



Postępowanie nr RMP/P/2/2026

Załącznik nr 1a

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA –
FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH**

w postępowaniu na wykonanie zamówienia

***„DOSTAWA 2 SZT. AMBULANSÓW DROGOWYCH TYPU B/C WRAZ
ZE SPRZĘTEM MEDYCZNYM W PODZIALE NA 2 CZĘŚCI.”***

W CZĘŚCI 1 ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

Ratownictwo Medyczne w Żywcu sp. z o.o.

ul. Żeromskiego 7, 34 – 300 Żywiec

Wykonawca:

.....
.....

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

Reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko, / podstawa do reprezentacji)



Marka, typ, nazwa handlowa ambulansu (pojazdu skompletowanego), czyli samochodu po wykonaniu adaptacji:

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

Ambulans ratunkowy typu B/C. Ambulans ma spełniać wymagania aktualnej normy PN/EN 1789 w zakresie ambulansu typu B/C lub norm równoważnych.

UWAGA!!!

- 1. W przypadku wystąpienia w materiałach opisujących przedmiot zamówienia znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego wykonawcę należy rozumieć, iż wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”. Zamawiający dopuszcza materiały i/lub rozwiązania równoważne opisanym pod warunkiem zachowania parametrów technicznych, jakościowych i użytkowych nie gorszych niż wskazane w SWZ oraz nieprowadzących do zmiany technologii.**
- 2. W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia odniesień do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 3 ustawy, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.**

Lp.	Wymagane parametry	TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (opisać)
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE POJAZDU BAZOWEGO			
I. NADWOZIE		-----	-----
1.	Typu „furgon podwyższony”, powyżej 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny	TAK	
2.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele regulowane z podłokietnikami z regulacją lędźwiową w tapicerce ze sztucznej skóry	TAK	

3.	Drzwi tylne wysokie , przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250°, o wysokości minimum 1,75 m, z ogranicznikami mechanicznymi (nie wbudowanymi w zawiasy)	TAK	
4.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym	TAK	
5.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu bez szyby	TAK	
6.	Kolor nadwozia żółty	TAK	
7.	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem + autoalarm	TAK	
8.	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka	TAK	
9.	Krawędzie progów drzwi kabiny kierowcy, L+P strona zabezpieczone przed ścieraniem lakieru nakładkami z tworzywa sztucznego	TAK	
II.SILNIK		-----	-----
1.	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych	TAK	
2.	Moc silnika minimum 170 KM , moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm	TAK	
3.	Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy norm emisji spalin,	TAK	
III.ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		-----	-----
1.	Skrzynia biegów automatyczna o min. 6 biegach do przodu i biegu wstecznym,	TAK	
2.	Napęd 4x4	TAK	
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny	TAK	
4.	Elektryczny hamulec postojowy	TAK	

IV.ZAWIESZENIE		-----	-----
1.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów	TAK	
V. UKŁAD HAMULCOWY		-----	-----
1.	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.	TAK	
2.	System wspomagania nagłego hamowania.	TAK	
3.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)	TAK	
4.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”	TAK	
VI. UKŁAD KIEROWNICZY		-----	-----
1.	Ze wspomaganiem.	TAK	
2.	Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył	TAK	
VII. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		-----	-----
1.	Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika ,drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V	TAK	
2.	Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 250 A	TAK	

VIII. WYPOSAŻENIE POJAZDU		-----	-----
1.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki.	TAK	
2.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 90l.	TAK	
3.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (min. trzy rodzaje).	TAK	
4.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich.	TAK	
5.	Klimatyzacja automatyczna kabiny kierowcy.	TAK	
6.	Lusterka zewnętrzne, regulowane elektrycznie	TAK	
7.	Lusterko wewnętrzne.	TAK	
8.	Reflektory główne typu led (dzienne, mijania, drogowe)	TAK	
9.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie z funkcją doświetlania zakrętów	TAK	
10.	Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi	TAK	
11.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik.	TAK	
12.	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża	TAK	
13.	Pełnowymiarowe koło zapasowe zainstalowane pod autem	TAK	
14.	Czujniki ciśnienia w kołach	TAK	
15.	Radioodbiornik z funkcją sterowania z kierownicy	TAK	
16.	Szyba przednia ogrzewana elektrycznie	TAK	

IX. WYMAGANIA OGÓLNE		-----	-----
1.	Pojazd fabrycznie nowy – rok produkcji samochodu bazowego min. 2026	TAK	
2.	Gwarancja min. 24 miesiące bez limitu kilometrów – na pojazd bazowy	TAK	
3.	Gwarancja min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru na perforację nadwozia ambulansu.	TAK	
4.	Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże: a) wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego(po zabudowie) b) instrukcję obsługi pojazdu	TAK	
WYMOGI CO DO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ADAPTACJI NA AMBULANS SANITARNY			
I. NADWOZIE		-----	-----
1.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800	TAK	
2.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.	TAK	
3.	Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.	TAK	
4.	Okna zmatowione do 2/3 wysokości lub zaklejone folią matową	TAK	
5.	Schówek za lewymi drzwiami przesuwными (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej (różnych modeli) dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)	TAK	

II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA		-----	-----
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik do ogrzewanie przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe przy włączonym silniku pojazdu,		
2.	Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 2,0 kW zasilany z sieci 230 V (podać markę i model urządzenia)		
3.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju (proszę podać markę, model i wydajność w m ³ /h),		
4.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne. Ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury termostatem takie, aby przy temperaturach zewnętrznych – 10 ⁰ C i niższych, ogrzanie wnętrza do temperatury co najmniej + 5 ⁰ C nie powinno trwać dłużej niż 15 minut. Po upływie 30 minut w przedziale pacjenta temperatura powinna wynosić co najmniej 22°C (proszę podać markę i model urządzenia),		
5.	Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. (Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans).		
6.	Szyber dach o wymiarach min 900x500 pełniący funkcję wyjścia ewakuacyjnego		
III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA		-----	-----
1.	Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V		

	2. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej (dodatkowy wyłącznik do gniazda na ścianie działowej) 3. kabel zasilający o długości min. 10m, 4. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne), 5. grzałka w układzie smarowania silnika pojazdu. 6. inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1200W (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) działanie przetwornicy tylko przy zapalonym silniku		
2.	1. Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V – typ gniazd lexe 12V/16A IP-34 + wtyki zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem 2. Oświetlenie przedziału medycznego: - światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx; - minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym		
3.	Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący: 1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu 2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) 3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu 4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego 5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego 6. zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury . (panel przyciskowy – nie dopuszczone panele typu touchscreen, rezystencyjne)		
4.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: 1. sterujący oświetleniem zewnętrznym(światła robocze)		

	2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V 3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy 4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego 5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego (panel przyciskowy – nie dopuszczone panele typu touchscreen, rezystencyjne)		
IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		-----	-----
1.	W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED wbudowana w ambulans (zintegrowana z nadwoziem), wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpoła pojazdu oraz LEDOWY napis „ambulans”. Nie dopuszcza się belek montowanych na kątownikach, itp.		
2.	Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED		
3.	Na przednich błotnikach, lusterkach zewnętrznych lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED		
4.	W tylnej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED wbudowana w ambulans (zintegrowana z nadwoziem), wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpoła za pojazdem oraz kierunkowskazy. Nie dopuszcza się belek montowanych na kątownikach, itp. Oraz lamp typu kogut.		
5.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 150 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami.		
6.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model.		

7.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu		
8.	Oznakowanie pojazdu: - 3 pasy odblaskowe zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm umieszczony wokół dachu c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z aktualnym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia - po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” lub „P” (do uzgodnienia po podpisaniu umowy) - nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu		
9.	Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia		
V.WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI		-----	-----
1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następującej wymogi: a) helikalna antena przewoźna typu APH-030 b) częstotliwość środka pasma anteny: 169,000 MHz (+- 0,5MHz); c) impedancja wejściowa nominalna: 50Ω; d) współczynnik fali stojącej: poniżej 1,5 SWR; e) polaryzacja pionowa; f) charakterystyka promieniowania – dookólna; g) maksymalna moc dostarczenia do anteny 60W; h) antena o długości całkowitej nie dłuższej niż 20 cm liczona od podstawy do szczytu anteny; i) przewód antenowy zakończony w kabinie kierowcy wtykiem BNC; j) przewód zasilający zapewniający prawidłowe działanie urządzenia: Motorola Mototrbo serii DM 3601 lub DM 4601, podłączony bezpośrednio pod główny akumulator (rozruchowy); k) wyprowadzenie sterowania po załączonej stacyjce do radiotelefonu; l) zakres temperaturowy pracy anteny: od -40°C do +55°C; masa własna anteny do 0,4 kg;		

2.	Wykonanie instalacji do podłączenia radiotelefonu Makson (bez radiotelefonu) Ładowarka do radiotelefonu DP4601 zamontowana w kabinie kierowcy bez urządzenia		
3.	Zestaw anten dwuzakresowych GPS/GSM umożliwiających prawidłowe działanie wszystkich elementów systemu SWD PRM		
4.	Głośnik w przedziale medycznym z możliwością podłączenia do radia		
5.	Zamontowanie uchwytów mocujących stację dokującą pod tablet w kabinie kierowcy wraz z doprowadzeniem przewodów zasilających i przewodu USB łączącego tablet z drukarką. Uchwyt do drukarki, stacja dokująca po stronie Wykonawcy. Zamawiający używa tabletów Zebra L10 z wbudowanymi antenami oraz drukarek HP M15W.		
6.	Moduł GPS Teltonika FM 6300 lub równoważny(przewidziany do współpracy z SWD PRM).		
7.	Tablet po stronie Zamawiającego.		
8.	Drukarka laserowa współpracująca z systemem SWD PRM – 1 sztuki HP M110W lub równoważna.		
VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		-----	-----
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian ,umożliwiająca mocowanie ławety lub noszy		
2.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.		
3.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy , wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia). Fotel z systemem przesuwu wzdłuż noszy na odcinku min. 35 cm		
4.	Przy ścianie działowej u wezglowia noszy fotel obrotowy umożliwiający jazdę tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym), bezwładnościowym pasek bezpieczeństwa oraz regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia		

5.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (wymiarzy przejścia mierzone w świetle: wysokość min. 175 cm, szerokość min. 40 cm .Jeżeli drzwi są zamontowane, nie powinno być możliwości prowadzenia pojazdu z drzwiami w pozycji otwartej. Drzwi te powinny być zabezpieczone przed otwarciem gdy ambulans drogowy jest w ruchu. Podczas postoju pojazdu z zapalonym silnikiem ,powinna być możliwość otwarcia drzwi przesuwnych.		
6.	Zabudowa meblowa na ścianach bocznych: - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. szyny Kramera, torba opatrunkowa i inne, - 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.). - na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, kosz na śmieci, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt.		
7.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: - szafka z blatem roboczym wykonanym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną - min. dwie szuflady - kosz		
8.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.		
9.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej		
10.	Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny min. 4 uniwersalne płyty mocującej – płyty w ukompletowaniu , do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. Uchwyt do respiratora weinman medumat standard 2 na 1NG zamontowany na adapterze. Na adapterach zamontowane uchwyty do sprzętu wymienionego w dalszej części opisu.		

11.	Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z 2 szt.butli 10l.(bez butli tlenowych) + dwa reduktory - minimum 3 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (min. 2 na ścianie lewej i min. 1 w suficie) - dodatkowy uchwyt na dwie małe butle przenośne. - przepływomierz wpinany do gniazda AGA bez nawilżacza x2		
12.	Podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, dostosowana do zaoferowanych noszy elektrycznych		
13.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.		
14.	Fotele w przedziale medycznym wyposażone w czujniki zapięcia pasów informujące kierowcę wizualnie i/lub dźwiękowo o tym że na fotelu w przedziale medycznym siedzi osoba i ma niezapięty pas bezpieczeństwa.		
15.	Lodówka sprężarkowa w zabudowie o pojemności min, 5 l.		
VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU		-----	-----
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.		
2.	Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15-30 km/h.		
3.	Kamera cofania		
4.	Lampka typu kokpit nad siedzeniem pasażera w kabinie kierowcy		
5.	Ampularium		
6.	Tablica do pisania		
7.	Dodatkowy stopień elektryczny przy prawych drzwiach przesuwnych		
8.	Dodatkowy komplet kół zimowych (4 sztuki) (felga, opona min. premium, czujnik ciśnienia)		
9.	Możliwość połączenia radia z usługą android auto / car apply		
10.	Dodatkowe niezależne ogrzewanie kabiny kierowcy		

VIII. WYMAGANIA OGOLNE		-----	-----
1.	Karta gwarancyjna zabudowy przedziału medycznego		
2.	Gwarancja na samochód bazowy – min. 24 miesiące Gwarancja na powłokę lakierniczą – min. 24 miesiące Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące Gwarancja na perforację nadwozia – min. 60 miesięcy		
3.	Zamawiający dopuszcza dostawę na kołach		
4.	Za okresowe przeglądy eksploatacyjne ambulansu i sprzętu medycznego płaci Zamawiający. Uwaga! Nie należy wliczać pakietów serwisowych w ofertę		
IX. SPRZĘT MEDYCZNY		-----	-----
1	Nosze fabrycznie nowe - rok produkcji minimum 2026 Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. Udźwig noszy powyżej 310 kg. Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia zestawu. Nosze 3 segmentowe z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej oraz pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnym funkcji. Płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pleców wspomagana sprężyną gazową do min. 75° Rozkładane poręcze boczne zwiększające powierzchnię poprzeczną noszy, regulowane minimum w 5 pozycjach ułatwiające transport pacjentów otyłych. Nosze wyposażone w 4 koła jezdne, obrotowe w zakresie 360° o średnicy min. 15 cm. Minimum 2 koła wyposażone w hamulce. 2 koła kierunkowe z systemem blokady toczenia na wprost - zwolnienie i blokada dostępne z tyłu i z przodu noszy.		

Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. Długość całkowita noszy min. 200 cm. Szerokość całkowita noszy min. 50 cm Skracana rama noszy celem ułatwienia manewrowania w wąskich przestrzeniach. Całkowita długość noszy po skróceniu max. 160 cm. Możliwość pochylenia, częściowego lub pełnego rozłożenia podparcia pleców noszy nawet po skróceniu ramy noszy. 3 częściowy, składany teleskopowo wieszak na płyny infuzyjne. Płynna elektryczna i zapasowa manualna regulacja wysokości leża noszy w zakresie min. 38-90 cm Wyprofilowany materac umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, przystosowany do przewozu pacjentów otyłych o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące. Materac niepalny zgodny z normą EN 597-1 Kodowane kontrastowymi kolorami oznakowanie elementów związanych z obsługą noszy. Wyświetlacz stanu naładowania akumulatora wbudowany w nosze. Licznik godzin pracy ułatwiający określenie czasu przeprowadzania wymaganego przeglądu technicznego. System bezprzewodowego (indukcyjnego) ładowania akumulatora noszy po wpięciu w mocowanie, sygnalizacja świetlna rozpoczęcia procesu ładowania. Możliwość szybkiej, bezpiecznej (fabryczne oryginalne rozwiązanie) wymiany akumulatora w noszach przez użytkownika bez użycia dodatkowych narzędzi (bez odkręcania śrub). Nosze z automatycznym, hydrauliczno-elektrycznym systemem podnoszenia, obniżania, z elektrycznym wprowadzaniem noszy z i do ambulansu, eliminującym ręczne przenoszenie pełnego ciężaru pacjenta i noszy. Dodatkowy - rezerwowy system ręcznej obsługi noszy w tym: opuszczania, podnoszenia, załadunku i wyładunku noszy z ambulansu, również w sytuacji uszkodzenia, awarii mocowania systemu załadunku noszy. Ręczna obsługa noszy (opuszczanie, podnoszenie, załadunek, rozładunek) dostępna w sytuacji transportu		
---	--	--

	pacjenta wymagającego pozycji leżącej, dostęp do wszystkich manipulatorów ręcznego sterowania noszami bez konieczności zmiany pozycji pacjenta Potwierdzenie spełnienia przez nosze normy dla medycznych urządzeń elektrycznych IEC 60601-1 (certyfikat załączyć do oferty) Waga noszy wraz z akumulatorem max.75 kg. Nosze zgodnie z normami: PN-EN 1865-3 (nosze o zwiększonej wytrzymałości stosowane do dużych obciążeń-bariatryczne); PN-EN 1865-2 (nosze z zasilaniem elektrycznym) oraz potwierdzenie spełnienia dynamicznej normy zderzeniowej PN-EN 1789. Dokumenty potwierdzające spełnienie ww. norm wystawione przez niezależną jednostkę notyfikacyjną (załączyć do oferty) System mocowania noszy do lawety, umożliwiający załadunek i rozładunek pacjenta bez wysiłku fizycznego o udźwigu minimum 390 kg, nawet w sytuacji jego awarii. System załadunku zgodny z normą PN-EN 1865-5 (certyfikat załączyć do oferty) oraz normą zderzeniową PN-EN 1789. W zestawie komplet dwóch akumulatorów (praca + zapas) z ładowarką. Ładowanie akumulatorów z zasilania 12 V DC i 230V AC. W komplecie uchwyt/mocowanie dodatkowej ładowarki w ambulansie – zamontowany i podłączony do instalacji elektrycznej 12V/230V w przedziale medycznym. Możliwość mycia ciśnieniowego mocowania podłogowego oraz noszy. Klasa szczelności noszy min. IPX6 Zakres temperatur pracy noszy elektryczno-hydraulicznych od minus 34° do plus 54° C. Dokument producenta (protokół/raport z badań) ambulansu potwierdzający spełnienie wymagań wytrzymałościowych zgodnie z PN-EN 1789 wystawione przez niezależną jednostkę notyfikacyjną (załączyć do oferty) Dokument musi potwierdzać, iż oferowane nosze były przedmiotem badania na oferowanej marce i modelu ambulansu. Okres gwarancji minimum 24 miesiące.		
2	<u>Krzeselko kardiologiczne</u> Wykonane z wytrzymałego materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących. Waga max 15 kg. Lekka konstrukcja.		

	Wyposażone w rozkładany system płozowy ułatwiający transport pacjenta po schodach. Wyposażone w górny uchwyt sterujący. Wyposażone w demontowane siedzisko. Siedzisko i oparcie wykonane z mocnego miękkiego winylu, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego i umożliwiającego dezynfekcję. Składane, z blokadą przypadkowego złożenia w trakcie transportu. Wyposażone w 4 kółka transportowe. Duże tylne koła umożliwiające poruszanie się w trudnym terenie. 2 przednie koła obrotowe Średnica tylnych kółek min 160 mm. Głębokość po złożeniu max. 22 cm Pasy bezpieczeństwa umożliwiające szybkie ich rozpięcie. Wysokość górnej ramy oparcia w rozłożonym krzeselku mierzona od podłogi - min. 1130 mm, max. 1560 mm. - zapewniająca komfort dla pacjenta. Dopuszczalne obciążenie minimum 170 kg Wymagany okres gwarancji min. 24 m-ce		
3	Plachta do przenoszenia – nosze plachtowe (1 sztuka) Plachta do ręcznego przenoszenia pacjentów Wymiary: minimum 190x80cm Wykonana z materiału o dużej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji Wyposażona w co najmniej 8 uchwytów do przenoszenia Nośność: minimum 140kg		
4	Defibrylator transportowy (1 sztuka) Zasilanie baterijne / akumulatorowe system ładujący akumulatory wraz z akumulatorem/ami jako integralny element defibrylatora lub zewnętrzny moduł, (ładowarka do baterii bez montażu) akumulator/y przystosowane do doładowania go bezkonieczności rozładowania możliwość zasilania defibrylatora i ładowania akumulatorów z sieci AC 230V 50Hz+/- 10% średni czas pracy z baterii (przy monitorowaniu) min. 8 godz. ilość defibrylacji z energią 200 J przy pracy z baterii min. 400 Funkcje/cechy: urządzenie przenośne odporny na wstrząsy (upadki) i drgania, przystosowany do pracy w warunkach pogotowia ratunkowego odporność na wilgotność nie mniejsza niż IP55 ciężar max. 8 kg Wyposażenie komplet przewodów i kabli łyżki zewnętrzne dla dorosłych i dzieci elektrody defibrylująco-stymulująco-monitorujące dla dorosłych i dla dzieci po min. 1 kpl. ochronne opakowanie transportowe z kieszeniami na akcesoria uchwyt ścienny (certyfikowany) do mocowania w karetce		

Monitorowanie funkcji życiowych EKG: ilość kanałów EKG 12-15 podgląd na "żywo" 12/15 interpretacja i analiza przebiegu EKG w zależności od wieku pacjenta pomiar uniesienia odcinka S-T na każdym odprowadzeniu z wydrukiem wyników SpO2 (pomiar saturacji krwi tętniczej metodą MASIMO): zakres pomiaru 50 – 100%, w komplecie czujnik wielokrotnego użytku (klips) dla dorosłych – 1 szt., SpCO (pomiar karboksyhemoglobiny nieinwazyjnie) NIBP – pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną zakres pomiaru nie mniejszy niż 40 – 210 mmHg tryb ręczny i automatyczny metoda pomiaru oscylometryczna EtCO2 – pomiar stężenia wydychanego CO2 u pacjentów zaintubowanych i nieintubowanych zakres pomiaru EtCO2 min. 1-90 mmHg zakres pomiaru częstości oddychania min. 1 – 90odd./min. Defibrylacja defibrylacja dwufazowa możliwość defibrylacji dorosłych i dzieci możliwość defibrylacji z łyżek zewnętrznych i elektrod czas naładowania do energii maksymalnej do 10 s. zakres dostarczanej energii 5-360J ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej min. 23 defibrylacja ręczna i automatyczna AED tryb AED z funkcją pediatryczną z funkcją analizy rytmu do defibrylacji pełna obsługa i sterowanie trybem defibrylacji z łyżek zewnętrznych (wybór energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, wydruk) automatyczna kompensacja prądowa lub napięciowa impedancji ciała pacjenta mierzona z łyżek zewnętrznych lub elektrod Kardiowersja Stymulacja tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna częstość stymulacji zewnętrznej w zakresie od 50 do min. 170 imp./min prąd stymulacji zewnętrznej o amplitudzie w zakresie 10 – 200 mA Ekran: dotykowy z funkcją klawiatury numerycznej z dobrą widocznością przy silnym oświetleniu zewnętrznym możliwość obserwacji jednoczesowej min. 4 krzywych dynamicznych Drukarka: szerokość papieru minimum 90 mm ilość kanałów jednocześnie drukowanych – min. 3 prędkość przesuwu papieru min. 2 (25 i 50 mm/sek.)		
---	--	--

	Inne wymagania: komunikacja w języku polskim alarmy wszystkich monitorowanych funkcji wyposażony w niezbędne akcesoria do transmisji danych medycznych i badań EKG (do Systemu Lifenet lub równoważnego) tj. z wbudowanym wewnętrznym modemem – bez osobnego telefonu komórkowego i karty sieciowej możliwość archiwizacji przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG, wykonywanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji Gwarancja 24 miesiące		
--	---	--	--

	- czas ładowania akumulatora w urządzeniu (bez wyjmowania) w temp. pokojowej – max. 120 minut - możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) Czas pracy urządzenia: - ciągła i nieprzerwana kompresja urządzenia przy zasilaniu z akumulatora – min. 45 minut - możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta Transmisja danych: - możliwość bezprzewodowej transmisji danych raportu z RKO przez moduł Bluetooth do komputera W zestawie: - dodatkowa niezależna ładowarka z uchwytem do montażu w ambulansie (zasilanie 12V prądu stałego) - przewód zasilający ładowarkę zakończony wtykiem IP-34 - torba lub kontener transportowy (wymiary maksymalne urządzenia w torbie lub kontenerze transportowym wysokość ca 65 cm x szerokość ca 51 cm x głębokość ca 26 cm) - stabilizator / deska ułożenia pod plecy pacjenta - system stabilizacji ułożenia pacjenta względem urządzenia zapewniający właściwy masaż (np. pasy do unieruchomienia rąk pacjenta do urządzenia) - akumulator min. 2 szt. - elementy bezpośredniego kontaktu z pacjentem przy masażu (ssawka) min. 10 szt. - wbudowana ładowarka do akumulatora - paszport techniczny, karta gwarancyjna - instrukcja obsługi w j. polskim - oddzielna ładowarka do ładowania akumulatorów - waga urządzenia maksymalnie 9 kg w gotowości do użycia ≤ 8 kg		
5	Oczyszczacz powietrza Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją. Wbudowana antybakteryjna lampa UV. Wydajność dezynfekcji powietrza min. 10 m³/godz. Wygodny montaż na ścianie. Wyświetlacz LCD		

	Timer [min/h] od 1 do 24 godz. lub non-stop Wymiar max. 115 x 140 x 700 (mm) Waga max. 10 kg Zasilacz w zestawie. Miejsce mocowania lub uchwyt mocujący przebadany pod kątem 10G.		
6.	Ssak elektryczny (1 sztuka) akumulatorowo-sieciowy z wbudowanym akumulatorem z możliwością pracy w ambulansie i poza nim, z możliwością ładowania akumulatora i pracy ssaka z zasilania 12 V ambulansu, (w opcji z sieci 230V) z pojemnikiem jednorazowego użytku typu WM 17825 wbudowany manometr obrazujący aktualną siłę ssania , płynna regulacja siły ssania w zakresie od 0 do -0,8 bar przepływ min 26 l/min. +/- 4L wskaźnik stanu naładowania akumulatora, czas pracy min. 45 minut, uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu. waga poniżej 6 kg , załączyć deklarację zgodności		
7.	POMPA INFUZYJNA TRANSPORTOWA (1 sztuka) Praca sieciowa 230V AC, praca na wewnętrznej instalacji karetki oraz akumulatorze Pompa 1 strzykawkowa Uchwyt do zamontowania w karetcie. Możliwość konfiguracji strzykawki przez użytkownika min. 2 szt.		

Pozycje tak/nie i opis oferowanych parametrów wypełnia Wykonawca

Parametry techniczno- użytkowe ambulansów KRYTERIUM PUNKTOWANE

lp.	Parametry oceniane	Oświadczenie Wykonawcy (TAK / NIE)	Ocena punktowa:
1	Silnik o mocy powyżej 185 KM i maksymalnym momencie obrotowym min. 430 Nm	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
2	Pakiet parkowania z kamerą 360 stopni, asystent parkowania do prędkości 10km/h ostrzega wizualnie i dźwiękowo przed przeszkodami przed i za pojazdem. Fabryczny system multimedialny z ekranem dotykowym min.(7 cali) i współpracujący z nawigacją. Obsługa za pomocą ekranu dotykowego i przycisków na kierownicy. Obsługa smartfona przy użyciu np. Bluetooth z funkcją zestawu głośnomówiącego	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
3	Elektrycznie domykane lewe drzwi przesuwne (do zewnętrznego schowka) – rozwiązanie fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego – objęte gwarancją pojazdu bazowego i montowane na etapie produkcji samochodu bazowego	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
4	Przesuw fotela u wezłowia noszy dostępny w każdym momencie eksploatacji (również w trakcie jazdy ambulansu, przy zapiętym bezwładnościowym pasie bezpieczeństwa przez osobę siedzącą na przesuwanym fotelu). Dodatkowy przycisk zwalniający przesuw znajdujący się przy przesuwnych drzwiach pomiędzy kabiną kierowcy a przedziałem medycznym, ułatwiający przesuwanie fotela w trakcie przechodzenia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
5	Możliwość automatycznego śledzenia stanu noszy (ocena zużycia noszy i monitorowanie zużycia akumulatora) oraz ich lokalizacji poprzez Wi-Fi na komputerze zamawiającego	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
6	System bezprzewodowego, indukcyjnego ładowania akumulatora noszy po wpięciu w mocowanie podczas ładowania	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
7	Monitor defibrylatora o przekątnej ekranu powyżej 10”	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
8	Dotyczy oczyszczacz powietrza: waga poniżej 5 kg	_____	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt
Suma punktów:			_____

Oświadczenie należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym

/podpis Wykonawcy/