

WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE AMBULANSU

(pieczęć
Wykonawcy/Wykonawców)

Marka i model ambulansu:

.....

Rok produkcji ambulansu:

.....

Nazwa i adres firmy zabudowującej:

.....

Oferowany ambulans wraz ze sprzętem medycznym ma spełniać wymagania norm PN EN 1789 (ambulans typu C) i PN EN 1865 - w zakresie odpowiednim do niniejszego postępowania (deklarację zgodności z Polską Normą załączyć do oferty)

Lp	Wymagane parametry	TAK/NIE (określić)	Oferowane parametry (opisać)
I.	NADWOZIE	-----	-----
1.	Typu „furgon” do 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej.		
2.	Przystosowany do przewozu 5 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach.		
3.	Wysokość przedziału medycznego min.1,80 m.		
4.	Długość przedziału medycznego min. 3,13 m.		
5.	Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m.		
6.	Drzwi tylne o wysokości min. 1,80 m, przeszkłone, ze stopniem, otwierane na boki o min. 180°.		
7.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym lub ze stopniem automatycznie wysuwającym przy otwieraniu drzwi.		
8.	Lakier w kolorze białym.		
9.	Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z autoalarmem, sterowany pilotem.		
10.	Okna w kabinie sanitarnej pokryte w 2/3 wysokości folią półprzezroczystą lub zmatowione.		
11.	Zewnętrzny schowek (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania butli tlenowych, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych - podać wymiary schowka w mm tj. wysokość, szerokość i głębokość.		
II.	SILNIK	-----	-----
1.	Zasilany olejem napędowym z zapłonem samoczynnym, spełniającym wymagania normy Euro 4 z turbodoładowaniem, elastyczny, zapewniającym przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim		
2.	Moc silnika minimum 110 kW.		

3.	Pojemność silnika nie mniejsz niż 2464 cm ³		
III.	ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU	-----	-----
1.	Skrzynia biegów manualna, zsynchronizowana, min. 5 –biegów do przodu i bieg wsteczny		
2.	Napęd na koła przednie lub tylne.		
3.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP).		
IV.	ZAWIESZENIE	-----	-----
1.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów.		
2.	Fabryczny stabilizator osi przedniej i tylnej lub fabryczne zawieszenie pneumatyczne lub fabryczne zawieszenie niezależne (fabryczne tj. będące oryginalnym wyposażeniem pojazdu bazowego).		
V.	UKŁAD HAMULCOWY	-----	-----
1.	Systemem ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania.		
2.	Elektroniczny system podziału siły hamowania.		
3.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej.		
4.	System wspomagania nagłego hamowania.		
VI.	UKŁAD KIEROWNICZY	-----	-----
1.	Ze wspomaganiem.		
2.	Regulowana kolumna kierownicy w minimum dwóch płaszczyznach lub regulacja fotela kierowcy w minimum 3 płaszczyznach (łącznie z regulacją kąta oparcia fotela kierowcy i położenia wysokości siedzenia)		
VII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA	-----	-----
1.	Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik poprzez nagrzewnicę zamontowaną w przedziale medycznym.		
2.	Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W.		
3.	Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału kierowcy i przedziału medycznego, umożliwiający ogrzanie silnika a także kabiny kierowcy i przedziału medycznego przed rozruchem silnika z możliwością ustawienia temperatury i termostatem.		
4.	Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego.		
5.	Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy. W przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują zadaną temperaturę w przedziale medycznym.		
6.	Szyber dach pełniący jednocześnie funkcję wyjścia ewakuacyjnego o wymiarach min. 800 mm x 500 mm - podać markę, model, wymiary.		
7.	W przedziale medycznym wyświetlacz informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz temperaturze na zewnątrz pojazdu.		
VIII.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA	-----	-----
1.	Zespół 2 akumulatorów o łącznej pojemności min. 160 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu.		

	W kabinie kierowcy wskaźnik naładowania każdego akumulatora.		
2.	Zasilanie zewnętrzne 230 V z 2 gniazdami wewnętrznymi z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym oraz z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym.		
3.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów na postoju – podać markę i model.		
4.	Min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych wyposażone we wtyki .		
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE	-----	-----
1.	Belka świetlna z min. 4 lampami wyładowczymi lub LED w przedniej części pojazdu , z wbudowanymi halogenami do oświetlenia przedniego przedpoła pojazdu – podać markę i model.		
2.	2 niebieskie lampy pulsacyjne typu wyładowczego lub LED barwy niebieskiej na wysokości pasa przedniego.		
3.	Lampa niebieska wyładowcza lub LED w tylnej części dachu – podać markę i model .		
4.	Lampy świateł pozycyjnych na drzwiach tylnych otwartych.		
5.	Żółte światła awaryjne nad tylnymi drzwiami.		
6.	Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, dodatkowy pas czerwony pod niebieskim oraz wokół dachu.		
7.	Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu.		
8.	Standardowe oznaczenie typu karetki literą S wpisaną w okrąg na bokach i drzwiach tylnych pojazdu.		
9.	Oznakowanie symbolem Państwowego Ratownictwa Medycznego na bokach i drzwiach tylnych.		
10.	Reflektory zewnętrzne z trzech stron pojazdu (tył i boki) , ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego z dodatkową wizualną kontrolą zapalonych świateł umieszczonej w kabinie kierowcy w widocznym miejscu.		
11.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100W z możliwością podawania komunikatów głosem , ze zmianą modulacji w klaksonie		
12.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model .		
X.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA	-----	-----
1.	Miejsce do montażu radiotelefonu w kabinie kierowcy.		
2.	Antena radiotelefonu zamontowana na dachu pojazdu spełniająca następujące wymogi: - zakres częstotliwości -168-170 MHz - współczynnik fali stojącej -1,6 - polaryzacja pionowa - charakterystyka promieniowania –dookólna - odporność na działanie wiatru 55 m/s		
3.	Głośnik w przedziale medycznym z możliwością podłączenia do radiotelefonu.		
4.	Radiotelefon przewoźny typu Motorola		
5.	Radiotelefon przenośny typu Motorola		

XI.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO	-----	-----
1.	Oświetlenie rozproszone w kolorze naturalnym, realizowane przez min. 6 lamp .		
2.	Oświetlenie punktowe – z regulacją kąta , halogenowe punkty świetlne nad noszami w suficie min 2 szt , umożliwiające bezpieczną obsługę pacjenta.		
3.	Oświetlenie punktowe blatu roboczego.		
XII.	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO	-----	-----
1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.		
2.	Ściany boczne, sufit i podłoga pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące.		
3.	Ściany boczne wzmocnione płytami z aluminium, przystosowane do zamocowania sprzętu medycznego.		
4.	Ściany boczne i sufit w kolorze białym.		
5.	Na prawej ścianie dwa fotele obrotowe wyposażone w bezwładnościowe (zintegrowane z fotelem), trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki (regulowane lub zintegrowane), ze składanymi do pionu siedziskami i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia). Podać markę i model.		
6.	Fotel u węzłowia noszy (przy ścianie działowej) usytuowany tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym) i trzypunktowym bezwładnościowym pasem bezpieczeństwa. Podać markę i model.		
7.	Kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegrodą zapewniającą możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi spełniające normę PN EN 1789.		
8.	Na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, - półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami umożliwiającymi podgląd na umieszczone tam przedmioty.		
9.	Na ścianie działowej: - zespół szafek z miejscem do zamocowania 2 szt. walizek lub toreb medycznych (możliwość wyjmowania do wnętrza przedziału medycznego z jednoczesnym dostępem z zewnątrz poprzez drzwi boczne) - blat roboczy wykończonym blachą nierdzewną.		
10.	Sufitowe uchwyty do kroplówek na min. 3 szt. pojemników.		
11.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego, uchwyty przy drzwiach tylnych i bocznych ułatwiające wejście do pojazdu.		
12.	Szyna typu Modura dł. min 30 cm na ścianie lewej.		
13.	Centralna instalacja tlenowa:		

	- z min 3 punktami poboru typu AGA – gniazda o budowie monoblokowej panelowej. - 2 szt. butli tlenowych 10 l z reduktorami (konstrukcja reduktora umożliwiająca montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy). - min jeden przepływomierz obrotowy o przepływie od 0 do min 15 l/ min wyposażony w nawilżacz.		
14.	Konstrukcja ma zapewnić możliwość swobodnego dostępu do zaworów butli tlenowych oraz obserwacji manometrów reduktorów tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.		
15.	Konstrukcja instalacji tlenowej ma umożliwiać zasilanie paneli tlenowych równocześnie z obu butli tlenowych bez potrzeby zdejmowania osłony.		
16.	Miejsce mocowania butli tlenowej 3l.		
17.	Laweta pod nosze główne z przesuwem bocznym, wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzenie noszy, oraz z możliwością przechyłu do pozycji Trendelenburga (min 10 stopni) w trakcie transportu pacjenta (podać markę i model oraz załączyć folder oferowanej podstawy).		
18.	Miejsce mocowania defibrylatora umożliwiające korzystanie w czasie jazdy.		
19.	Miejsce mocowania respiratora umożliwiające korzystanie w czasie jazdy.		
20.	Zegar elektroniczny z kalendarzem (data, dzień, godzina) zamontowany na ścianie w przedziale medycznym		
21.	Pojemnik na zużyte igły, strzykawki – 2 szt.		
22.	Uchwyt mocujący rękawiczki jednorazowe (pudełko na rękawiczki) - 3 szt.		
23.	Termobox do ogrzewania płynów infuzyjnych (w przedziale medycznym) z elektronicznym wyświetlaczem informującym o temperaturze wewnątrz termoboxu).		
XIII.	WYPOSAŻENIE POJAZDU	-----	-----
1.	Urządzenie do wybijania szyb w przedziale medycznym.		
2.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym.		
3.	Kosz na śmieci w przedziale medycznym - 2 szt. (z czego jeden znajdujący się bezpośrednio przy noszach – podać miejsce mocowania).		
4.	Nóż do przecięcia pasów bezpieczeństwa.		
5.	System serwisowy pojazdu bazowego racjonalizujący przeglądy serwisowe tzn. informujący o konieczności dokonania przeglądu serwisowego. System aktywny to jest uwzględniający warunki i sposób eksploatacji pojazdu (np. poprzez lepkość oleju silnikowego).		
6.	Kamera cofania z wyświetlaczem LCD w kabinie kierowcy.		
7.	W kabinie kierowcy zamontowana: - sygnalizacja akustyczna i/lub optyczna ostrzegająca kierowcę o niedomkniętych drzwiach pojazdu - sygnalizacja akustyczna i/lub optyczna ostrzegająca kierowcę o rozładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego - sygnalizacja optyczna informująca kierowcę o włączeniu reflektorów zewnętrznych.		

	- sygnalizacja optyczna informująca kierowcę o podłączeniu ambulansu do sieci 230 V - sygnalizacja optyczna informująca kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy.		
8.	Pojazd na kołach z felgami stalowymi o średnicy min. 16 cali. Pojazd wyposażony w koło zapasowe pełnowymiarowe. Dodatkowy zestaw opon zimowych (5szt)		
9.	Poduszka powietrzna: - kierowcy - pasażera.		
10.	Szyby w drzwiach przednich (kabiny kierowcy) otwierane elektrycznie.		
XIV.	SPRZĘT MEDYCZNY	-----	-----
1.	NOSZE GŁÓWNE (podać markę i model, załączyć folder)		
	przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych w noszach funkcji transportowych;		
	nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;		
	z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min 75°;		
	rama noszy pod głową pacjenta umożliwiającą odgięcie głowy do tyłu , przygięcie głowy do klatki piersiowej , ułożenie na wznak–		
	płynna regulacja kąta nachylenia oparcia pod plecami do 90 stopni		
	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy		
	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej – podać markę i model załączyć folder wraz opisem		
	nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;		
	ze składanym statywem na płyny infuzyjne;		
	Z możliwością wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy;		
	nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi;		
	z nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu , przystosowanym do dezynfekcji , umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych;		
	Możliwość skrócenia ramy noszy do pozycji krzesła transportowego – tj. możliwość takiego skrócenie długości noszy by pacjent transportowany na nich mógł być przewożony w pozycji siedzącej z opuszczonymi nogami (tak jak na krzesłach transportowych) bez konieczności używania dodatkowych urządzeń . Funkcja używana w pomieszczeniach o ograniczonej przestrzeni np. windy , wąskie korytarze itp. zgodnie z pkt. 4.2 normy PN EN 1865		

	obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)		
	waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg);		
2.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH (podać markę i model, załączyć folder)		
	z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami;		
	regulację wysokości w min sześciu poziomach;		
	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochyleń);		
	wszystkie kółka jezdne o średnicy min 100mm (podać średnicę kółek) , skrętne w zakresie 360 stopni , umożliwiające zarówno jazdę bokiem jaki i jazdę na wprost po zablokowaniu dwóch przednich kółek, umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi		
	min. dwa kółka wyposażone w hamulce		
	system mocowania transportera na podstawie musi być zgodny z wymogami PN EN 1789;		
	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);		
	wyposażony w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem transportera w przypadku gdy kółka przednie najazdowe nie opierają się na lawecie		
	waga transportera max. 28 kg (podać wagę transportera w kg);		
	transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą		
	musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi;		
	deklaracje zgodności na oferowany system transportowy (noszę i transporter) – załączyć do oferty;		
3.	KRZESŁO TRANSPORTOWE SKŁADANE (podać markę i model, załączyć folder , deklarację zgodności CE)		
	wykonane z materiału odpornego na korozję i na działanie płynów dezynfekujących		
	wyposażone w min 4 kółka transportowe z czego min 2 obrotowe i min 2 wyposażone w hamulce		
	wyposażone w przednie rączki transportowe z regulacją długości		
	wyposażone w składane tylne rączki transportowe		
	wyposażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu		
	siedzisko i oparcie wykonane z mocnego materiału, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowanego , szybkodemontowalne		
	wyposażone w min 3 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie		
	waga max 10 kg		
	dopuszczalne obciążenie powyżej 150 kg		
	krzesło wyposażone w ramię o regulowanej długości i system szyn do zjazdu po schodach		
4.	NOSZE PODBIERAKOWE (podać markę i model, załączyć folder)		
	wyposażone w komplet min 3 szt pasów zabezpieczających		

	łopaty muszą być wykonane z tworzywa sztucznego		
	muszą być prześwietlane dla promieni RTG w stopniu diagnostycznym		
	muszą posiadać zamki z podwójną zapadką lub o konstrukcji zabezpieczającej przed niekontrolowanym rozpięciem wyposażone w dodatkowy system zabezpieczeń przed rozpięciem łopat noszy (opisać)		
	muszą umożliwiać złożenie ich w połowie długości		
	muszą umożliwiać regulację długości pozwalającą na dobór do pacjentów o różnym wzroście		
	muszą posiadać min 10 uchwytów do przenoszenia umieszczonych na obwodzie noszy		
	obciążenie dopuszczalne powyżej 150 kg		
	waga noszy max 8 kg		
5.	DESKA ORTOPEDYCZNA Z UNIERUCHOMIENIEM GŁOWY I KOMPLETEM PASÓW (podać markę i model, załączyć folder)		
	deska ortopedyczna wykonana z tworzywa sztucznego		
	przenikliwa dla promieni X w stopniu umożliwiającym diagnostykę RTG		
	ze ściętym końcem od strony nóg ułatwiającym pracę w ciasnych przestrzeniach		
	wyposażona w min 16 uchwytów do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie deski		
	wyposażona w min 5 punktów na dłuższej stronie deski do mocowania pasów		
	wyposażona w min 4 pasy zabezpieczające o regulowanej długości dwuczęściowe z obrotowymi metalowymi karabińczykami oraz metalowymi spięciami typu klamra		
	wyposażona w unieruchomienie głowy wielokrotnego użytku składające się z podkładki oraz 2 klocków stabilizujących z otworami usznymi oraz 2 paskami spinającymi		
	waga deski max. 8 kg		
	obciążenie dopuszczalne powyżej 150 kg		
	szerokość deski w zakresie od 45 do 50 cm		
6.	SSAK (podać markę i model, załączyć folder)		
	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, i sieci 230V		
	ślój o pojemności min. 1 l		
	filtr antybakteryjny		
	zawór antyprzelewowy,		
	płynna regulacja siły ssania w zakresie do min. 800mBar (80kPa)		
	przepływ min 30 l/min.,		
	wskaźnik stanu naładowania akumulatora,		
	czas pracy ciągłej akumulatora przy maksymalnym obciążeniu min. 30 minut,		
	uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu. (podać markę i model załączyć folder)		

	waga max 5 kg;		
7.	DESKA ORTOPEDYCZNA PEDIATRYCZNA (podać markę i model, załączyć folder)		
	do bezpiecznego transportu dziecka, wyposażona w pasy zabezpieczające kodowane kolorem,		
	wbudowany system do unieruchomienia głowy,		
	z uchwytami do przenoszenia oraz z uchwytami do mocowania na noszach		
	pokrycie deski wykonane z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego, nienasiąkliwe		
	dla dzieci w wieku do 10 lat o wadze do min. 40 kg,		
	szerokość deski w zakresie od 20 do 28 cm		
	prześwietlna dla promieni X,		
	w pokrowcu ochronnym transportowym łatwo zmywalnym,		
8.	POMPA INFUZYJNA (podać markę i model, załączyć folder)		
	jednostrzykawkowa, przeznaczona do precyzyjnego dozowania leków i płynów infuzyjnych podczas transportu dorosłych oraz dzieci,		
	zasilanie akumulatorowe oraz sieciowe z instalacji 230V i 12 V w ambulansie ,w komplecie ze wszystkimi akcesoriami do zasilania,		
	czas pracy z akumulatora min. 15 h przy 5ml/h,		
	możliwość stosowania strzykawek krajowych i zagranicznych o różnych rozmiarach,		
	automatyczne rozpoznawanie strzykawki,		
	funkcja bolus umożliwiająca szybkie i wielokrotne podawanie pacjentowi dawki uderzeniowej [o precyzyjnie ustawionej objętości w dowolnie wybranym momencie infuzji,		
	bolus automatyczny i manualny,		
	programowana szybkość podawania bolusa,		
	możliwość zmiany parametrów bolusa w trakcie trwania infuzji,		
	programowany próg ciśnienia okluzji – min. 3 poziomy,		
	automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego		
	możliwość zmiany progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji,		
	historia infuzji,		
	biblioteka nazw leków – możliwość zapamiętywania w pompie nazw leków,		
	strzykawka montowana od czoła pompy,		
	rama pompy nie może wysuwać się poza obudowę pompy,		
	dźwiękowe i optyczne sygnalizowanie sytuacji wymagających interwencji personelu,		
	napisy na wyświetlaczu w języku polskim,		
	waga do 3 kg,		
	uchwyt do przenoszenia pompy,		
	zasilanie pompy mocowanej na statywie za pomocą standardowego kabla sieciowego (a nie dodatkowego zasilacza),		
	uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania pompy i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu. (podać markę i model załączyć folder i potwierdzenie przeprowadzenia badań		

	wytrzymałościowych)		
9.	DEFIBRYLATOR PRZENOŚNY (podać markę i model , załączyć folder)		
	defibrylacja dwufazowa z zakresem regulacji energii od 2 do min. 200 J Podać dostępne poziomy energii oraz zalecany algorytm defibrylacji dla dorosłych i dla dzieci;		
	przenośny, transportowy, odporny na drgania i wstrząsy; waga kompletnego defibrylatora poniżej 10kg		
	posiadający opakowanie transportowe zabezpieczające aparat przed uszkodzeniem, posiadający uchwyt pozwalającym na montaż i transport aparatu w karetce (uchwyt zgodny z normą PN EN 1789 , podać markę i model , załączyć potwierdzenie przeprowadzenia badań na zgodność z normą PN EN 1789);		
	czas ładowania defibrylatora do energii maksymalnej poniżej 10 sek.;		
	regulacja parametrów defibrylacji : wybór energii , ładowanie , wyzwolenie wstrząsu - z łyżek zewnętrznych i płyty czołowej aparatu;		
	ilość poziomów energetycznych dostępnych przy defibrylacji zewnętrznej: min 19;		
	defibrylacja dorosłych i dzieci – łyżki dla dorosłych i dzieci w komplecie;		
	łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci zintegrowane		
	automatyczna kompensacja prądowa lub napięciowa impedancji ciała pacjenta przy defibrylacji z łyżek zewnętrznych i elektrod samoprzylepnych; w komplecie elektroda wielofunkcyjna min 1 para		
	pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór energii , ładowanie , wyzwolenie wstrząsu , wydruk);		
	kardiowersja;		
	stymulacja zewnętrzna z trybem pracy sztywnym i na żądanie, w komplecie kabel do stymulacji;		
	prąd stymulacji regulowany w minimalnym zakresie od 10 do 140 mA;		
	częstość impulsów regulowana w zakresie co najmniej 40 do 170 imp./min.;		
	3 odprowadzeniowe monitorowanie EKG – w komplecie kabel do monitorowania;		
	12 odprowadzeniowe monitorowanie EKG z funkcją analizy i interpretacji – w komplecie kabel do monitorowania;		
	aparat przystosowany do transmisji zapisu 12-odprowadzeniowego EKG przez telefon komórkowy – w kpl. akcesoria i oprogramowanie do teletransmisji (bez telefonu komórkowego i karty sieciowej);		
	ekran EL zapewniający dobrą widoczność pod różnym kątem w warunkach silnego oświetlenia;		
	przekątna ekranu min. 5";		
	zasilanie defibrylatora i ładowanie akumulatora/ów z instalacji karetkowej 12V jako integralna część aparatu		
	zasilanie defibrylatora i ładowanie akumulatora/ów z sieci 230V jako integralna część aparatu lub dodatkowy moduł;		

	akumulator/y bez efektu pamięci z możliwością doładowywania w aparacie bez konieczności pełnego rozładowywania w zestawie 2 komplety		
	elektrody miękkie wielofunkcyjne do monitorowania , defibrylacji / kardiowersji , stymulacji zewnętrznej – 1 para		
	deklaracje zgodności , certyfikat CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych – załączyć do oferty;		
10.	RESPIRATOR REANIMACYJNO - TRANSPORTOWY (podać markę i model, załączyć folder)		
	transportowy, zasilany wyłącznie pneumatycznie ze źródła sprężonego tlenu o ciśnieniu 3,0 - 6,0 bar +/- 10%; o wadze samego respiratora do max 3,5kg		
	zasada działania - czasowo/objętościowo zmienny; przystosowany do pracy w MRI (możliwość wprowadzenia aparatu wraz pacjentem do komory rezonansu magnetycznego)		
	tryby pracy CMV;		
	funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej;		
	przepływ gazu w trybie automatycznym w zakresie minimalnym od 6 do 40 L/min;		
	wentylacja bierna 100% tlenem - oddech spontaniczny na żądanie z przepływem zależnym od podciśnienia (integralna funkcja respiratora);		
	podciśnienie w układzie oddechowym hamujące tryb wentylacji automatycznej max. - 5 cmH2O;		
	wentylacja tlenem o stężeniu 100% lub max 60% w trybie wentylacji automatycznej (CMV);		
	z niezależną płyną regulacją częstości i objętości oddechowej;		
	częstość oddechów regulowana w zakresie minimalnym od 40/min do 8 /min;		
	objętość oddechowa regulowana w zakresie zapewniającym wentylację dorosłych i dzieci o wadze od około 6-7kg (podać zakres regulacji objętości oddechowej);		
	zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana w zakresie min. 20-60 cm H2O z alarmem akustycznym;		
	sygnalizacja spadku ciśnienia zasilania;		
	manometr ciśnienia w drogach oddechowych;		
	przewód zasilający z wtykiem AGA;		
	wielorazowy , przystosowany do sterylizacji przewód pacjenta zakończony zastawką pacjenta umożliwiającą podłączenie maski lub rurki intubacyjnej;		
	zastawka PEEP regulowana w zakresie od min 5 do min 20 cm H2O;		
	Z uchwytem ściennym do ambulansu zgodnym z wymogami polskiej normy PN EN 1789 (podać markę i model , załączyć potwierdzenie przeprowadzenia badań wytrzymałościowych)		
	Wentylacja mieszaniną tlenu i powietrza o stężeniu tlenu poniżej 50% w trybie wentylacji automatycznej (CMV)		
	przepływ gazu w trybie automatycznym w zakresie powyżej 50 L/min		
	deklaracja zgodności , certyfikat CE , wpis do rejestru wyrobów medycznych na oferowany		

	respirator – załączyć do oferty;		
11.	KAMIZELKA ORTOPEDYCZNA KED. (podać markę i model, załączyć folder)		
	pokryta wytrzymałym, odpornym na przetarcia tworzywem sztucznym		
	materiał zmywalny		
	wyposażona w wbudowane uchwyty transportowe (podać ilość uchwytów)		
	zawierająca: - komplet pasów zabezpieczających - poduszkę wypełniającą krzywizny ciała - paski stabilizujące głowę min 2 szt. - pokrowiec ochronny prześwietlana dla promieni X		
	wyposażona w komplet kodowanych kolorem pasów		
	wyposażona w system uchwytów do przenoszenia		
	obciążenie dopuszczalne powyżej 200 kg		
	waga kamizelki do 4 kg		
	musi posiadać deklarację zgodności		
12.	TORBA PLECAK REANIMACYJNY (podać markę i model, załączyć folder)		
	- pokrycie zewnętrzne –CODURA - pokrycie wewnętrzne łatwo zmywalne - konstrukcja wielokomorowa zapewniająca właściwą segregację sprzętu - przegroda komory głównej zaopatrzona w system mocujący sprzęt do intubacji oraz sprzęt na zestaw do wkłuc . - wyposażona w system organizatorów na worki samorozprężalne - w komplecie ampularium na min 60 ampułek - dodatkowe ampularium na narkotyki na min 9 ampułek - rozmiar umożliwiający właściwe rozmieszczenie wszystkich elementów wyposażenia - możliwość transportu w ręku w pozycji pionowej oraz poziomej - system transportu na plecach składający się z 2- ch szelek oraz pasa biodrowego - regulacje umożliwiające dopasowanie systemu transportu do indywidualnych potrzeb - liczne elementy odblaskowe		
13.	CIŚNIENIOMIERZ STACJONARNY ŚCIENNY (podać markę i model, załączyć folder)		
	- mocowany na szynie Modura - tarcza o średnicy min 12 cm - przystosowany do pracy w ambulansie - z mankietem dla dorosłych , dzieci , niemowląt, z koszem na mankiet mocowanym na szynie modura		
14.	CIŚNIENIOMIERZ PRZENOŚNY (podać markę i model, załączyć folder)		
	- dokładność pomiaru +/- 3 mmHg, potwierdzona odporność na wstrząsy z min 70 cm, gwarancja na kalibrację min 10 lat, gruszka z łyżką metalową ułatwiającą napełnianie ; wyposażony w kpl. - min 4 rozmiarów mankietów z tworzywa sztucznego – mankiety zapinane na rzep, przystosowane do mycia i dezynfekcji Gwarancja na mankiety min 24 miesiące .		
15.	NOŻYCZKI RATOWNICZE – 2 SZT (podać markę i model , załączyć folder)		
16.	TERMOIZOLACYJNY MANKIET DO WLEWÓW CIŚNIENIOWYCH (podać markę i model , załączyć		

	folder)		
17.	KOC BAKTERIOSTATYCZNY (podać markę i model , załączyć folder) - wodoodporny, przystosowany do dezynfekcji, wielokrotnego użytku. - wyposażony w warstwę izotermiczną , o wymiarach min 180cm x100cm		
18.	SPIWÓR BAKTERIOSTATYCZNY (podać markę i model , załączyć folder) - wodoodporny , przystosowany do dezynfekcji , wielokrotnego użytku. - wyposażony w warstwę izotermiczną , o wymiarach minimalnych 240cmx150cm , zapinany, suwak, wyposażony w pokrowiec transportowy		
19.	PŁACHTA RATOWNICZA (podać markę i model , załączyć folder) - wykonana z tworzywa sztucznego o bardzo dużej wytrzymałości, odporna na działanie substancji ropopochodnych, smarów i olejów, nieprzyjmująca krwi brudu, przystosowana do dezynfekcji, - wyposażona w min 8 uchwytów do przenoszenia rozmieszczonych na obwodzie, wyposażona w specjalne zakładki zabezpieczające przed wysunięciem się pacjenta w trakcie transportu po schodach - waga max 3 kg, - obciążenie dopuszczalne min 250 kg		
20.	KAPNOMETR (podać markę i model , załączyć folder) - lekkie, przenośne urządzenie, które mierzy i wyświetla częstość oddechów oraz zawartość dwutlenku węgla w wydychanym powietrzu (EtCO ₂) u pacjentów dorosłych, dzieci i niemowląt. - przeznaczony do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania parametrów oddechowych w trakcie transportu pacjentów i w ratownictwie medycznym. - pomiar CO ₂ w strumieniu bocznym - możliwość stosowania u pacjentów zaintubowanych i samodzielnie oddychających - możliwość wyboru trybu pracy w zależności od wagi pacjenta - ekran LCD - wyświetlanie wartości liczbowej wyników pomiarów oraz trendów graficznych EtCO ₂ i częstości oddechu (respiracji) - wyświetlanie poziomu naładowania baterii - wyświetlanie nastawionych granic alarmowych - alarmy dźwiękowe i wizualne z funkcją zawieszenia - możliwość zapamiętywania wyników i trendów z min 48 godzin - zasilanie akumulatorowo-sieciowe - aparat wyposażony w tzw oddzielacz wilgoci (pułapkę wodną) - zapasowe filtry min 3 szt. - ładowarka AC/DC w komplecie - przewód próbujący CO ₂ w komplecie - obudowa ochronna typu futerał - prosty łącznik T min 1 szt - kaniula nosowa do pobierania próbek poddawanych badaniu zawartości CO ₂ min 3 szt.		
21.	PULSOKSYMETR PRZENOŚNY (podać markę i model , załączyć folder)		

	<ul style="list-style-type: none"> - z pomiarem saturacji i pulsu ; - z wyświetlaczem cyfrowym saturacji i pulsu - ze wskaźnikiem jakości sygnału pulsu; - z zasilaniem bateryjnym lub akumulatorowym, czas pracy ciągłej około 100 godziny; - z czujnikami wielokrotnego użytku typu klips dla dorosłych i dla dzieci; - z pokrowcem ochronnym na pulsoksymetr i akcesoria; - załączyć folder i deklarację zgodności., certyfikat oraz zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych 		
22.	<p>Zestaw opatrunków hydrożelowych (podać markę i model załączyć folder)</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeznaczony do udzielania pierwszej pomocy , nietoksyczny , silnie schładzający , nie zamazujący obrazu rany , nie podrażniający oczu i skóry , sterylny W skład zestawu musi wchodzić min 18 szt opatrunków w różnych rozmiarach , min 3 szt hydrożelu w butelce o poj. min 100ml , min 4 bandaże , nożyczki , plaster . Całość w przenośnej torbie transportowej - dodatkowo opatrunek hydrożelowy twarzowy z wyciętymi otworami na oczy usta nos min 2 szt - dodatkowo opatrunek hydrożelowy typu koc o wymiarach min 100cmx100cm – 1 szt 		
23.	<p>Urządzenie do zewnętrznego masażu klatki piersiowej (podać markę i model , załączyć folder)</p>		
	<p>WYMAGANIA TECHNICZNE</p> <ul style="list-style-type: none"> - urządzenie przenośne do automatycznego masażu klatki piersiowej podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej - zasilanie akumulatorowe, w komplecie min 3 akumulatory typu NiMH - czas pracy z 1 akumulatora min 30 minut -prowadzenie ucisków klatki piersiowej za pomocą taśmy piersiowej - praca w trybie 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym - możliwość transferu danych z interwencji do komputera przez łącze IrDA -możliwość zamocowania urządzenia wraz z pacjentem do deski ortopedycznej 2-komorowa ładowarka akumulatorów z funkcją autotestu - torba transportowa na urządzenie i akcesoria - taśma piersiowa jednorazowa, 6 szt. taśma szkoleniowa wielorazowa, 1 szt. - posiada atesty dopuszczające stosowanie przedmiotu oferty do użycia w placówkach publicznej służby zdrowia - okres gwarancji 24 miesiące - autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny - punkty serwisowe w Polsce, lokalizacja (adres, nr tel. i fax.) 		
24.	<p>Igła doszpikowa duża (2szt) i mała (2 szt) (podać markę i model , załączyć folder wraz z opisem)</p>		
XV.	WYMAGANIA OGÓLNE	-----	-----
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2009 lub 2008		

	(pojazd bazowy, sprzęt oraz całe wyposażenie)		
2.	Aktualne świadectwo homologacji zaoferowanego ambulansu wraz z zabudową – PODAĆ DATĘ WYDANIA I NUMER (załączyć do oferty) Aktualne świadectwo homologacji pojazdu bazowego – PODAĆ NUMER I DATĘ WYDANIA (załączyć do oferty)		

..... dnia . . .2009 rok
miejsowość

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnione