ZPZ-62/09/23 Załącznik nr 1 do SWZ

**Tabela pn. Opis przedmiotu zamówienia – wymagania**

Przedmiotem zamówienia jest specjalistyczny środek transportu sanitarnego - ambulans typu C wraz z wyposażeniem

 *wypełnia Wykonawca:*

|  |
| --- |
| *Ambulans fabrycznie nowy i nieużywany. Rok produkcji: 2023**Marka, typ,rok produkcji, producent pojazdu bazowego (przed wykonaniem adaptacji):…………………………………………………………………* |
| *Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu skompletowanego (po wykonaniu adaptacji):………………………………………………………………………* |
| *Nazwa i adres Wykonawcy przedziału medycznego:………………………………………………………………………………………………………………* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia -wymagania** | **Parametr wymagany TAK**  | **Parametry oferowane\*)** **(należy opisać parametr oferowany)** |
|  |
| 1 | Pojazd winien spełniać wymagania określone w normie PN-EN 1789 (lub równoważnej) w zakresie ambulansu typu C | TAK |  |
| 2 | Certyfikat zgodności ambulansu typu C z aktualną normą PN-EN 1789 wydany przez jednostkę notyfikowaną | TAK(dostarczyć przy dostawie) |  |
| 4 | Świadectwo homologacji pojazdu specjalnego sanitarnego | TAK (dostarczyć przy dostawie |  |
| 5 | Certyfikat zgodności zaoferowanego systemu transportowego (nosze + transporter) z normą PN-EN 1865 (lub równoważną) wydany przez jednostkę notyfikowaną | TAK (dostarczyć przy dostawie) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **I. Nadwozie** |
|  | Typ furgon, częściowo przeszklony, z DMC do max. 3,5 t. | TAK podać |  |
|  | Pojazd przystosowany do przewozu minimum 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach | TAK |  |
|  | Wymiary przestrzeni leczenia zgodnie z normą przewidzianą dla ambulansów typu C: długość min. 3200 mm; szerokość min. 1700 mm; wysokość min. 1850 mm.  | TAK podać |  |
|  | Stopień przy drzwiach tylnych antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie tylny zderzak ochronny | TAK |  |
|  | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą, wejście ze stopniem stałym wewnętrznym oraz dodatkowym stopniem wysuwanym w momencie otwarcia bocznych drzwi, ułatwiający wejście do przedziału medycznego.  | TAK |  |
|  | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi bez szyby, z miejscem mocowania 2 szt. butli tlenowych każda o pojemności 50 l wraz z reduktorami, krzesełka kardiologicznego, noszy podbierakowych, deski ortopedycznej dla dorosłych, materaca próżniowego oraz umieszczonych na półkach urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej oraz kasków ochronnych stanowiących wyposażenie ambulansu. Dostęp do schowka z zewnątrz ambulansu, do półek zawierających urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej oraz kasków ochronnych dostęp zarówno z zewnątrz jak i z przedziału medycznego poprzez odsuwane góra – dół rolety plastikowe. |  TAK |  |
|  | Drzwi tylne dwuskrzydłowe wysokie, przeszklone, otwierane na boki, kąt otwarcia min. 260 stopni, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł, drzwi wyposażone w światła awaryjne włączające się automatycznie po ich otwarciu | TAK |  |
|  | Okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości zmywalną folią półprzeźroczystą | TAK |  |
|  | Uchwyt sufitowy ułatwiający wsiadanie dla pasażera kabiny kierowcy. Uchwyt sufitowy dla personelu medycznego w przedziale medycznym | TAK |  |
|  | Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym z okienkiem, wyposażona w drzwi przesuwne. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów ale umożliwiająca komunikację pomiędzy personelem medycznym, a kierowcą.  | TAK |  |
|  | Kolor nadwozia żółty (RAL 1016) zgodnie aktualną normą PN EN 1789+A2 (lub równoważną) | TAK |  |
|  | Lusterka zewnętrzne podgrzewane i elektrycznie regulowane,  | TAK |  |
|  | Elektrycznie ogrzewana szyba przednia (nie poprzez nadmuch ciepłego powietrza) |  |  |
|  | Autoalarm, zabezpieczenie pojazdu przed kradzieżą + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z kluczyka (pilota) samochodowego  | TAK |  |
|  | Czujnik deszczu i zmierzchu (dostosowanie prędkości pracy wycieraczek do natężenia deszczu, automatyczne włączanie świateł mijania w czasie deszczu i po zmierzchu) | TAK |  |
|  | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera  | TAK |  |
|  | Reflektory przeciwmgielne przednie z funkcją doświetlania zakrętów | TAK |  |
|  | Światła do jazdy dziennej oraz reflektory przednie typu LED | TAK |  |
|  | Kontrolka stanu naładowania akumulatorów w kabinie kierowcy  | TAK |  |
|  | Elektrycznie otwierane szyby w kabinie kierowcy | TAK |  |
|  | Radioodtwarzacz z nagłośnieniem obu przedziałów: kierowcy i medycznego | TAK |  |
|  | Minimum dwa fabryczne gniazda (USB i 12V) | TAK |  |
|  | W kabinie kierowcy panel sterujący spełniający wymogi:* sterujący pracą sygnalizacji dźwiękowej uprzywilejowanej
* sterujący pracą sygnalizacji dźwiękowej dodatkowej (pneumatycznej)
* zarządzający systemem klimatyzacji i ogrzewania przedziału medycznego
* informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych
* informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V
* informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego
* wyświetlacz w technologii LCD
 | TAK |  |
|  | Podłoga w kabinie kierowcy wyłożona matą gumową + dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera | TAK |  |
|  | Kamera cofania oraz kamera przedziału medycznego z wyświetlaczem w kabinie kierowcy | TAK |  |
|  | Fabryczne czujniki cofania z sygnalizacją dźwiękową i wizualizacją odległości na desce rozdzielczej | TAK |  |
|  | Rozmiar felg min. 16 cali, komplet kół z oponami letnimi (felgi z czujnikami ciśnienia) oraz komplet kół z oponami zimowymi (felgi z czujnikami ciśnienia), nie dopuszcza się opon wielosezonowych | TAK |  |
|  | Zestaw naprawczy – pełnowymiarowe koło zapasowe | TAK |  |
|  | Przeglądy zabudowy medycznej oraz sprzętu medycznego w cenie oferty. | TAK |  |
|  | Dopuszczona dostawa na kołach lub lawecie do miejsca odbioru | TAK |  |
|  | **II. Silnik** |
|  | Wysokoprężny (pojemność min. 1900 cm3), z bezpośrednim wtryskiem paliwa, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenia określone w normie PN EN 1789 (lub równoważnej), o mocy min. 170 KM wraz z grzałką w bloku silnika umożliwiającą łatwy rozruch w trudnych warunkach. | TAK podać |  |
|  | Spełniający wymogi normy emisji spalin EURO 6  | TAK |  |
|  | Napęd wałka rozrządu za pomocą łańcucha  | TAK |  |
|  | **III. Zespół napędowy** |
|  | Skrzynia biegów manualna zsynchronizowana min. 6-biegów do przodu + bieg wsteczny | TAK |  |
|  | Napęd na koła przednie | TAK |  |
|  | **IV. Zawieszenie** |
|  | Fabrycznie wzmocniony stabilizator osi przedniej i tylnej, wzmocnione amortyzatory, zwiększony nacisk na oś przednią lub fabryczne zawieszenie niezależne | TAK |  |
|  | Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów (resory dwupiórowe). | TAK |  |
|  | **V. Układ hamulcowy** |
|  | System wspomagania nagłego hamowania np. BAS | TAK podać |  |
|  | System zapobiegający blokadzie kół w trakcie hamowania np. ABS | TAK podać |  |
|  | System zapobiegający poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR | TAK podać |  |
|  | System elektronicznej stabilizacji toru jazdy np. ESP | TAK podać |  |
|  | Elektroniczny system rozdziału siły hamowania np. EBD | TAK podać |  |
|  | Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę” | TAK |  |
|  | Hamulce tarczowe wentylowane na obu osiach (przód i tył) | TAK |  |
|  | **VI. Układ kierowniczy** |
|  | Ze wspomaganiem | TAK |  |
|  | Kolumna kierownicy regulowana w dwóch płaszczyznach tj. góra-dół, przód-tył | TAK |  |
|  | **VII. Wyposażenie dodatkowe pojazdu** |
|  | Kosz na śmieci- min 2 szt. | TAK |  |
|  | System przesuwnych paneli (min. 3) na ścianie lewej do montażu uchwytów dla defibrylatora i respiratora, ssaka | TAK |  |
|  | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym | TAK |  |
|  | Uchwyt na butlę tlenowa 2,0 l aluminiową. | TAK |  |
|  | Urządzenie do wybijania szyb zintegrowane z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa – mocowanie w przedziale medycznym | TAK |  |
|  | **VIII. Ogrzewanie i wentylacja**: |
|  | Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik z możliwością ustawienia temperatury i termostatem. | TAK |  |
|  | Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem moc grzewcza min. 2000W | TAK |  |
|  | Niezależny od pracy silnika system ogrzewania przedziału medycznego o mocy min. 5,0 kW | TAK |  |
|  | Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego- min 40 razy na godzinę w czasie postoju pojazdu | TAK |  |
|  | Dwu-parownikowa klimatyzacja przedziału medycznego i kabiny kierowcy. | TAK |  |
|  | **IX. Instalacja elektryczna**  |
|  | Alternator o wydajności min. 200 A, zapewniający dużą moc ładowania zespołu 2 akumulatorów | TAK |  |
|  | Dwa akumulatory każdy o pojemności min. 80 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu | TAK |  |
|  | Zasilanie zewn. 230 V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. Układ automatycznej ładowarki sterowanej procesorem zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie obu akumulatorów z automatycznym zabezpieczeniem przed awarią oraz przeładowaniem akumulatorów- widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory podczas postoju. | TAK |  |
|  | Instalacja elektryczna 230V:-zasilanie zewnętrzne 230 V (gniazdo + wtyczka)- min. 2 gniazda poboru energii elektrycznej o napięciu 230V w przedziale medycznym zasilane z przetwornicy 12/230V podczas jazdy.- zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym - zabezpieczenie przeciwporażeniowe - przewód zasilający min 10 m- grzałka w bloku (układzie chłodzenia) silnika zasilana z sieci 230  | TAK |  |
|  | Min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym do podłączania urządzeń medycznych Gniazda zabezpieczone przed zalaniem i zabrudzeniem, wyposażone we wtyki | TAK |  |
|  | **X. Oznakowanie, oświetlenie, sygnalizacja dźwiękowa –** w pojeździe powinien znajdować się układ ostrzegania zarówno optycznego, jak i akustycznego – zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia, w odniesieniu do ustawy Prawo o ruchu drogowym. |
|  | Belka świetlna niebieska umieszczona na przedniej części dachu pojazdu typu LED (niskoprofilowa), w belce dodatkowe halogeny do oświetlania przedpola pojazdu oraz podświetlany napis „AMBULANS”, w komorze silnika lub w pasie przednim zamontowany głośnik z sygnałem dźwiękowym modulowanym o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem. | TAK |  |
|  | Cztery niebieskie lampy pulsacyjne typu LED na wysokości pasa przedniego  | TAK |  |
|  | W tylnej części pojazdu min. 1 lampa koloru niebieskiego, typu LED o wysokości poniżej 80 mm Dodatkowe migacze oraz światła obrysowe w tylnej górnej części nadwozia (lewej i prawej)  | TAK |  |
|  | Reflektory typu LED zewnętrzne z trzech stron pojazdu (tył, oraz boki pojazdu), ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po dwa z każdej strony, z możliwością włączania / wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15km/h. | TAK |  |
|  | Pasy odblaskowe – zgodnie z wymogami PN-EN 1789 oraz załącznika nr 2 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 03 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego | TAK |  |
|  | Z przodu pojazdu napis: lustrzane odbicie słowa „AMBULANS”.  | TAK |  |
|  | Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia | TAK |  |
|  | Dodatkowy pas czerwony pod niebieskim oraz wokół dachu (folia typu3) | TAK |  |
|  | Oznaczenie karetki na bokach, dachu, drzwiach tylnych symbolami Państwowego Ratownictwa Medycznego zgodnie z załącznikiem nr 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 03 stycznia 2023 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego | TAK |  |
|  | Oznaczenie karetki po bokach litera barwy czerwonej „T” | TAK |  |
|  | Dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej |  |  |
|  | **XI. Oświetlenie wewnętrzne przedziału medycznego** – oświetlenie zapewniające prawidłową pracę personelu medycznego zgodne z PN EN 1789 lub równoważną. |
|  | Światło w kolorze naturalnym rozproszone umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego – typu LED  | TAK |  |
|  | Oświetlenie skupione typu LED, regulowane, umieszczone nad noszami, co najmniej 2 punkty | TAK |  |
|  | Oświetlenie punktowe nad blatem roboczym | TAK |  |
|  | Włączanie /wyłączenie oświetlenia (jednej lampy) po otwarciu /zamknięciu drzwi przedziału medycznego | TAK |  |
|  | Oświetlenie nocne LED – transportowe z oddzielnym włącznikiem | TAK |  |
|  | Lampka typu kokpit w kabinie kierowcy | TAK |  |
|  | **X II. Wyposażenie przedziału medycznego** – pomieszczenie dla pacjenta powinno pomieścić urządzenia medyczne wyszczególnione w normie PN EN 1789 (lub równoważnej) dla ambulansu typu C, urządzenia muszą być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający uszkodzenie go lub zranienie osób w poruszającym się pojeździe |
|  | Antypoślizgowa podłoga, zmywalna, połączona szczelnie z pokryciem boków, wzmocniona,  | TAK |  |
|  | Ściany boczne, sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym, łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, niepalne i nietoksyczne. | TAK |  |
|  | Wzmocnione ściany boczne umożliwiające montaż sprzętu medycznego | TAK |  |
|  | W przedziale medycznym -dwa fotele spełniające wymogi PN-EN 1789 (lub równoważną), a) jeden fotel skierowany przodem do kierunku jazdy (obrotowy z regulacją kąta oparcia pod plecami) wyposażony w zintegrowane z oparciem trzypunktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz składane siedziskob) jeden składany fotel za głową pacjenta (obrotowy z regulacją kąta oparcia pod plecami) mocowany przy ścianie działowej z trzypunktowym bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa zintegrowanym z oparciem, z składanym siedziskiem | TAK |  |
|  | Zabudowa meblowa na ścianie lewej-zestawy szafek i półek wykonane z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów oraz mechanizmem utrzymującym położenie otwarcia, z możliwością podziału jednorazowych materiałów medycznych- szafka z zamkiem szyfrowym - szafka na trzy pudełka z jednorazowymi rękawiczkami (mieszcząca opakowanie 200 sztuk rękawiczek)-półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami otwieranymi do góry na siłownikach oraz podświetleniem umożliwiające podgląd na umieszczone tam przedmioty.- miejscem mocowania/ ułożenia wyposażenia medycznego tj. kamizelka typu KED, szyn Kramera komplet 14 sztuk w pokrowcu, zmywalnej kołdry |  |  |
|  | Szafka na ścianie działowej z blatem roboczym na wysokości ok. 100 cm ± 10 cm (blat roboczy wyłożony blachą nierdzewną) z min. 2 szufladami, koszem na odpady oraz szafką umożliwiającą włożenie pojemnika na ostre odpady medyczne o pojemności do 1 litra,pod szafką miejsce na mocowanie plecaka reanimacyjnego o wymiarach min. 600 mm x 500 mm x 300 mm z pasami zabezpieczającymi jego przesuwanie w trakcie transportu | TAK |  |
|  | Sufitowe uchwyty do płynów infuzyjnych – min. 3 szt., | TAK |  |
|  | Sufitowe uchwyty dla personelu | TAK |  |
|  | Na ścianie lewej – min. 3 panele montażowe do sprzętu medycznego wykonane z blachy (z możliwością przesuwu): miejsce mocowania defibrylatora, respiratora oraz pompy infuzyjnej zgodnych z poniższym opisem | TAK |  |
|  | Centralna instalacja tlenowa:- 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej monoblokowe typu panelowego - 2 szt. reduktorów do butli tlenowych 10 l oraz dwie butle 10 l, konstrukcja reduktora umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy,-konstrukcja instalacji tlenowej zapewniająca możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony-konstrukcja instalacji tlenowej umożliwiająca zasilanie paneli tlenowych równocześnie z obu butli tlenowych bez konieczności zdejmowania osłonyW zestawie: przepływomierz + butelka nawilżacza | TAK |  |
|  | Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych | TAK |  |
|  |  Laweta noszy przesuwna na boki, spełniająca wymagania określone w normie PN-EN 1789 lub równoważnej.  kompatybilna z noszami opisanymi poniżej | TAK |  |
|  | Panel sterujący:- informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu- z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)- informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu- sterujący oświetleniem przedziału medycznego - sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego- zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury  | TAK |  |
|  | **XIII Łączność radiowa** |
|  | Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następujące:- zakres częstotliwości – 168 – 170 MHz- Współczynnik fali stojącej – 1,6- polaryzacja pionowa- charakterystyka promieniowania – dookólna- odporność na działanie wiatru 55 m/s | TAK |  |
|  | W przedziale medycznym głośnik z możliwością podłączenia do radia;Radiotelefon przenośny wraz z uchwytem (z wyprowadzonymi przewodami zasilania oraz antenowym) i ładowarką - jeden zainstalowany w kabinie kierowcy, drugi luzem (w sumie dwa urządzenia) | TAK |  |

**XIV Wyposażenie dodatkowe przedziału medycznego – wyposażenie medyczne fabrycznie nowe, niepowystawowe, rok produkcji – 2023.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Nosze główne wraz z transporterem – 1 komplet** nazwa, model, producent | TAK podać |  |
| Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją;Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji;Możliwość płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 85 stopni;Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy, w tym pasy poprzeczne i pasy szelkowe;Cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nieabsorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące;Składane poręcze boczne; Wysuwane rączki do przenoszenia umieszczone z przodu i tyłu noszy;Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy;Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne;Długość całkowita do 197 cm;Waga noszy max. 22 kg;Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy;Nosze wyposażone w system do unieruchomienia dziecka na noszach (przeznaczony do transportu niemowląt i dzieci, składający się z 4 pasów zabezpieczających o regulowanej długości z czteropunktowym zamkiem łączącym pasy);Transporter noszy posiada system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę;Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami umożliwiający zapięcie noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy;Regulacja wysokości w minimum 7 poziomach;Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia;Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce;Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera;Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 200 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost;Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą transportera;Wykonany z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją;Maksymalna ładowność 227 kg | TAK |  |
|  | Okres gwarancji minimum 24 msc  | TAK podać |  |
| 2 | **Nosze płachtowe z pokrowcem** – **1 szt.**  |
| Wykonane z wytrzymałych materiałów;Wyposażone w kieszeń zapobiegającą wysunięcie się przenoszonej osoby; Wyposażone w co najmniej 8 specjalnych, wzmocnionych uchwytów z gumowymi raczkami; Materiał pozwalający na łatwe wyczyszczenie po użyciu;Dane techniczne:- obciążenie: do 160 kg- długość: min. 2000 mm- szerokość: min. 800 mmNosze plachtowe wyposażone w pokrowiec | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc  | TAK podać |  |
| 3 | **Nosze podbierakowe – 1 szt.** |
| Wykonane z lekkiego aluminium;Rama z możliwością rozdzielenia jej na dwie część w dwóch miejscach: przy głowie poszkodowanego oraz przy jego nogach;W zestawie trzy regulowane pasy stabilizujące do odpowiedniego unieruchomienia poszkodowanego na noszach oraz bezpiecznego przetransportowania;Możliwość regulacji w celu dostosowania noszy do wzrostu poszkodowanego;Dane techniczne:Nosze złożone: długość max. 1650 mm, szerokość max. 420 mm;Nosze rozłożone: długość min. 2100 mm, szerokość min. 420 mm;Obciążenie do 160 kg;Waga max. 8 kg.  | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc.  | TAK podać |  |
| 4 | **Materac próżniowy z pompką – 1 szt.** |  |  |
| **Wykonane z wysokiej jakości** tworzywa sztucznego;Przepuszczalny dla promieni X;Wodoodporny materiał pokrywający materac, odporny na ścieranie oraz łatwy w czyszczeniu i dezynfekcji;Komplet pasówdo regulowania zapięcia;Możliwość dopasowania twardości materaca za pomocą kompatybilnej pompki dołączonej do zestawu;Uchwyty gwarantujące ergonomię pracy dla osób przenoszących poszkodowanego; | TAK |  |
| 5 | **Deska Ortopedyczna (dla dorosłych) + stabilizator głowy + pasy – 1 kpl** |
| Wykonanie z wysokiej jakości materiałów PE przenikalnych dla promieni X, MRI, CT;Deska wyposażona w specjalne pasy zabezpieczające pacjenta, co najmniej 4 pary zatrzaski na klamry;Po bokach rozmieszczone uchwyty gwarantujące ergonomię pracy dla osób przenoszących poszkodowanego;Skład zestawu:- deska 1 szt.,- stabilizator głowy z pasami mocującymi – 1 szt.,- pas zabezpieczający – min. 4 kpl.;Dane techniczne:Długość: min. 1850 mm,Szerokość: min. 450 mm,Grubość: min. 45 mm,Obciążenie: min. 160 kg,Waga: mx. 8 kg | TAK |  |
|  | Okres gwarancji minimum 24 msc | TAK podać |  |
| 6 | **Kamizelka Kendricka (KED) – 1 szt** |
| Przepuszczalna dla promieni X;Materiał kamizelki łatwy do umycia / utrzymania czystości;Regulowane pasy mocujące umożliwiające uniwersalność zastosowania;Kamizelka z torbą transportową. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 7 | **Szyny typu Kramera – zestaw 14 szt.** |
| Wykonane z drutu ocynkowanego;Szyny w zmywalnych pokrowcach, w torbie transportowej;Każda pojedyncza szyna umieszczona w osobnym powleczeniu z tworzywa sztucznego nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydalin, zmiękczonym wewnętrznie gąbką i łatwym do dezynfekcji oraz zapinanym na rzep;Parametry techniczne:-Długość szyny (mm): 1500 – 250,-Szerokość (mm): 150 – 40. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc | TAK podać |  |
| 8 | **Stetoskop – 1 szt.**  |  |  |
| Głowica stetoskopu wykonana z cynku pokrytego chromem;Podwójny przewód do odsłuchów;Wymienne membrany (pediatryczna i internistyczno - kardiologiczna );Wymienne lejki (pediatryczny, neonatalny, internistyczny);W zestawie miękkie i twarde oliwki. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc | TAK podać |  |
| 9 | **Krzesło transportowe składane z elektrycznym systemem gąsienicowym** – 1 szt. nazwa, model, producent | TAK podać |  |
| Składane, przeznaczone do transportu poza ambulansem zarówno w warunkach przed szpitalnych jak i szpitalnych;Przystosowane do transportu pacjentów o wadze min. 225 kg;Wyposażone w blokadę zabezpieczająca przed przypadkowym złożeniem w transporcie zarówno w pozycji krzesełkowej jak i złożonej;Wyposażone w elektryczny zestaw gąsienicowy do transportu po schodach w górę i w dół;W przypadku awarii możliwość odłączenia systemu napędzanego silnikiem elektrycznym i przejście do trybu awaryjnego umożliwiającego zjazd w dół w trybie mechanicznym;Gąsienicowy system trakcyjny zasilany akumulatorem bez efektu pamięci ze wskaźnikiem poziomu naładowania;Akumulator wielorazowego użytku 28V o budowie litowo - jonowego bez efektu pamięci, ładowany w zewnętrznej ładowarce, szybkoładowalny o pojemności zapewniającej pokonanie co najmniej 200 schodów z maksymalnym obciążeniem krzesła aż do 250 kg,Możliwość wymiany akumulatora bez użycia narzędzi, Panel sterowania wyświetlający stan aktualny systemu zasilania, sygnalizujący poprawność działania lub jego awarię;Panel sterujący połączony z silnikiem bezprzewodowo;Krzesło transportowe przystosowane do transportu w ambulansie - certyfikowane mocowanie w zestawie z normą PN-EN 1789 lub równoważnąanodyzowana aluminiowa rama - dodatkowo lakierowana;duże koła jezdne zarówno przednie i tylne , hamulce , przednie koła skrętne;miękkie siedzisko / oparcie do łatwego demontażu;na ramie zamontowany ruchomy stabilizator głowy;możliwość regulacji wysokości tylnej ramy;przednie uchwyty o regulowanej długości;tylne uchwyty składane, z blokadą położenia;szeroki podest na stopy + duży składany podnóżek;3 pasy poprzeczne o regulowanej długości;Wymiary po złożeniu: Długość max. 1000 mm, szerokość max. 520 mm – wymiary gwarantujące możliwość transportu złożonego krzesła w przedziałach technicznych ambulansu przeznaczonych dla krzeseł;Akcesoria:podłokietniki,wieszak do kroplówki,siatka na zestaw tlenowy,zapasowy akumulator litowo-jonowy (28V, bez efektu pamięci, ładowany w zewnętrznej ładowarce znajdującej się w zestawie, szybkoładowalny o pojemności zapewniającej pokonanie co najmniej 200 schodów z maksymalnym obciążeniem krzesła do 250 kg, możliwość wymiany bez użycia narzędzi);Waga krzesła:z gąsienicami – max 25 kg,bez gąsienic – max 12 kg; | TAK |  |
|  | Okres gwarancji minimum 24 msc. | TAK podać(parametr dodatkowo oceniany) |  |
| 10 | **Termometr** – **1 kpl, nazwa handlowa, producent** | TAK podać |  |
| Termometr do mierzenia temperatury z błony bębenkowej z użyciem jednorazowych kapturków, z zakresem pomiaru temperatury pacjentów w hipotermii;Wyrób medyczny do pomiaru temperatury ciała;Elektroniczny termometr douszny;Przeznaczony dla dorosłych i dzieci;Zakres pomiaru temperatury ciała (wartości minimalne): 28°C - 42°C, (dokładność pomiaru: ± 0,2°C);Podświetlenie wyświetlacza ułatwiające odczyt pomiaru wykonywanego w ciemności, np. w nocy;W zestawie 1-razowe, higieniczne osłonki na sondę zapobiegające zakażeniom krzyżowym – min. 20 szt.;Funkcja automatycznego wyłączenia;Zasilanie: baterie np. typu LR6, LR03 Urządzenie w ochronnym sztywnym opakowaniu | TAK |  |
|  | Okres gwarancji minimum 24 msc | TAK podać |  |
| 11 | **Glukometr – 1 szt. , nazwa handlowa, producent** |  |  |
| Urządzenie umieszczone w pokrowcu ochronnym do monitorowania poziomu glikemii (test paskowy) – wynik pomiaru do 4 sekund;Dokładność i wiarygodność wyników zgodna z normą EN ISO 15197:2015;podświetlany wyświetlacz LCD;System ułatwiający odczytanie i interpretację wyniku – np. kolorowa sygnalizacja świetlna.Komplet kompatybilnych pasków min. 50 sztuk. |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 12 | **Aparat do podawania płynów pod ciśnieniem – 1 szt., nazwa handlowa, producent** | TAK podać |  |
| Mankiet dostosowany do wkładów o pojemności do 1000 ml;mankiet z uchwytem do wieszania na stojaku;możliwość prania w temperaturze do 60 °C;chromowany manometr – skala odczytu do 300 mm Hg;bezlateksowa gruszka ciśnieniowa. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 13 | **Reduktor do butli tlenowej 50 litrów (z przewodami) – 2 kpl** |  |  |
| Przewidziany do pracy w zestawie z butlą o poj. 50L z tlenem medycznym;Posiada regulację gwarantującą osobie korzystającej z tlenoterapii podawanie tlenu ze stałą, kontrolowaną wielkością przepływu;Przewody umożliwiające podłączenie do sieci tlenowej karetki; |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc.  | TAK podać |  |
| 14 | **Reduktor do tlenoterapii w przedziale medycznym – 1 szt.** |  |  |
| **Reduktor z butelką nawilżacza wielokrotnego użytku (do dezynfekcji);****przeznaczony do dystrybucji tlenu w celach medycznych;****przystosowany do pracy z butlą z tlenem medycznym;****Regulacja przepływu umożliwiająca podanie pacjentowi nawilżonego tlenu w ilości od 0 do 15 l/min;****Ciśnienie zasilania: 2 – 200 bar;****Ciśnienie zredukowane: 2,0 – 3,0 bar + 0,5 bar** |  |  |
|  | **Okres gwarancji min. 24 msc.** | **TAK podać** |  |
| 15 | **Butle na tlen medyczny 50 litrów – 2 szt. (**Kompatybilne z reduktorami powyżej) |  |  |
| Materiał – stal;Podstawa – wklęsła;Ciśnienie robocze - 200 bar**;**Ciśnienie próby - 300 bar; |  |  |
|  | Okres gwarancji mni. 24 msc | **TAK podać** |  |
| 16 | **Kardiomonitor defibrylator przenośny – 1 szt., nazwa handlowa, producent** | TAK podać |  |
| Kardiomonitor defibrylator przenośny, z rejestratorem rytmu i danych pacjenta spełniający następujące warunki; -monitorowanie 12 odprowadzeń EKG-wbudowana drukarka z możliwością drukowania zapisu EKG analizy rytmu oraz rejestru zdarzeń na papierze termoczułym o szerokości 100 mm z możliwością wykonania teletransmisji-funkcja metronomu emitująca słyszalny ton, nadający tempo uciskania klatki piersiowej i wentylacji-elektroterapia – stymulacja zewnętrzna, kardiowersja, defibrylacja falą dwufazową, obciętą, wykładniczą – możliwość defibrylacji energią od 2 do 360 J-możliwość zbadania oraz wyświetlania EKG ( 3 oraz 12 odprowadzeń), SpO2, EtCO2, NIBP-praca zgodnie z aktualnymi wytycznymi ERC / AHA-zestaw powinien zawierć ładowarkę ( 12V – 230 V), 4 x akumulatory, czujnik saturacji dla dorosłych oraz pediatryczny, kabel 12 odprowadzeń EKG, kabel umożliwiający podłączenie elektrod samoprzylepnych do elektroterapii, mankiet do mierzenia NIBP (3 mankiety w różnych rozmiarach – pediatryczny, dla dorosłych, dla osób otyłych) z wężykiem przedłużającym, wyjście do jednorazowych przewodów do pomiaru EtCO2-łyżki defibrylacyjne twarde wraz z nakładkami pediatrycznymi, certyfikowane mocowanie defibrylatora w ambulansie, torba transportowa z paskiem naramiennym oraz kieszeniami bocznymi, modem,-Litowo-jonowa bateria dualna, zdolność do automatycznego przełączania po rozładowaniu na tryb pracy drugiej-wskaźnik i komunikat niskiego naładowania baterii- wskaźnik i komunikat wymiany baterii-urządzenie powinno pracować na dwóch akumulatorach natomiast wyjęcie jednego z nich ni**e**  powoduje wyłączenia urządzenia-możliwa wymiana jednego z akumulatorów podczas pracy urządzenia-możliwość zapisu zdarzeń,-ekran o przekątnej od 8 do 9 cali zapewniający dobrą widoczność podczas pracy w miejscu o silnym oświetleniu dodatkowo chroniony przed uderzeniami,-możliwość zasilania prądem zmiennym, stałym lub akumulatorami,-łatwa do czyszczenia klawiatura-odporność na upadek z wysokości co najmniej 70 cm,-odporność na zamoczenie zgodnie z klasą IP44 zgodnie z wymaganiami normy IEC 529 i PN-EN 1789 (lub równoważnymi)-serwis techniczny na terenie PolskiUrządzenie zawiera między innymi tryby: - AED:- ręczny do przeprowadzania defibrylacji w trybie ręcznym, zsynchronizowanej kardiowersji, nieinwazyjnej stymulacji oraz monitorowania EKG i czynności życiowych- archiwum, umożliwiający dostęp do zachowanych informacji na temat pacjentów.Dane wymiarowe urządzenia: wysokość: max. 320 mm, szerokość: max. 410 mm, głębokość: max. 235 mmMaksymalna pojemność pamięci dla jednego pacjenta obejmuje do 200 pojedynczych raportów zdarzeń z krzywymi i 90 minut ciągłego zapisu EKGUrządzenie może przesyłać wpisy danych za pomocą połączeń przewodowych lub bezprzewodowych. Zawiera modem 4G.Technologia Bluetooth umożliwiająca bezprzewodową komunikację z innymi urządzeniami wyposażonymi w tę technologię. | TAK |  |
|  | **Okres gwarancji min. 24 msc.** | TAK podać(parametr dodatkowo oceniany)  |  |
| 17 | **Urządzenie do kompresji klatki piersiowej** – 1 szt. , nazwa handlowa, producent | TAK podać |  |
| Deklaracja zgodności:System kompresji klatki piersiowej zgodny z dyrektywą 93/42/EWG dotyczącą wyrobów medycznych oraz dyrektywą 2014/53/UE dotyczącą urządzeń radiowych (RED).;Prowadzenie uciśnięć klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka ze ssawkąTryby uciskania (do wyboru przez osobę obsługującą):- 30:2 (30 uciśnięć z 3-sekundową przerwą na wentylację)- uciski ciągłe Częstość ucisków: zawarta w zakresie od 100 – 120 uciśnięć na minutę, ;Cykl roboczy ucisku: 50% ± 5%,;Głębokość ucisków: w zakresie od 40 - 50 mm,;Urządzenie dostosowane do pracy u pacjentów o szerokość klatki piersiowej min. 44 cm.;Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjentaWaga urządzenia gotowego do pracy poniżej 10kgBezprzewodowa (przez sieć WIFI) transmisja danych medycznych z przebiegu RKO do komputerów typu PC z możliwością jednoczesnego powiadomienia (.pdf) wysyłanego automatycznie na dedykowany adres e-mail;Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) bez potrzeby wyjmowania urządzenia z pokrowca – poprzez dodatkowy otwór na przewód zasilający. Czas ładowania akumulatora do 100% max. 120 min.;Wyposażenie aparatu:Deska pod plecy, wąska,3 szt. Ssawek,Plecak, sztywna obudowa zabezpieczająca urządzenie, o łatwozmywalnej powierzchni,Instrukcja użytkowania (w polskiej wersji językowej),Akumulator,Pas stabilizacyjny,Pasy pacjenta,Źródło zasilania,Samochodowy kabel zasilający 12–28 V DC,Ładowarka akumulatora,Taśma antypoślizgowa tylnej płyty |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać(parametr dodatkowo oceniany) |  |
| 18 | **Respirator transportowy** – 1 szt. podać markę i model, producenta | TAK podać |  |
| Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci.Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w ręku.Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału zapobiegającemu dostaniu się zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji. Płucko testowe.Urządzenie z zestawem kompatybilnych 2 butli tlenowych + mocowanieUrządzenie wyposażone w:- wentylację nieinwazyjną z kompensacją przecieków i wspomaganiem ciśnieniowym- lekki dren oddechowy z małą przestrzenią martwą i dużą elastycznością mechaniczną przeznaczony dla pacjentów pediatrycznych,- system zintegrowanego monitorowania CO2 w strumieniu głównym,Gaz zasilający - Tlen medyczny, Zasilanie gazowe - Za pomocą systemu przewodów lub z butli O2Ciśnienie O2 – w zakresie do 270 kPa do 600 kPa przy 100 l/minZasilanie elektryczne:Napięcie wejściowe zasilacza sieciowego AC/DC - 100 do 240 V~ / 50 do 60 Hz /0,9 do 0,4 A~,Napięcie wejściowe konwertera DC/DC - 12 / 24 / 28 V DC;5 A / 2,5 A / 2,1 A,Typ akumulatora - litowo-jonowy,Czas pracy na zasilaniu z akumulatora (w pełni “naładowany, wentylacja” „typowa”), bez czujnika pomiaru CO2, zmniejszona jasność wyświetlacza – ok. 9 godzinCzas ładowania – do 4 godzin;Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu;Parametry nastawialne: częstotliwość oddechowa regulowana w minimalnym zakresie 5-40 oddechów/min, objętość oddechowa regulowana w minimalnym zakresie 50 – 2000 ml, ciśnienie PEEP regulowane w minimalnym zakresie od 0 do 20 cm H2O, ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w minimalnym zakresie od 10-60 mbar, czas wdech w minimalnym zakresie od 0,5 do 4s.;Monitorowanie i obrazowanie parametrów wentylacji: **c**iśnienie PEEP, maksymalne ciśnienie wdechowe, objętość oddechowa, objętość minutowa, częstość oddechowa, stężenie O2, zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT o przekątnej min. 4,2 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru;Alarmy: bezdechu, nieszczelności układu, wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych, rozładowanego akumulatora/braku zasilania, alarmy dźwiękowe, wizualne ;Waga urządzenia – max. 6 kg (urządzenie z akumulatorem wewnętrznym); | TAK |  |
|  | **Okres gwarancji min. 24 msc.** | TAK podać (parametr dodatkowo oceniany) |  |
| 19 | **Ssak akumulatorowo – sieciowy** (z mocowaniem umożliwiającym zawieszenie) – **1 szt., nazwa handlowa, producent** | TAK podać |  |
| regulacja siły ssania regulowana przyciskami w zakresie od -0.1, -0.2, -0.5, -0.8 bar;maksymalna możliwa próżnia: 0,8 bar lub 80% ciśnienia powietrza;regulacja - elektronicznie za pomocą predefiniowanych stopni: -0,1 bar, -0,2 bar, -0,5 bar i -0,8 bar;Wskaźnik próżni – sygnalizacja LED na panelu obsługowym;Wbudowany akumulator – czas pracy min. 60 min;uchwyt ścienny do ambulansu;Napięcie znamionowe 12 V DC znamionowe (min. 10 V, maks. 15 V) na złączu ładującym, przez zasilacz i ładowarka 12V;przewód łączący 12 V z samochodu;Maksymalny pobór mocy 45 W;Maksymalny pobór prądu 3,8 A;wbudowany filtr bakteryjny,w zastawie jednorazowe zbiorniki na wydzielinę – 10 szt.;  |  |  |
|  | Okres gwarancji mni. 24 msc. | TAK podać |  |
| 20 | **Podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych – 1 szt., nazwa handlowa, producent** | TAK podać |  |
| możliwość ogrzewania podawanych płynów i krwi podczas infuzji oraz transfuzji;wbudowany system alarmowy informujący o za wysokiej lub za niskiej temperaturze płynu;uniwersalny uchwyt pozwalający na montaż urządzenia na stojaku do kroplówek;minimalny zakres regulacji temperatury od 30 °C do 41 °C, z dokładnością co 0,1 °C;Mechanizm grzania: płyta grzewcza; |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 21 | **Resuscytator ręczny dla niemowląt – 1 szt.** |  |  |
| przeznaczony jest do wentylacji pacjentów o wadze do 5 kg Resuscytator do wielokrotnego użytku;nie zawiera latexu;wykonany z wysokiej jakości silikonu;maska dla niemowląt, obracana o 360 stopni;możliwość sterylizacji w autoklawie w temperaturze do 134°C;zastawka uniemożliwiająca cofanie się powietrza do wnętrza worka;W zestawie filtry przeciwbakteryjne / przeciwwirusowe – min. 3 sztuki |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc.  | TAK podać |  |
| 22 | **Resuscytator ręczny dla dzieci – 1 szt** |  |  |
| przeznaczony jest do wentylacji pacjentów o wadze w przedziale 5 - 30 kg;Resuscytator do wielokrotnego użytku;nie zawiera lateksu;wykonany z wysokiej jakości silikonu;maska dla dzieci, obracana o 360 stopni;możliwość sterylizacji w autoklawie w temperaturze do 134°C;zastawka uniemożliwiająca cofanie się powietrza do wnętrza worka; | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 23 | **Zestaw do TRIAGE z opaskami i kartami segregacyjnymi – 1 kpl** |
| Zestaw do segregacji poszkodowanego dla 50 osób;Skład zestawu - Zestaw spakowany w specjalna torbę.:karty segregacyjne (10 szt),opaski odblaskowe w czterech kolorach: żółty, czerwony, zielony, biało-czarny (opaska sprężynujące pozwalające na sprawne przypięcie opaski do kończyny poszkodowanego),latarka, marker, nożyczki ratownicze, opatrunek osobisty,rękawiczki nitrylowe. | TAK |  |
| 24 | Plecak reanimacyjny z ampularium – 1szt. |  |  |
| Duży plecak reanimacyjny dedykowany na rozbudowane zestawy medyczne;minimalne wymiary plecaka: 600 mm x 500 mm x 300 mm;min. pojemność: 90 litrów;wyposażony w dwie rączki umożliwiające transport w ręku w pozycji pionowej jak i poziomej;wyposażony we wzmocniony, sztywny stelaż;**plecak wykonany z materiału** odpornego na przetarcia, ścieranie oraz wpływ niekorzystnych warunków atmosferycznych;**naszyte elementy odblaskowe** gwarantujące bezpieczeństwo i widoczność ratownika w ciemności;wielokomorowe przegrody umożliwiające rozłożenie i segregację sprzętu medycznego;w zestawie:wyjmowane **ampularium na min. 80 szt. ampułek,**min. 9 szt. wyjmowanych saszetek o różnych wielkościach umożliwiających segregację produktów z wszytymi pasami na rzepy ułatwiające umocowanie w plecaku, |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 25 | **Zestaw kołnierzy ortopedycznych dla dorosłych i dzieci – 1 kpl** |  |  |
| Zestaw:Min. 4 rozmiary dla dorosłych i min. 2 dla dzieci;Dla rozróżnienia rozmiarów oznaczenia innymi kolorami;Kołnierze z regulacją rozmiarów;Otwór w części przedniej kołnierza zapewniający dostęp do szyi pacjenta dla sprawdzenia tętna lub wykonania innych czynności medycznych;Przepuszczalne dla promieni X; |  |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc.  | TAK podać |  |
| 26 | **Kołdra zmywalna – 1 szt** |  |  |
| Trwała, miękka w dotyku tkanina blokująca zanieczyszczenia;Paroprzepuszczalna i wodoodporna;Możliwość prania w wysokich temperaturach do 95°CRozmiar: 140x200;Waga wypełnienia: min. 500 g; | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |
| 27 | **Kask ochronny – 4 szt.** |  |  |
| **wykonany** z tworzywa ABS **lub z poliwęglanu;****4-punktowy pas podbródkowy;****wyposażony w 6 - punktową więźbę tekstylną z opaską zatrzymującą pot;****posiada otwory wentylacyjne z możliwością zamknięcia;****otwory do mocowania ochronników słuchu;****możliwość zamocowania części soczewkowej, którą użytkownik może podnosić i opuszczać;****możliwość zamontowania latarki czołowej - 4 plastikowe uchwyty;**regulacja rozmiaru : od 53 do 61 cm; |  |  |
|  | **Okres gwarancji min. 24 msc** | TAK podać |  |
| 28 | **Uchwyt mocujący z możliwością ładownia kompatybilny z pompą infuzyjną Agilia SP MC – 1 szt.** |
| Uchwyt mocujący z funkcją ładowania kompatybilny z pompą infuzyjną Agilia SP MC umieszczony w przedziale medycznym po stronie lewej w pobliżu paneli mocujących sprzęt medyczny. | TAK |  |
|  | Okres gwarancji min. 24 msc. | TAK podać |  |

**Deklarujemy następujące okresy gwarancji:**

* 1. Gwarancja na pojazd bazowy (mechaniczna) bez limitu km - minimum 24 msc -TAK podać - ………… miesiące/cy

*(okres gwarancji dodatkowo oceniany, zgodnie z opisem w rodz. 21 SWZ)*

 2. Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu minimum 24 msc – TAK podać - ………… miesiące/cy

 3. Gwarancja na perforację nadwozia minimum 36 msc – TAK podać - ………… miesięcy.

 4. Gwarancja na zabudowę medyczną minimum 24 msc. – TAK podać - ………… miesiące/cy.

 *(okres gwarancji dodatkowo oceniany, zgodnie z opisem w rodz. 21 SWZ)*

 5. Gwarancja na sprzęt medyczny: krzesło transportowe z elektrycznym systemem gąsienicowym, kardiomonitor defibrylator przenośny,
 urządzenie do kompresji klatki piersiowej, respirator transportowy minimum 24 msc – TAK podać - ………… miesiące/cy.

 *(okres gwarancji dodatkowo oceniany, zgodnie z opisem w rodz. 21 SWZ)*

\*) Wypełnia wykonawca

***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** *przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*