

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH
DLA SAMOCHODU BAZOWEGO,
WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO ORAZ PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO
AMBULANSU SANITARNEGO TYPU B - 1 szt.**

WYKONAWCA:
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

Pojazd kompletny, Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:.....

Rok produkcji 2020 r. – nowy (podać):

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego:.....

Lp.	Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej	warunek graniczny i parametry oceniane	Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej. podać, opisać, TAK/NIE
1	2	3	4
I.	NADWOZIE		
1.	Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym	TAK	
		TAK	
	Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne) z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych. Półki nad przednią szybą.	TAK	
	Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy,	TAK	
	Oświetlenie pomocnicze	TAK	
	Fotel kierowcy amortyzowany z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego	TAK	
	Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach z elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego	TAK	
	W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni)	TAK	

	Furgon - lakier w kolorze żółtym	TAK	
2.	Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.	TAK	
3.	Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m	TAK	
4.	Długość przedziału medycznego min. 3,25 m	TAK	
5.	Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m	TAK	
6.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi	TAK	
7.	Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą.	TAK	
8.	Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy.	TAK	
9.	Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą.	TAK	
10.	Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,70 m.	TAK	
11.	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu	TAK	
12.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby.	TAK	
13.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi wyposażony w: - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l, - mocowanie krzeselka kardiologicznego, - mocowanie noszy podbierakowych, - mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych - mocowanie materaca próżniowego, - miejsce dla pasów do desek, krzeselka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę,	TAK	
14.	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera,	TAK	
15.	Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem.	TAK	
16.	Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową.	TAK	
17.	Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy.	TAK	
18.	Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu w warunkach ograniczonej widoczności.	TAK	
19.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane	TAK	

	i regulowane.		
20.	Mocowanie dostarczonego przez Zamawiającego systemu SWD w kabinie kierowcy.	TAK	
21.	Przednie światła pojazdu bazowego (dienne, mijania, drogowe)	TAK	
22.	Przednie reflektory przeciwmgielne.	TAK	
23.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l.	TAK	
24.	Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach	TAK	
25.	Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową.	TAK	
26.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel dotykowy przekątna min 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową. Informujący o stanie naładowania akumulatorów	TAK	
II.	SILNIK		
1.	Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim.	TAK	
2.	Silnik o pojemności min. 1950 cm ³ .	TAK	
3.	Silnik o mocy min. 175 KM.	TAK	
4.	Moment obrotowy min. 380 Nm	TAK	
5.	Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie	TAK	
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU		
1.	Skrzynia biegów manualna synchronizowana.	TAK	
2.	Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny.	TAK	
3.	Napęd na koła przednie.	TAK	
IV.	UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA		
1.	Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych.	TAK	
2.	Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania - ABS lub równoważny.	TAK	
3.	Elektroniczny korektor siły hamowania.	TAK	
4.	Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania. Dodatkowy elektroniczny system wspomagający, układ uaktywniający się poprzez automatyczne hamowanie w razie zagrożenia wjechania w tył pojazdu poprzedzającego	TAK	
5.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane.	TAK	

6.	System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu.	TAK	
7.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny.	TAK	
8.	System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy	TAK	
V.	ZAWIESZENIE		
1.	Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią (podać o jaką wartość w stosunku do standardowej)	TAK	
2.	Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta.	TAK	
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY		
1.	Ze wspomaganiem	TAK	
2.	Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach	TAK	
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
1.	Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V.	TAK	
2.	Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.	TAK	
3.	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna.	TAK	
4.	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego.	TAK	
5.	Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego	TAK	
6.	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. W kabinie kierowcy jak i w przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żadaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez min. 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w	TAK	

	przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprzodzenia.		
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.	TAK	
2.	Akumulator zasilający przedział medyczny z przekątnikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu.	TAK	
3.	Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A.	TAK	
4.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich	TAK	
5.	Instalacja elektryczna 230V: a) zasilanie zewnętrzne 230V, b) min. 4 gniazda 230V w przedziale medycznym, c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym, d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe, e) przewód zasilający min 5m.	TAK	
6.	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V	TAK	
7.	Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym: - min. 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych, - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki.	TAK	
8.	Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury.	TAK	
9.	System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w : • wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu min. 7 cali, przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym, • funkcję włączania/wyłączania	TAK	

	<p>oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania,</p> <ul style="list-style-type: none"> • funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, • funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu, • funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwnych oraz drzwi tylnych, • funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego, • zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie, • funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st., • funkcję sterowania wentylatorem, • funkcję sterowania termoboxem, • funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania o określonej porze, • funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu odczyt parametrów serwisowych po podłączeniu do komputera oraz przez kartę Micro SD • Opcja zdalnego przesyłania danych serwisowych do siedziby serwisu producenta w celu wykrycia usterki elektrycznej zabudowy ambulansu. <p>Podać markę w dniu dostawy dostarczyć instrukcję obsługi</p>		
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIEKOWA I OZNAKOWANIE		
1.	Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu z modułami w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany - możliwość podawania komunikatów głosowych	TAK	
2.	Sygnalizacja uprzywilejowana zintegrowana z dachem umieszczona w tylnej części dachu pojazdu z modułami LED koloru niebieskiego, dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlania przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów	TAK	
3.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w	TAK	

	widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.		
4.	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi.	TAK	
5.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne	TAK	
6.	Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego.	TAK	
7.	Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę.	TAK	
8.	<p>Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.:</p> <p>a/ 3 pasy odbłaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonane z folii:</p> <ul style="list-style-type: none"> - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, - typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu, - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”), <p>b/ nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu;</p> <p>c/ po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm,</p> <p>d/ na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu</p>	TAK	
X.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
	Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej:	TAK	
1.	1) światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcją ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne),	TAK	

	2) dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwarciu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwnych do przedziału medycznego.	TAK	
	3) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.),	TAK	
	4) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym	TAK	
XI.	PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE		
	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia wyszczególnione poniżej:	TAK	
1.	<p>1/Zabudowa specjalna na ścianie działowej :</p> <ul style="list-style-type: none"> - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w szuflady, - mocowanie do pojemnika na zużyte igły, po ustaleniu z Zamawiającym - mocowanie do kosza na odpady, po ustaleniu z Zamawiającym, - miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego, - jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt min. 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jaki bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, <p>wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówki i regulowany kąt oparcia pleców,</p>	TAK	
	<p>2/Zabudowa specjalna na ścianie prawej :</p> <p>a/ min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,</p> <p>b/ jeden fotel kardiologiczny wpinany w podłogę z mocowanie zgodnym z PNEN 1789 Wykonany z materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących.</p> <p>Wyposażony w min. 4 kółka transportowe o średnicy min. 120 mm, w tym co najmniej dwa z blokadą obrotu.</p> <p>Wyposażony w teleskopowo wydłużane przednie uchwyty transportowe z regulacją</p>	TAK	

	<p>długości.</p> <p>Wyposażony w składane lub teleskopowe tylne uchwyty transportowe.</p> <p>Siedzisko wykonane z mocnego materiału odpornego na bakterie, zmywalnego, odpornego na dezynfekcję.</p> <p>Wyposażony w pasy szelkowe zabezpieczające, umożliwiające ich szybkie rozpięcie.</p> <p>Waga poniżej 18 kg, szerokość poniżej 55 cm , dopuszczalne min obciążenie 250 kg</p> <p>Załączyć folder potwierdzający oferowane parametry.</p> <p>c/ Krzesło kardiologiczne umożliwiające bezproblemowy transport pacjenta do ambulansu</p>		
	3/ Rampa najazdowa umożliwiająca wprowadzenie fotela przez jedną osobę	TAK	
	<p>4/ Zabudowa specjalna na ścianie lewej:</p> <p>a/ min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,</p> <p>b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego,</p> <p>c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków,</p>	TAK	
	5/ System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna);		
	<p>6/</p> <p>Na wezwanie Zamawiającego dostarczyć zdjęcia oraz schemat zabudowy dotyczy przegrody, ściany lewej oraz ściany prawej potwierdzający wymagania techniczne z badań przeciążeniowych</p>	TAK	
2.	Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie.	TAK	
3.	Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia.	TAK	
4.	<p>Centralna instalacja tlenowa:</p> <p>a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA,</p> <p>b) sufitowy punkt poboru tlenu,</p> <p>c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm.,</p>	TAK	
5.	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej	TAK	

	szczelnie z zabudową ścian.		
6.	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu.	TAK	
7.	Laweta (podstawa pod nosze główne) zgodna z PNEN 1789 ułatwiająca wprowadzenie noszy	TAK	
XII.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1.	Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu.	TAK	
2.	Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu.	TAK	
3.	Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach :	TAK	
	a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz,	TAK	
	b) impedancja wejścia 50 Ohm,	TAK	
	c) współczynnik fali stojącej 1,6,	TAK	
	d) charakterystyka promieniowania dookólna.	TAK	
XIII.	DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.	TAK	
2.	Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym	TAK	
3.	W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło typu LED,	TAK	
4.	Trójkąt ostrzegawczy	TAK	
5.	Przednie światła, dzienne , mijania, drogowe LED	TAK	
6.	Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy	TAK	
7.	Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu „rezerwy”	TAK	
8.	Ambulans dostarczony na lawecie	TAK	
9.	Kamera cofania - kolor	TAK	
XIV.	SERWIS		
1.	Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu	TAK	
2.	Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
3.	Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 7 dni od jej zgłoszenia.	TAK	
XV.	GWARANCJA	TAK	

1.	Gwarancja mechaniczna na ambulanse - min 24 miesiące (bez limitu km).	TAK	
2.	Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące.	TAK	
3.	Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy.	TAK	
4.	Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące.	TAK	

Nosze główne

Lp	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	NOSZE GŁÓWNE-PRODUCENT /MODEL		
	Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem	Tak	
	Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji;	Tak	
	Z materacem z materiału nie przyjmującego krwi, brudu itp. Przystosowanym do mycia i dezynfekcji .	Tak	
	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha oraz pozycji siedzącej	Tak	
	Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 80 stopni.	Tak	
	Z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy	Tak	
	Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający przedłużenie powierzchni leża w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście	Tak	
	Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne.	Tak	
	Fabryczna półka uniwersalna mocowana na stałe bezpośrednio do ramy noszy po stronie głowy pacjenta umożliwiającą przechowywanie oraz transport np. dokumentacji, rzeczy osobistych pacjenta itp. nośność min. 15 kg;	Tak	
	Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg);	Tak	

	waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg);	Tak	
	Załączyć folder potwierdzający oferowane parametry.	Tak	
	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH		
	Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem	Tak	
	z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu	Tak	
	z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami	Tak	
	regulacja wysokości na min. sześciu poziomach, ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi.	Tak	
	System niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę	Tak	
	Możliwość regulacji długości goleni przednich (bez udziału serwisu), na minimum trzech poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy, do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie.	Tak	
	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia);	Tak	
	Wszystkie 4 kółka jezdne o średnicy min. 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 °, hamulce na dwóch kółkach (hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu)	Tak	
	Transporter ma umożliwiać prowadzenie noszy w bok do kierunku jazdy.	Tak	
	Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych.	Tak	
	Transporter ma posiadać możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad, bez konieczności wykonywania dodatkowych absorbujących czynności np. Ustawianie kół do jazdy „na wprost” , uruchamianie blokady kół	Tak	

	Obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);	Tak-podać	
	waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg);	Tak- podać	
	Transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi;	Tak	
	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak	
	Deklaracja zgodności CE -załączyć	Tak	
	Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789-załączyć raport wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną	Tak	
	System mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789 +A1	Tak	