką. W kabinie kierowcy minimum dwa gniazda 12 V (wtyk zapalniczki) oraz minimum jedno gniazdo USB. |  |  |
| **8.5** | Przewód zasilania zewnętrznego 230V o długości co najmniej 7 m |  |  |
| **8.6** | Inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. **1 500W** (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora). |  |  |
| **8.7** | Grzałka w bloku silnika (w układzie cieczy chłodzącej silnik) zasilana z sieci 230V przewodem służącym jednocześnie do ładowania akumulatorów na postoju. Z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowoprądowym oraz zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika. Zamawiający wymaga aby istniała możliwość czasowego odłączenia pracy grzałki za pomocą odrębnego, oznakowanego przełącznika.  |  |  |
| **8.8** | Umieszczony w łatwo dostępnym miejscu wyłącznik, umożliwiający odłączenie akumulatora od zasadniczej instalacji elektrycznej bez użycia narzędzi |  |  |
| **9.** | **PRZEDZIAŁ PACJENTA** |  |  |
| **9.1** | Minimalne wewnętrzne wymiary przedziału pacjenta: wysokość 1,80 m, długość 3,25 m, szerokość 1,70 m (pomiędzy ścianami bocznymi) |  |  |
| **9.2** | Izolacja termiczna ścian i sufitu przedziału medycznego oraz pawlacza nad kabiną kierowcy - (*jeżeli jest zamontowany)* |  |  |
| **9.3** | Jedno obrotowe miejsce siedzące na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, ze składanym do pionu siedziskiem z możliwością przesuwu przód – tył oraz fotel u wezgłowia noszy, obrotowy w zakresie min. 90 stopni, umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, z trzypunktowym pasem bezpieczeństwa, z funkcją przesuwu przód-tył. Pas bezpieczeństwa fotela pacjenta (siedzenie skierowane przodem do kierunku jazdy po prawej stronie) musi być zamontowany po prawej stronie fotela.**Uwaga: Możliwość przesuwu przód – tył w przypadku fotela na prawej ścianie – PARAMETR NIEWYMAGANY, DODATKOWO PUNKTOWANY** |  |  |
| **9.4** | Podłoga wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną połączoną szczelnie z pokryciem boków.  |  |  |
| **9.5** | Ściany boczne, sufit, półki, szafki wykonane z materiału łatwo zmywalnego, odpornego na działanie środków myjąco odkażających, bez ostrych krawędzi, w kolorze białym |  |  |
| **9.6** | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne - spełniające normę PN EN 1789 + A2 lub równoważną. |  |  |
| **9.7** | Schowek wewnętrzny na dodatkowe wyposażenie ortopedyczne z łatwym dostępem w każdych warunkach (unieruchomienia kończyn, miednicy, kręgosłupa, deska pediatryczna) |  |  |
| **9.8** | Na ścianie lewej 2 rzędy szyn wraz z pięcioma panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna, ładowarka, ssak. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji.- Uchwyt na dwie małe butle tlenowe 2l z możliwością szybkiego montażu i demontażu butli z pokrowcem i reduktorem. Zamawiający nie wymaga butli z akcesoriami.  |  |  |
| **9.9** | Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej):- zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego lub innego materiału , zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa,- półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.); półki podsufitowe wyposażone w regulowane przegródki w płaszczyźnie poziomej, do dowolnej konfiguracji wielkości przegród- minimum 3 wymienne przegródki w każdej z szafek.- powiększona szafka na sprzęt do udrażniania górnych dróg oddechowych (GDO).- szafka przeznaczona do przechowywania wenflonów, igieł itp. - zamykana roletą (odporną na przypadkowe uderzenie od zewnętrznej strony). Szafka wyposażona w minimum 2 półki i regulowane przegródki w płaszczyźnie poziomej, do dowolnej konfiguracji wielkości przegród- minimum 4 wymienne przegródki na każdej z półek. - pod półkami podsufitowymi na ścianie lewej małe szufladki typu „push” na drobny sprzęt medyczny (np. strzykawki)Pojemnik na cewniki do odsysaniaPojemnik na rękawiczki (trzy rodzaje).Schowek zamykany skutecznym zamkiem. Półka na dokumenty medyczne (może być usytuowana na ściance działowej przy szafce na drukarkę)Wieszak np. na powieszenie kurtki *Zamawiający dopuszcza również na zasadzie równoważności zabudowę meblową, w której miejsce mocowania desek ortopedycznych dla dorosłych i dzieci, kamizelki typu KED oraz szyn typu Kramer znajduje się w zewnętrznym schowku.**Zamawiający dopuszcza ambulans, w którym zastosowano podsufitowe szafki wiszące z przeźroczystymi frontami oraz podświetleniem, 3 na lewej ścianie oraz 2 na prawej ścianie* |  |  |
| **9.10** | Zabudowa meblowa na ścianie działowej:- szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm; podać wartość oferowaną), listwa zabezpieczająca czołową powierzchnię blatu wystająca powyżej jego powierzchni max 2 cm, z min. 2 szufladami, z poręczą – uchwytem, z miejscem przewożenia plecaka medycznego z możliwym dostępem z zewnątrz po otwarciu drzwi; ściany wnęki na plecak wyłożone gumą lub podobnym łatwo zmywalnym, odpornym na zarysowania materiałem.- pojemnik na zużyte strzykawki i igły, pojemnik do dezynfekcji,- uchwyt na ręcznik papierowy.Nad blatem roboczym półka do mocowania drukarki SWD zestaw gniazd: 2 gniazda USB, w tym jedno gniazdo do transmisji danych, służące do połączenia drukarki z tabletem, 1 gniazdo 12V oraz 1 gniazdo 230 V.*Zamawiający dopuszcza również inne miejsce mocowania drukarki SWD pod warunkiem, że miejsce mocowania drukarki będzie łatwo dostępne i nie będzie zagrażało bezpieczeństwu osób przebywających w przedziale medycznym podczas jazdy oraz ewentualnej kolizji/wypadku drogowego, jak również nie będzie kolidowało z obsługą pozostałych urządzeń medycznych zamontowanych w ambulansie.**Zamawiający dopuszcza szafkę z blatem roboczym wykończonym blachą ze stali kwasoodpornej w której wysokość blatu roboczego wynosi 120cm, szafka w poniższej konfiguracji:**- górna szuflada z przygotowaniem do montażu drukarki systemu SWDPRM;**- dwie szuflady z systemem umożliwiającym segregację przewożonego w nich wyposażenia;**- wbudowany pojemnik na zużyte igły,* *- wysuwany kosz na śmieci. Mechanizm kosza musi zapewniać* szybki dostęp, niekłopotliweopróżnianie oraz łatwe czyszczenie obudowy pod koszem.*- termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych z płynną regulacją temperatury**- miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego* |  |  |
| **9.11** | Podgrzewacz płynów infuzyjnych (termobox) – umożliwiający automatyczne utrzymanie temperatury płynów w nim przechowywanych na poziomie do 42 st. C, zarówno na postoju jak i w czasie ruchu ambulansu (o, każdej porze roku), temperatura oraz regulacja musi być wyświetlana w panelu sterowania. Pojemność zapewniająca możliwość przechowywania co najmniej 6 szt. flakonów o pojemności 500 ml każdy. |  |  |
| **9.12** | Miejsce na 2 torby lekarskie lub plecaki, wraz z ich mocowaniem - zaczepy, paski do mocowania toreb, plecaków.  |  |  |
| **9.13** | Uchwyty sufitowe do płynów infuzyjnych – minimalna ilość zgodna z PN EN 1789 + A2 lub równoważna. |  |  |
| **9.14** | Uchwyty sufitowe dla personelu umieszczone wzdłuż noszy na całej ich długości, dodatkowo uchwyt umieszczony na wysokości przejścia pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy. |  |  |
| **9.15** | Termometr wskazujący temperaturę w przedziale pacjenta wyświetlana na panelu elektronicznym |  |  |
| **9.16** | Okna zmatowione do 2/3 wysokości. |  |  |
| **9.17** | Urządzenie do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa |  |  |
| **9.18** | Otwierany szyberdach pełniący funkcję wyjścia ewakuacyjnego o minimalnych wymiarach 80 cm x 50 cm – zamontowany zgodnie z zaleceniami producenta **Parametr niewymagany – punktowany** |  |  |
| **9.19** | Stopień drzwi bocznych antypoślizgowy, umożliwiający bezpieczne wsiadanie i wysiadanie zabezpieczony przed niekorzystnym działaniem wody dostającej się w szczelinę pomiędzy stopniem, a szafką roboczą. |  |  |
| **9.20** | Blat roboczy przy pacjencie – podręczna składana półeczka umożliwiająca nabranie leku lub odłożenie drobnego sprzętu, |  |  |
| **10.** | **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |  |  |
| **10.1** | W przedniej części pojazdu belka świetlna typu LED wyposażona w dwa reflektory typu LED do doświetlania przedpola oraz podświetlonym napisem ,,AMBULANS” lub zintegrowana z nadwoziem sygnalizacja świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu oraz wyświetlacz LED-owy z napisem „AMBULANS”. W komorze silnika lub w pasie przednim zamontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym, o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem.Oświetlenie ostrzegawcze typu Led – niebieskie – zamontowane w pasie przednim. Łączna ilość zamontowanych błyskowych ostrzegawczych sygnałów świetlnych – wynosi max 10 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia.  |  |  |
| **10.2** | W tylnej części pojazdu zintegrowane z nadwoziem, połączone w jeden moduł niebieskie światła sygnalizacyjne typu LED Zamawiający dopuszcza również sygnalizację świetlną realizowaną lampą świetlną typu LED koloru niebieskiego. |  |  |
| **10.3** | Lampy świateł pozycyjnych na drzwiach tylnych w pozycji “otwartej”. |  |  |
| **10.4** | Sygnalizacja dźwiękowa: elektryczna, modulowana o mocy nie mniejszej niż 100 W z możliwością przełączania rodzaju modulacji. |  |  |
| **10.5** | Zamawiający dopuszcza również niezależny system sygnalizacji pneumatycznej przeznaczony do ciągłej pracy, działający niezależnie od sygnalizacji podstawowej. W przypadku zamontowania takiego systemu Zamawiający wymaga, aby sprężarka była zamontowana w miejscu umożliwiającym jej właściwe chłodzenie. **Uwaga: Sygnalizacja pneumatyczna – parametr punktowany (niewymagany).** |  |  |
| **10.6** | Włączanie sygnalizacji świetlno-dźwiękowej realizowane przez dwa włączniki (osobny dla sygnalizacji świetlnej i dźwiękowej) umieszczone w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy- z sygnalizacją załączenia. Zamawiający wymaga aby włączenie sygnału dźwiękowego możliwe było dopiero po włączeniu sygnalizacji świetlnej. |  |  |
| **10.7** | Lampy świateł awaryjnych na drzwiach tylnych działające po ich otwarciu, lampy typu LED |  |  |
| **10.8** | Reflektory zewnętrzne typu LED, po dwa z tyłu, lewej i prawej strony, do oświetlenia miejsca akcji. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15 km/h. |  |  |
| **10.9** | Włączanie świateł błyskowych powinno być niezależne od położenia urządzenia umożliwiającego pracę silnika oraz od włączenia sygnałów dźwiękowych |  |  |
| **10.10** | Reflektor punktowy bez przewodowy z ładowarką w samochodzie umożliwiającą ładowanie podczas jazdy; barwa światła: naturalna  |  |  |
| **11.** | **OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU PACJENTA** |  |  |
| **11.1** | Oświetlenie rozproszone typu LED w kolorze naturalnym.  |  |  |
| **11.2** | Co najmniej 4 sufitowe punkty ze światłem skupionym nad noszami, z regulacją kąta padania światła + oświetlenie punktowe blatu roboczego – typu LED |  |  |
| **11.3** | Włączenie/wyłączenie oświetlenia (jednej lampy) po otwarciu/zamknięciu drzwi przedziału pacjenta |  |  |
| **12.** | **ŁĄCZNOŚĆ**  |  |  |
| **12.1** | Na dachu pojazdu powinny być zainstalowane dwie różne anteny. Zainstalować na dachu pojazdu możliwie blisko osi podłużnej dachu, we wzajemnej odległości od siebie i innych instalowanych tam urządzeń (np. lamp błyskowych itp.) nie mniejszej niż 40 cm oraz doprowadzić do miejsca instalacji radiotelefonu w kabinie, okablowanie z zapasem 50 cm:1. antenę typu 3089/1 lub zgodną do radiotelefonu cyfrowo-analogowego, pracującego w paśmie 160 MHz,
2. antenę GPS-u

Instalacja okablowania oraz samych anten powinna być wykonana w taki sposób, aby wymiana anten i ich okablowania nie wymuszała odkręcania, rozbierania elementów tapicerki wewnętrznej, podsufitki, itp. |  |  |
| **12.2** | Miejsce instalacji radiotelefonu w typowej kieszeni:1. radiotelefonu cyfrowo-analogowego (DMR) pasma 136-174 MHz, 400-470MHz– do uzgodnienia z Zamawiającym (po podpisaniu umowy).

Sposób instalacji oraz wybrane miejsce umieszczenia radiotelefonu powinny spełniać niżej wymienione warunki: - umożliwiać kontakt manualny, wizualny i audio, członkom załogi karetki z miejsca kierowcy jak i pasażera,- posiadać doprowadzone dwa okablowania anten z 50 cm zapasem tego okablowania,- posiadać doprowadzone zasilanie 12 V bezpośrednio z akumulatora pojazdu z zabezpieczeniem:1. 15A dla radiotelefonu cyfrowo-analogowego

(możliwość wymiany bezpieczników na bezpieczniki o innych parametrach przez serwis techniczny w bezinwazyjny sposób)Z miejsca instalacji radiotelefonu (z 50 cm zapasem) odprowadzić okablowanie przewodem 2 x 1,5 mm2 Cu do ściany tylnej kabiny kierowcy (górna część tej ściany, strona przedziału medycznego). W przedziale medycznym zakończyć to okablowanie zainstalowanym do tego celu głośnikiem o parametrach:7,5W/8Ώ z możliwością wyciszenia głośnika. Kable instalacji antenowej należy zakończyć wtykiem koncentrycznym typu BNC-50Poprawność instalacji anten należy sprawdzić i uzyskać mierzoną wartość współczynnika fali stojącej o wartości WFS ≤ 1,3 dla każdej z ww. instalacji anten.Kabel instalacji antenowej GPS należy zakończyć wtykiem koncentrycznym typu mikrowtyk.Poprawność wykonania tej instalacji należy sprawdzić przez pomiar wskazujący odbiór sygnału GPS z co najmniej trzech satelitów systemu GPS jednocześnie. |  |  |
| **12.3** | System wewnętrznej łączności pomiędzy kierowcą i przedziałem medycznym  |  |  |
| **12.4** | Wymagania w zakresie instalowanego w ambulansach radiotelefonu:A. Radiotelefon (urządzenie nadawczo-odbiorcze) musi posiadać ważną deklarację zgodności B. Radiotelefon posiadający następujące parametry techniczne:a/ zakres częstotliwości pracy:136-174 MHz, 400-470MHzb/ odstęp sąsiedniokanałowy: 25 /20 /12.5 KHzc/ liczba stanowisk kanałowych – co najmniej 160d/ rodzaj modulacji F3E, F2De/ praca simpleksowa i duosimpleksowaf/ podakustyczna blokada głośnika CTCSS programowalna oddzielnie dla nadajnika i odbiornika na każdej pozycji kanałowej,g/ skanowanie, możliwość tworzenia kilku grup kanałów skanowanych,h/ opcjonalnie modem wewnętrzny do transmisji danych, także możliwość podłączenia modemu zewnętrznego o większej szybkości transmisji,i/ uruchomione selektywne wywoływanie z wszystkimi podstawowymi systemami m.in. CCIR, ZVEI, EEA. Selektywne wywoływanie z podwójną sekwencjąj/ wyświetlacz cyfrowy z możliwością regulacji natężenia jego podświetleniak/ czułość odbiornika ( SINAD 12 dB) – nie gorsza niż 0,30 μV,l/ zgodność parametrów ( selektywność sąsiedniokanałowa, odporność na zakłócenia intermodulacyjne, promieniowanie pasożytnicze ) z normami ETSIł/ moc wyjściowa m.cz.:-na głośniku wewnętrznym co najmniej 2W/4’Ω,-na głośniku zewnętrznym 10W/4’Ωm/ moc wyjściowa w cz. nadajnika ( 5-25)W, programowalna na każdym stanowisku kanałowym oddzielnie, w co najmniej czterech poziomach,o/ maksymalna dewiacja 2,5 kHz/12,5 kHz,p/ przekaźnikowe zabezpieczenie przed odwrotnym podłączeniem zasilania w samochodzie oraz przekroczeniem dopuszczalnej wartości napięcia zasilającego,r/ promieniowanie niepożądane mniejsze niż 0,25 μW,s/ napięcie zasilania 11,00 – 15,6 V, biegun ujemny na obudowieC. Konstrukcja radiotelefonu pozwalająca na pracę w trudnych warunkach, a także:- korpus odlewany ze stopów lekkich- wyświetlacz alfanumeryczny, wyświetlanie kanałów, i funkcji wywoływalnych podczas obsługi i użytkowania,- odłączalny mikrofon,- dodatkowy głośnik zewnętrzny,- montaż radiotelefonu na wymiennej ramie szufladowej z zamkiem lub innym sposobem umożliwiającym uzyskanie pozycji podwieszonej , pionowej bądź na desce rozdzielczej , ale jednocześnie pozwalającej na wykonywanie czynności manualnych i odczyt informacji z wyświetlacza z siedzenia kierowcy i pasażera.D. Programowanie i diagnostyka:- z komputera klasy PC- możliwość zaprogramowania oddzielnie dla każdej pozycji kanałowej:a/ częstotliwości pracy nadajnika i odbiornika,b/ kodów CTCSS dla nad. i odb.c/ mocy wyjściowej w cz. nadajnikad/ selektywnego wywołaniae/ skanowania kanałuE. Dostarczenie wraz z kompletem radiotelefonów samochodowych dla zakupionych ambulansów:a/ pełnej szczegółowej instrukcji montażu i obsługi radiotelefonu w ilości równej ilości zakupionych radiotelefonów w karetkach,b/ świadectwa kontrolnego każdego radiotelefonu,c/ wydruku zaprogramowanych parametrów na stanowiskach kanałowych oraz parametrów ogólnych, dla każdego radiotelefonu oddzielnie.d/ zestawu programującego oraz programu komputerowego do pełnej realizacji nastaw kanałowych i ogólnego zaprogramowania radiotelefonu w ilości 1 kpl.,e/ fabrycznie wykonany programator, z zaprogramowanym w nim kompletem parametrów i nastaw dostarczonego radiotelefonu , w ilości 1 kpl.f/ szczegółowej instrukcji serwisowej zakupionych radiotelefonów w ambulansach w ilości w1 kpl.,g/ materiały wymienione w pkt. a, b, c, d, e i f muszą być przygotowane w języku polskim.F. Radiotelefon powinien być zainstalowany w ambulansach zgodnie z przedstawionymi wymogami określającymi zakres instalacji, a po jego zainstalowaniu, sprawdzony i uruchomiony.G. Wymagany okres gwarancji fabrycznej na instalowany radiotelefon powinien wynosić co najmniej 2 lata.H. Kompatybilny z używanym w Pogotowiu systemem Mototrbo |  |  |
| **13.** | **CENTRALNA INSTALACJA TLENOWA** |  |  |
| **13.1** | Centralna instalacja tlenowa:- zamontowany na ścianie lewej panel z minimum 2 gniazdami poboru tlenu typu AGA,- sufitowy punkt poboru tlenu gniazdo AGA,- sufitowy punkt poboru tlenu zakończony króćcem do podłączenia maski tlenowej z regulacją ilości przepływu tlenu. Regulacja skokowa od „0÷25" L/min.**Uwaga: sufitowy punkt poboru tlenu zakończony króćcem do podłączenia maski tlenowej z regulacją ilości przepływu tlenu. Regulacja skokowa od „0÷25" L/min - parametr punktowany (niewymagany)** |  |  |
| **13.2** | Miejsce na dwie butle tlenowe o pojemności 10 l (duże) w schowku zewnętrznym.  |  |  |
| **13.3** | Konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.  |  |  |
|  **14.** | **NOSZE MONOBLOKOWE ELEKTRYCZNE** |  |  |
| **14.1** |  Wielofunkcyjne samojezdne nosze monoblokowe i ruchomą podstawą z przesuwem bocznym.Fabrycznie nowe rok produkcji min. 2023 r. |  |  |
| **14.2** | Konstrukcja noszy wraz z systemem umożliwiającym ich poszerzenie w sposób bezpieczny i wygodny dla pacjenta, spełniające normę PN-EN 1865 |  |  |
| **14.3** | Materac noszy powinien być wykonany z mocnego materiału, odpornego na bakterie, grzyby, plamy i zgniliznę, łatwego do czyszczenia, zmywalnego, odpornego na wodę, olej napędowy, itp. w środkowej części dodatkowo stabilizujący miednicę w trakcie transportu zwłaszcza u pacjentów. Umożliwiający ustawienie różnych dostępnych pozycji transportowych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujących krwi i płynów, odpornych na środki dezynfekujące. Materac powinien posiadać zintegrowaną uprząż pediatryczną |  |  |
| **14.4** | Trwałe graficzne oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy |  |  |
| **14.5** | Regulowane poręcze boczne, składane na boki, umożliwiające powiększenie powierzchni dla pacjenta dla pacjenta do minimum 90 cm szerokości |  |  |
| **14.6** | Wskaźnik stanu naładowania akumulatora |  |  |
| **14.7** | Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania noszy z pacjentem oraz załadunkiem noszy z/do ambulansu , eliminujący ręczne podnoszenie pacjenta wraz z noszami |  |  |
| **14.8** | Dodatkowo system ręcznego podnoszenia, unoszenia, załadunku i wyładunku noszy~~.~~ |  |  |
| **14.9** | Bezpieczne obciążenie noszy min.315 kg |  |  |
| **14.10** | Dopuszczalna waga noszy max.75 kg Zgodna z normą min. PN/EN 1865-2 |  |  |
| **14.11** | Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości noszy |  |  |
| **14.12** | Dodatkowo system ręcznego podnoszenia, unoszenia , załadunku i wyładunku noszy z ambulansu |  |  |
| **14.13** | Płynna regulacja nachylenia oparcia pod plecy do minimum 75° |  |  |
| **14.14** | Płynna automatyczna regulacja wysokości noszy na wszystkich poziomach |  |  |
| **14.15** | Stabilizator głowy pacjenta |  |  |
| **14.16** | Nosze wyposażone w 4 kółka obrotowe w zakresie 360° z min. 15 cm średnicą , min. 2 kółka wyposażone w hamulce. |  |  |
| **14.17** | 2 koła z systemem blokady toczenia (koła kierunkowe) |  |  |
| **14.18** | Skracana tylna część ramy noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach. |  |  |
| **14.19** | Całkowita długość noszy umożliwiająca transport pacjenta o wzroście min. 190 cm, z możliwością ich skrócenia do max. 170 cm. |  |  |
| **14.20** | Możliwość rozłożenia leża noszy po skróceniu ramy noszy. |  |  |
| **14.21** | Składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne. |  |  |
| **14.22** | Nosze wyposażone w zagłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o wyższym wzroście |  |  |
| **14.23** | Wymagany paszport techniczny, karta gwarancyjna instrukcja obsługi w języku polskim. |  |  |
| **14.24** | Możliwość mycia ciśnieniowego noszy. Stopień ochrony : IP 66 lub IPX 6. |  |  |
| **14.25** | Okres gwarancji na nosze i system załadunku min. 24 miesiące**Parametr punktowany** |  |  |
| **14.26** | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych: według zaleceń producenta. Dodatkowy jeden bezpłatny przegląd przed upływem gwarancji. |  |  |
| **14.27** | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji: max. 72 godzin |  |  |
| **14.28** | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji: max 14 dni roboczych (w przypadku przedłużającej się naprawy wykonawca dostarczy nosze zastępcze) |  |  |
| **14.29** | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu lub urządzenia na nowe 3-naprawy. Czas naprawy gwarancyjnej przedłuża okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia.Czas naprawy gwarancyjnej przedłuża okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia.Szkolenie obsługi z zakresu użytkowania oraz min. 1 osoby z działu technicznego – z obsługi technicznej urządzenia po okresie gwarancyjnym.Dostępność części zamiennych i opieka serwisowa przez min.7 lat po upływie gwarancji. |  |  |
| **15.** | **ELEMENTY SYSTEMU SWD** |  |  |
| **15.1** | Montaż modułu GPS/GSM zgodnie ze specyfikacją „*rekomendacja minimalnych wymagań sprzętu do SWD PRM*” wraz z antenami GPS i GSM i przewodami zasilającymi 12V  |  |  |
| **15.2** | Drukarka mobilna zgodnie ze specyfikacją „*rekomendacja minimalnych wymagań sprzętu do SWD PRM*” zamontowana na półce poprzez dedykowany uchwyt drukarki mobilnej. Montaż gniazd z doprowadzonym zasilaniem dla ww. drukarki 12V/230 V z zabezpieczeniem prądowym zakończonym gniazdami (zasilanie 230V z przetwornicy 12V/230V nie zakłócającej pracy innych urządzeń medycznych i łączności radiowej), do mocowania drukarki SWD zestaw gniazd: 2 gniazda USB, w tym jedno gniazdo do transmisji danych, służące do połączenia drukarki z tabletem, 1 gniazdo 12V oraz 1 gniazdo 230 V. Całość instalacji drukarka/półka/uchwyty ujęte w homologacji lub innym dokumencie potwierdzającym bezpieczny montaż (nie zagrażający bezpieczeństwu pasażerów i kierowcy) urządzeń w wybranym miejscu pojazdu. |  |  |
| **15.3** | Terminal mobilny – tablet o parametrach:Intel Core i5 Procesor 1,6 Ghz , 11,6 With Webcam Microsoft Windows 10 Prc x64 with 8 GB RAM 256 SSD ;- SunlightReadable AC Adapter + EU$ Power CorcRearCamera W-Fi + BT+ 4G LTE + Passthrough IP65 # Year B2B Warranty ( np. typu Getac F110-G-5 lub równoważny tj. o porównywalnych parametrach technicznych wymaganych do pracy w systemie SWD PRM zgodnie z „rekomendacja minimalnych wymagań sprzętu do SWD PRM”) usadowiony w dedykowanej stacji dokującej (np. TYP: F110VDOCK-B\_OHHGTC2113 lub równoważny) wraz z zasilaczem, zamontowany w przedziale kierowcy umożliwiający szybki dostęp i obsługę bez konieczności wypinania ze stacji. .Montaż gniazd z doprowadzonym zasilaniem dla ww. tabletu 12V/230 V z zabezpieczeniem prądowym zakończonym gniazdami (zasilanie 230V z przetwornicy 12V/230V nie zakłócającej pracy innych urządzeń medycznych i łączności radiowej).Stacja musi mieć zasilanie z akumulatora samochodu aby doładowywać tablet medyczny oraz zestaw anten do GPS i GSM montowanych bezpośrednio do stacji dokującejMiejsce montażu – na desce rozdzielczej , w środkowej części konsoli.*Zamawiający dopuszcza również inne miejsce na mocowanie uchwytu do tabletu, w miejscu umożliwiającym szybki dostęp i obsługę bez konieczności wypinania ze stacji.*Całość instalacji tablet/stacja dokująca/uchwyty ujęte w homologacji lub innym dokumencie potwierdzającym bezpieczny montaż(nie zagrażający bezpieczeństwu pasażerów i kierowcy) urządzeń w wybranym miejscu pojazdu.*Zamawiający dopuszcza tablet z IP65 normy MIL-STD 810G 516.6 Procedura IV* |  |  |
| **16.** | **WYPOSAŻENIE POJAZDU / WYMAGANIA DODATKOWE** |  |  |
| **16.1** | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia. |  |  |
| **16.2** | Kosze na śmieci w przedziale medycznym – 2 szt. zlokalizowane jeden w przedniej a drugi tylnej części przedziału medycznego ambulansu zamontowane na stałe zapobiegające niekontrolowanemu przemieszczeniu. Zamontowane kosze nie powinny utrudniać ergonomiki pracy służby ratowniczej. |  |  |
| **16.3** | Wszystkie pasy w pojeździe typu bezwładnościowego o trzech punktach kotwiczenia. |  |  |
| **16.4** | W kabinie kierowcy zamontowana:* sygnalizacja akustyczna i/lub optyczna ostrzegająca kierowcę o niedomkniętych drzwiach pojazdu
* sygnalizacja akustyczna i/lub optyczna ostrzegająca kierowcę o rozładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego
* sygnalizacja optyczna informująca kierowcę o włączeniu reflektorów zewnętrznych
* sygnalizacja optyczna informująca kierowcę o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V
* sygnalizacja optyczna informująca kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy.
 |  |  |
| **17.** | WYMAGANIA OGÓLNE |  |  |
| **17.1** | Ambulans nowy, na bazie furgonu rok produkcji 2023, wyposażony w system eCALL oraz asystenta pasa ruchu |  |  |
| **17.2** | Ogumienie ambulansu musi być dostosowane do DMC ambulansu (wymagany indeks „C” )  |  |  |
| **17.3** | Ambulans fabrycznie wyposażony w pełnowymiarowe koło zapasowe i dodatkowo komplet 4 opon tej samej marki co zamontowane na osiach pojazdu. *W przypadku dostawy w sezonie letnim, dodatkowy komplet opon zimowych; w przypadku dostawy w sezonie zimowym dodatkowy zestaw opon letnich* ***Zamawiający dopuszcza ambulanse, które zamiast pełnowymiarowego koła zapasowego będą wyposażone w zestaw naprawczy do kół.***  |  |  |
| **17.4** | Ambulans uzupełniony: 90 % zbiornik paliwa oraz płyny eksploatacyjne do ilości zalecanych przez producenta, w tym w środek redukujący szkodliwe cząsteczki spalin, stosowany w wysokoprężnych silnikach diesla najnowszej generacji, wykorzystujących technologię Selektywnej Redukcji Katalitycznej (SCR)  |  |  |
| **17.5** | Dostawa ambulansów do siedziby Zamawiającego: 50-507 Wrocław ul. Ziębicka 34-38 |  |  |

\*Sposób oceny ofert opisano w Części I SWZ

**Niniejszy plik powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentacji wykonawcy**