**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Nr sprawy DZP.26.5.2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ambulans do transportu pacjentów typu A2** | |
| Wykonawca (nazwa, adres, NIP) |  |
| Oferowany ambulans sanitarny transportowy typ A2 **(należy wpisać markę i typ oferowanego pojazdu)** |  |
| Samochód bazowy **(model, typ)** |  |
| Wykonawca adaptacji na ambulans |  |
| Rok produkcji samochodu bazowego – nie wcześniej niż 2025r. - **(parametr wymagany)** |  |
| Rok zabudowy przedziału medycznego – nie wcześniej niż 2025r. **(parametr wymagany)** |  |

**Szczegółowy opis parametrów technicznych przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Parametry wymagane** | **Parametr oferowany**  **(puste wypełnia Wykonawca)** |
| 1. **DANE TECHNICZNE** | | |
| 1 | Ambulans do transportu pacjentów typ A2 zgodny z normami PN-EN 1789:+A1:2024-06 – Pojazd fabrycznie nowy |  |
| 2 | Pojazd typu „Furgon” z izolacją termiczną i akustyczną ścian, częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu, przystosowany do przewozu 5 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach |  |
| 3 | Wyposażony w 2 miejsca siedzące w kabinie kierowcy (w tym 1 obrotowe) |  |
| 4 | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z przesuwną szybą |  |
| 5 | Długość przedziału medycznego min. 3200 mm |  |
| 6 | Szerokość przedziału medycznego min. 1720 mm |  |
| 7 | Wysokość przedziału medycznego min. 1820 mm |  |
| 8 | Pojemność silnika min. 1960 cm3 |  |
| 9 | Moc silnika min.165 KM |  |
| 10 | Skrzynia biegów: automatyczna |  |
| 11 | Wymagany napęd 4x2, przód |  |
| 12 | Maksymalna waga pojazdu 3,5 t |  |
| 13 | Zawiasy tylnych drzwi min. 270 st. |  |
| 14 | Homologacja na pojazd skompletowany jako ambulans |  |
| 15 | Immobiliser |  |
| 16 | Alarm |  |
| 17 | Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki |  |
| 1. **BEZPIECZEŃSTWO** | | |
| 18 | System zapobiegania blokowania kół podczas hamowania ABS |  |
| 19 | Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy |  |
| 20 | Korektor siły hamowania |  |
| 21 | Wspomaganie hamowania awaryjnego |  |
| 22 | Układ przeciwpoślizgowy napędu |  |
| 23 | Asystent ruszania pod górę |  |
| 24 | Zabezpieczenie przed blokowaniem kół napędowych podczas hamowania |  |
| 1. **FUNKCJONALNOŚĆ** | | |
| 25 | Centralny zamek |  |
| 26 | Światła przeciwmgielne z funkcją doświetlania zakrętów |  |
| 27 | Radio cyfrowe |  |
| 28 | Reflektory przednie LED |  |
| 29 | Czujniki parkowania – przednie i tylne |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE I OZNAKOWANIE** | | |
| 30 | Oznakowanie pojazdu zgodne z przepisami Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o Ruchu Drogowym (tj. Dz.U z 2024 r. poz. 1251) |  |
| 31 | Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu (min. 15 cm) na wysokości linii podziału, pas odblaskowy barwy czerwonej poniżej pasa niebieskiego oraz wokół dachu |  |
| 32 | Oznakowanie typu karetki „T”, napis lustrzany ambulans z przodu pojazdu |  |
| 33 | Logo marki Mazowsza oraz informacja o zrealizowaniu inwestycji przy pomocy dotacji celowej z budżetu Województwa Mazowieckiego (tekst do uzgodnienia z Zamawiającym) |  |
| 34 | Krzyż Św. Andrzeja na bokach, drzwiach tylnych i dachu pojazdu |  |
| 35 | Belka świetlna LED ze światłem koloru niebieskiego zamontowana na dachu w części przedniej pojazdu z możliwością podawania komunikatów głosem |  |
| 36 | 2 niebieskie lampy pulsacyjne LED zamontowane na wysokości pasa przedniego |  |
| 37 | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu |  |
| 38 | Klimatyzacja: przedział kierowcy i przedział medyczny z funkcją grzania |  |
| 39 | System wentylacji |  |
| 40 | Podstawa pod nosze: wysuwna-przesuwna. |  |
| 1. **OŚWIETLENIE** | | |
| 41 | Przedział medyczny- oświetlenie główne min 4 aleje LED |  |
| 42 | Przedział medyczny- oświetlenie dodatkowe: min 4 lampy LED |  |
| 43 | Przedział medyczny- oświetlenie blatu min 1 lampa LED |  |
| 44 | Oświetlenie schowka technicznego |  |
| 45 | Oświetlenie u kierowcy |  |
| 46 | Oświetlenie nocne |  |
| 1. **INSTALACJA TLENOWA** | | |
| 47 | Wyjście podwójne min 1 szt |  |
| 48 | Uchwyt do butli tlenowej 10 l |  |
| 49 | Butla 10 l min. 2 szt |  |
| 50 | Reduktor do butli 10 l min. 2 szt |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE ELEKTRYCZNE** | | |
| 51 | Gniazda 12 V min 4 szt |  |
| 52 | Gniazda 230 V min 3 szt |  |
| 53 | Gniazda USB min 1 szt |  |
| 54 | Termobox |  |
| 55 | Kamera przedziału medycznego |  |
| 56 | Kamera cofania |  |
| 1. **ZABUDOWA** | | |
| 57 | Uchwyt na min. 1 kroplówkę |  |
| 58 | Schowek techniczny |  |
| 59 | Przejście pomiędzy kierowcą a personelem medycznym |  |
| 60 | Układ i zabudowa meblowa zgodna z normą PN EN 1789 |  |
| 1. **ANTENY** | | |
| 61 | Radiotelefon |  |
| 62 | GPS/GSM |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE DODATKOWE** | | |
| 63 | Gaśnica |  |
| 64 | Młotek bezpieczeństwa |  |
| 65 | Przewód zasilający 230 V min 1 szt |  |
| 66 | Wtyczka 12 V min 4 szt |  |
| 67 | Przegrody do szuflad |  |
| 68 | Kosz na śmieci |  |
| 69 | Pojemnik na igły |  |
| 70 | Siatka na dokumenty |  |
| 71 | Zestaw kół zimowych |  |
| 72 | Zestaw dywaników gumowych- kierowca |  |
| 1. **WYPOSAŻENIE MEDYCZNE** sprzęt medyczny zamontowany do ambulansu musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2021 poz.1565) | | |
| 73 | Nosze podbierające min. 1 szt | **(Należy podać producenta, model, rok produkcji)** |
| 74 | Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji |  |
| 75 | Nosze z możliwością uniesienia segmentu nóg pacjenta |  |
| 76 | Nosze z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 70 stopni |  |
| 77 | Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha |  |
| 78 | Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne |  |
| 79 | Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak |  |
| 80 | Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości, mocowanych bezpośrednio do ramy noszy |  |
| 81 | Nosze i transporter muszą posiadać trwale oznakowane (najlepiej graficzne elementy) związane z ich obsługą |  |
| 82 | Możliwość wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy |  |
| 83 | Nosze i transporter muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi |  |
| 84 | Nosze muszą być wyposażone w materac z tworzywa sztucznego nieprzyjmujący krwi, brudu, przystosowany do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych |  |
| 85 | Klasa szczelności min. IPX6 |  |
| 86 | Materac musi być wyposażony w podgłówek umożliwiający dopinanie lub odpinanie lub ułożenie głowy w trzech pozycjach tj. na wznak, z odgięciem do tyłu, przygięciem  do klatki piersiowej |  |
| 87 | Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne |  |
| 88 | Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 220 kg |  |
| 89 | Nosze główne muszą spełniać wszystkie wymogi aktualnej normy PN-EN 1865-1 lub normy równoważnej. |  |
| 90 | Transporter noszy głównych z systemem składanego podwozia umożliwiający łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu |  |
| 91 | Transporter z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami |  |
| 92 | Regulacja wysokości transportera w min 6 poziomach, możliwość ustawienia pozycji drenażowych/Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach/pochylenia/ |  |
| 93 | Wszystkie kółka jezdne o średnicy powyżej 150 mm i skrętne w zakresie 360 stopni, umożliwiające prowadzenie noszy bokiem do kierunku jazdy przez 1 osobę z dowolnej strony transportera |  |
| 94 | Blokada przednich kółek do jazdy na wprost |  |
| 95 | Kółka umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach i otwartych przestrzeniach |  |
| 96 | Co najmniej dwa kółka jezdne wyposażone w hamulce |  |
| 97 | Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 250 kg |  |
| 98 | Waga zestawu transportowego do max. 51 kg zgodnie z aktualna normą PN EN 1865-1 lub równoważną |  |
| 99 | System bezpiecznej obsługi (niezależne składanie goleni przednich i tylnych i podtrzymaniu ciężaru całego zestawu jedną parą goleni przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy nawet przez 1 osobę). |  |
| 100 | Podstawa pod nosze umożliwiająca boczny przesuw, wysuw do tyłu i na zewnątrz z jednoczesnym pochyłem dla łatwego wprowadzenia noszy z transporterem, dojście z każdej strony do pacjenta na noszach |  |
| 101 | Podstawa pod nosze zabezpieczona przed niekorzystnym działaniem wody, płynów i innych cieczy powodujących lub mogących powodować korozję. |  |
| 102 | Autoryzowany przez producenta serwis na terenie Polski. |  |
| 103 | Krzesełko kardiologiczne min. 1 szt | **(Należy podać producenta, model, rok produkcji)** |
| 104 | Wykonany z aluminium, dodatkowo malowany ochronną farbą proszkową |  |
| 105 | Waga max. 16 kg |  |
| 106 | Koła przednie średnica max. 15 cm |  |
| 107 | Koła tylne średnica max. 12,5 cm, obrotowe o 360°, wyposażone w hamulce |  |
| 108 | Obciążenie dopuszczalne fotela kardiologicznego max. 250 kg |  |
| 109 | Czteropunktowy pas zabezpieczający |  |
| 110 | Teleskopowe przednie uchwyty |  |
| 111 | Składane tylne uchwyty |  |
| 112 | Fotel kardiologiczny zgodny z normą PN EN 1789 – dedykowane mocowanie podłogowe |  |
| 113 | Anatomicznie wyprofilowane siedzisko i oparcie dla pacjenta |  |
| 114 | Składane podłokietniki |  |
| 115 | Składane podparcie stop |  |
| 116 | Możliwość mycia ciśnieniowego |  |
| 117 | Szyny z adapterami do sprzętu medycznego |  |
| 118 | Ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym, łatwo zmywalne |  |
| 119 | Podłoga: warstwowa o powierzchni antypoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian; wzmocniona, umożliwiająca mocowanie noszy głównych |  |
| 120 | Rampa najazdowa 1 szt |  |
| 1. **INNE** | | |
| 121 | Oferowany przedmiot zamówienia jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy, nieużywany wcześniej przez osoby trzecie, w szczególności nie służył jako przedmiot używany do celów demonstracyjnych oraz posiada gwarancję producenta pojazdu, spełniające wymagania ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1251), Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia z dnia 31 grudnia 2002 roku (Dz. U. z 2024 r. poz. 502)., obowiązujących norm PN EN 1789:2008 lub równoważnej w zakresie ambulansu A2 - Pojazdy medyczne i ich wyposażenie- ambulanse drogowe w zakresie ambulansu typu A2 oraz PN-EN 1865-1 (wymagania dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego do przemieszczania pacjenta stosowanego w ambulansach drogowych) lub norm je zastępujących |  |
| 122 | Oferowany przedmiot zamówienia posiada świadectwo homologacji na pojazd skompletowany (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 2 sierpnia 2023 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1651) w sprawie homologacji typu pojazdów |  |
| 123 | Homologacja oferowanego ambulansu umożliwia rejestrację w Polsce bez konieczności uzyskania dodatkowych dokumentów |  |
| 124 | Wyposażenie medyczne ambulansu posiada dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w Polsce oraz spełniać wymagania określone przepisami ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1620) – z wyjątkiem asortymentu, który nie jest zarejestrowany jako wyrób medyczny |  |
| 125 | Gwarancja mechaniczna na pojazd bazowy min. 60 miesięcy |  |
| 126 | Gwarancja na zabudowę medyczną wraz z bezpłatnymi przeglądami w siedzibie Zamawiającego min. 24 miesiące. |  |
| 127 | Gwarancja na sprzęt medyczny na min. 24 miesiące |  |
| 128 | Wraz z pojazdem Wykonawca przekaże:   1. wyciąg ze świadectwa homologacji dla pojazdu bazowego i skompletowanego (po zabudowie) 2. instrukcję obsługi pojazdu 3. książkę obsługi (przeglądów) pojazdu bazowego 4. kartę gwarancyjną pojazdu oraz sprzętu medycznego i zabudowy medycznej 5. Instrukcję obsługi sprzętu medycznego w języku polskim 6. paszporty do sprzętu medycznego, **Deklaracja zgodności CE,** oraz inne dokumenty wskazane w projekcie umowy |  |

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

*(podpis osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)*