

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

- POJAZD TRANSPORTU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM

(z możliwością przewozu osoby niepełnosprawnej oraz osoby w pozycji leżącej 9-osobowy)

| | |
|---|--|
| Wykonawca: | |
| Producent samochodu bazowego: pełna nazwa: | |
| Samochód bazowy: Model, typ | |
| Producent przedziału medycznego: | |
| Rok produkcji samochodu bazowego minimum 2018 parametr wymagany | |
| Rok zabudowy przedziału medycznego: 2019 – parametr wymagany | |
| Rok wprowadzenia modelu do produkcji: | |
| Przebieg samochodu max. 1000km - podać | |

Zestawienie parametrów:

Pojazd:

- zgodny z wymaganiami określonymi w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 (Dz. U. z 2015r. , poz. 305 z późn. zmianami);
- Ma odpowiadać wymaganiom określonym w normie PN-EN 1789+A2:2015-1 dla ambulansu i w aktualnej polskiej normie PN EN-1865-5:2012, PN-EN 1865-1+A1:2015-08 z wyłączeniem pkt.4.2.3 w zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego

postępowania oraz spełniać wszystkie warunki określone w Prawie o Ruchu Drogowym w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania;

- Ma spełniać określone poniżej wymagania dodatkowe:

I. WYMAGANIA TECHNICZNE SAMOCHODU BAZOWEGO I PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO

| Lp. | Parametr [jednostka] | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|-------------------|--|-------------------|--------------------|
| • NADWOZIE | | | |
| 1. | Karetka sanitarna, zgodna z aktualnymi normami PN-EN 1789+A2:2015-1 w jej aktualnej wersji | TAK | |
| 2. | Dopuszczalna masa całkowita dmc (brutto) ambulansu nie może przekraczać 3,5 t | TAK | |
| 3. | Wysokość całkowita karetki (wraz z belką świetlną) 2,2m-2,6m | TAK podać | Podać |
| 4. | Typu „furgon całkowicie przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu zapewniający możliwość przewożenia w sumie 9 osób (w tym 3 fotele fabrycznie zamontowane w kabinie kierowcy) oraz w pozostałej części furgonu w różnej konfiguracji umożliwiającej przewożenie min. 6 pacjentów np. w pozycji siedzącej i jednego pacjenta w pozycji leżącej (na noszach) wraz z jednym pacjentem na wózku inwalidzkim lub w innej możliwej konfiguracji np. w pozycji siedzącej. | TAK | |
| 5. | Dostęp do przedziału medycznego: Szerokość drzwi tylnych min.1300 (mm) Szerokość drzwi bocznych min. 700 (mm) | TAK, podać | Podać |

| | | | |
|------------------------------|---|------------|-------------|
| 6. | Wewnętrzne wymiary przedziału pacjenta: wysokość min. 1270 mm od podłogi do sufitu, długość min. 2400 mm, szerokość min. 1550 mm (pomiędzy ścianami wewnątrz) | TAK, podać | Podać |
| 7. | Wszystkie szyby przedziału medycznego- pasażerskiego przyciemnione | TAK | |
| 8. | Drzwi tylne przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierane na boki o kąt min.180 stopni Wypożądane w ograniczniki i blokady położenia skrzydeł | TAK, podać | Podać |
| 9. | Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z szybą | TAK | |
| 10. | Ściana częściowa za fotelem kierowcy zapobiegająca oślepieniu kierowcy światłem z przedziału medycznego | TAK | |
| 11. | Stopień tylny stanowiący zderzak tylny ochronny | TAK | |
| 12. | Kolor nadwozia: biały | TAK | |
| 13. | Lusterka zewnętrzne podgrzewane, sterowane elektrycznie | TAK | |
| 14. | Fabryczny zbiornik paliwa min. 95l | TAK, podać | Podać |
| • WYPOSAŻENIE POJAZDU | | | |
| 15. | Poduszka powietrzna minimum kierowcy | TAK, podać | Podać |
| 16. | Centralny zamek wszystkich drzwi, immobiliser | TAK | |

| | | | |
|-----|--|------------|-------------|
| 17. | Elektrycznie sterowane szyby w kabinie kierowcy | TAK | |
| 18. | Światła do jazdy dziennej w technologii LED | TAK | |
| 19. | Fabryczne światła przeciwmgielne (z przodu oraz tyłu) | TAK | |
| 20. | Radioodtwarzacz fabryczny (1 DIN) (MP3, USB, Bluetooth) głośniki instalacja, sterowanie radiem przy kierownicy | TAK | |
| 21. | Fabryczna kamera widoku wstecznego z wyświetlaczem w lusterku wstecznym + czujniki parkowania | TAK | |
| 22. | Stabilny uchwyt na urządzenia mobilne w kabinie kierowcy | TAK | |
| 23. | Darmowy dostęp przez okres min. 1 roku do systemu monitorowania GPS (przejechana trasa, średnie spalanie, ilość paliwa w baku) zainstalowanie systemu GPS wskazanego przez zamawiającego | TAK | |
| 24. | Klimatyzacja kabiny kierowcy minimum manualna | TAK, podać | Podać |
| 25. | Kierownica oraz gałka zmiany biegów skórzana | TAK | |
| 26. | Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki | TAK | |
| 27. | W przedziale kierowcy schowek na drobne przedmioty zamykany i podświetlany | TAK | |
| 28. | Dwumiejscowe siedzenie pasażerów w przedziale kierowcy ze schowkiem | TAK | |
| 29. | Wszystkie miejsca siedzące w przedziale medycznym z możliwością regulacji pochylecia oparcia | TAK | |
| 30. | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym (wraz z uchwytami mocującymi) | TAK | |
| 31. | Urządzenie do wybijania szyb | TAK | |
| 32. | Dywaniki gumowe kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy | TAK | |

| | | | |
|-----|---|-----|--|
| 33. | Komputer pokładowy (średnie spalanie, temp. zewnętrzna, etc.) | TAK | |
| 34. | System przeciwpożarowy FPS | TAK | |
| 35. | Tempomat | TAK | |
| 36. | Trzecie światło stop | TAK | |
| 37. | Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach | TAK | |
| 38. | Wspomaganie kierownicy | TAK | |
| 39. | Obrotomierz | TAK | |
| 40. | Korektor ustawienia świateł | TAK | |
| 41. | Siedzenie kierowcy z regulowanym zagłówkiem | TAK | |
| 42. | Siedzenie kierowcy z regulacją wysokości odcinka lędźwiowego | TAK | |
| 43. | Siedzenie kierowcy z podłokietnikiem | TAK | |
| 44. | Gniazdo 12V na desce rozdzielczej | TAK | |
| 45. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK | |
| 46. | Kołpaki | TAK | |
| 47. | Nadkola przeciw błotne na przedniej i tylnej osi | TAK | |
| 48. | Listwy ochronne boczne | TAK | |
| 49. | Lewarek do podnoszenia pojazdu wraz z kluczem do kół | TAK | |
| 50. | Ucho holownicze | TAK | |
| 51. | Trójkąt ostrzegawczy | TAK | |

| | | | |
|-----------------|---|------------|-------------|
| 52. | Kosz na odpady medyczne | TAK | |
| 53. | W kabinie kierowcy zabudowany uchwyt wraz z pojemnikiem na środki do dezynfekcji rąk (z pompką) umożliwiający dezynfekcję rąk kierowcy oraz pasażera w kabinie kierowcy | TAK | |
| 54. | Apteczka pierwszej pomocy z wyposażeniem | TAK | |
| 55. | Fabryczne kluczyki min. 3 szt. | TAK, podać | Podać |
| 56. | Zabudowana ładowarka akumulatora rozruchowego zasilana z sieci 230V | TAK | |
| 57. | Zabudowany system podgrzewania silnika z sieci 230V | TAK | |
| 58. | Fartuchy przeciwbłotne (przód i tył) | TAK | |
| • SILNIK | | | |
| 59. | Z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany/ turbosprężarką, posiadający układ wtrysku bezpośredniego paliwa o mocy min. 125 KM i momencie obrotowym min. 310Nm | TAK, podać | Podać |
| 60. | Pojemność silnika min.1590cm ³ | TAK, podać | Podać |
| 61. | Spełnia wymogi normy min. EURO 6 | TAK | |
| 62. | Typ paliwa - olej napędowy | TAK | |

| • ZAWIESZENIE I UKŁAD NAPĘDOWY | | | |
|--------------------------------|---|------------|-------------|
| 63. | Skrzynia biegów mechaniczna synchronizowana, min. 6-biegowa + bieg wsteczny lub automatyczna | TAK, podać | Podać |
| 64. | Napęd na koła przednie | TAK | |
| 65. | System stabilizacji toru jazdy ESP | TAK | |
| 66. | System zapobiegający poślizgowi kół napędzanych przy ruszaniu ASR | TAK | |
| 67. | Przód niezależne typu McPherson | TAK | |
| 68. | Sterowanie sprzęgłem hydrauliczne | TAK | |
| • KOŁA | | | |
| 69. | Opony letnie na feldze stalowej | TAK | |
| 70. | Pełnowymiarowe koło rezerwowe umieszczone poza przedziałem pacjenta – w miejscu umożliwiającym jego wymianę przez kierowcę ambulansu, z systemem zapobiegającym kradzieży | TAK | |
| 71. | Komplet kół – zimowe na feldze stalowej | TAK | |
| • UKŁAD HAMULCOWY | | | |
| 72. | Ze wspomaganiem | TAK | |
| 73. | Hamulce tarczowe kół przednich wentylowane, tył tarczowe | TAK | |
| 74. | Z systemem ABS | TAK | |
| 75. | Układ wspomagania nagłego hamowania | TAK | |

| | | | |
|----------------------------------|---|------------|-------------|
| 76. | Dwuobwodowy układ hamulcowy | TAK | |
| • UKŁAD KIEROWNICZY | | | |
| 77. | Ze wspomaganiem | TAK | |
| • OGRZEWANIE I WENTYLACJA | | | |
| 78. | Ogrzewanie kabiny kierowcy cieczą chłodzącą silnik | TAK | |
| 79. | Ogrzewanie przedziału medycznego - pasażerskiego cieczą chłodzącą silnik | TAK | |
| 80. | Wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego - pasażerskiego i wymianę powietrza w czasie postoju włączana przez kierowcę w zależności od potrzeb, | TAK | |
| 81. | Klimatyzacja kabiny kierowcy z filtrem przeciwpyłowym | TAK | |
| 82. | Dwuparownikowa klimatyzacja przedziału medycznego z możliwością niezależnego włączania i wyłączania dla przedziału medycznego | TAK | |
| 83. | Klimatyzacja przedziału medycznego wyposażona w zaizolowane przewody (w celu efektywniejszej sprawności systemu) | TAK | |
| 84. | Ogrzewanie postojowe – termowentylator elektryczny zasilany z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem | TAK | |
| 85. | Centrala sterująca umożliwiająca załączanie i wyłączanie w przedziale medycznym: klimatyzacji, ogrzewania powietrznego – cieczą chłodzącą silnik w kabinie kierowcy | TAK | |
| • INSTALACJA ELEKTRYCZNA | | | |
| 86. | Co najmniej 2 gniazda poboru energii elektrycznej o napięciu 12 V zabezpieczone przed zabrudzeniem/zalaniem, do podłączenia urządzeń medycznych | TAK | |
| 87. | Akumulator wzmocniony o pojemności min. 80Ah | TAK, podać | Podać |

| | | | |
|---|--|------------|-------------|
| 88. | Dodatkowa instalacja elektryczna 230V składająca się z zewnętrznego gniazda, przewodu zasilającego minimum 5m, zabezpieczenia różnicowo-prądowego, gniazda wewnętrznego do zasilania sprzętu medycznego na postoju, ładowarki akumulatora rozruchowego, grzałki silnika oraz termowentylatora sterowanego termostatem. | TAK, podać | Podać |
| 89. | Co najmniej jedno gniazdo 230V zamontowane w bocznej ścianie przedziału medycznego | TAK | |
| 90. | Zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu z sieci 230V | TAK | |
| 91. | Instalacja elektryczna 12 V | TAK | |
| • OZNAKOWANIE ORAZ SYGNALIZACJA ŚWIETLNA I DŹWIĘKOWA POJAZDU | | | |
| 92. | Pojazd oznakowany i wyposażony jako pojazd uprzywilejowany w ruchu drogowym, zgodnie z przepisami ustawy "Prawo o ruchu drogowym". | TAK | |
| 93. | Pas odblaskowy barwy niebieskiej i czerwonej, zgodnie z przepisami ustawy "Prawo o ruchu drogowym". | TAK | |
| 94. | Oznakowanie folią wysokiej jakości zgodnie z wymogami Zamawiającego oraz odpowiednich przepisów Prawa o ruchu drogowym i normy EN 1789 – szczegóły do uzgodnienia po podpisaniu umowy | | |
| 95. | Oznaczenie typu karetki „T” na bokach, jednych drzwiach tylnych oraz oznakowanie możliwości przewożenia osób niepełnosprawnych na wózku inwalidzkim – szczegóły do uzgodnienia po podpisaniu umowy | TAK | |
| 96. | Krzyż „gwiazda życia” na jednym boku, jednej tylnej szybie i dachu pojazdu | TAK | |
| 97. | Napis lustrzany „AMBULANS” z przodu pojazdu | TAK | |
| 98. | Logo Zamawiającego i dane teleadresowe na drzwiach kabiny kierowcy oraz pasażera – szczegóły do uzgodnienia po podpisaniu umowy | TAK | |

| | | | |
|------|--|------------|---------------------------|
| 99. | Belka świetlna z punktami świetlnymi typu LED ze światłem koloru niebieskiego zamontowana na dachu w części przedniej pojazdu (podać markę i model) wraz z urządzeniem nagłaśniającym (3 kombinacje sygnałów modulowanych + sygnał typu HORN+ możliwość podawania komunikatów głosem) zamontowanym w komorze silnika (podać markę i model). Lampa LED koloru niebieskiego zamontowana w tylnej części dachu, | TAK, podać | Podać markę i model |
| 100. | Dodatkowy sygnał pneumatyczny wspomagający podstawowe urządzenie akustyczne pojazdu o efektywności min. 115 dB z odległości 3 metrów od pojazdu. Uruchamiany przyciskiem ręcznym w bliskim zasięgu kierowcy. | TAK | |
| 101. | Dwie lampy pulsacyjne ze światłem w kolorze niebieskim zamontowane na wysokości pasa przedniego | TAK | |
| 102. | Dwie lampy pulsacyjne ze światłem w kolorze niebieskim zamontowane na powierzchni przednich błotników | TAK | |
| 103. | Dwie lampy pulsacyjne ze światłem w kolorze niebieskim zamontowane w tylnej części ambulansu na wysokości okien | TAK | |
| 104. | Dwie lampy pulsacyjne ze światłem w kolorze pomarańczowym zamontowane w tylnej części ambulansu na wysokości okien stanowiące dodatkowe kierunkowskazy tylne | TAK | |
| 105. | Co najmniej dwa dodatkowe kierunkowskazy na wewnętrznych powierzchniach drzwi tylnych włączające się po ich otwarciu | | |
| 106. | Lampy robocze LED (2 szt.) na tylnej krawędzi dachu do oświetlania przedpola tylnej części ambulansu, ze zintegrowanymi światłami kierunkowskazów. Lampy sterowane z kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego (w tylnej części przedziału) | TAK | |
| 107. | Lampy robocze LED (4 szt.) na bocznych krawędziach dachu do oświetlania terenu w obrębie ambulansu. Lampy sterowane (odrębnie dla strony prawej oraz lewej) z kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego (w tylnej części przedziału) | TAK | |

| • PRZEDZIAŁ MEDYCZNY | | | |
|----------------------|---|-----|--|
| 108. | Wzmocnienie podłogi sklejką wodoodporną oraz pokrycie jej gładką powłoką PCV, o wysokiej odporności na środki dezynfekcyjne i uszkodzenia mechaniczne zaciągniętą na ściany boczne w celu uniknięcia ich podciekania | TAK | |
| 109. | Ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego niepalnego w kolorze białym, łatwo zmywalne, odporne na środki dezynfekcyjne i uszkodzenia mechaniczne | TAK | |
| 110. | Montaż na ścianie bocznej lewej w tylnej części przedziału medycznego pod sufitem szafek zamykanych o długości min. 50 cm oraz wysokości max. 30 cm Szafki posiadająca w jednej z części otwór umożliwiający pobieranie rękawiczek jednorazowych bez konieczności jej otwierania. | TAK | |
| 111. | Montaż na ścianie bocznej lewej w tylnej części przedziału medycznego szafki zamykanej o długości min. 100 cm oraz wysokości od ziemi min. 70 cm. Szafka posiadająca wbudowane siłowniki hydrauliczne umożliwiające jej łatwe zamykanie. Błat szafki wykonany z materiału odpornego umożliwiającego łatwą dezynfekcję. | TAK | |
| 112. | Montaż na ścianie lewej przedziału medycznego szafki zamykanej umożliwiającej montaż w niej butli tlenowej. Szafka posiadać musi okno ułatwiające dostęp do zaworu butli bez konieczności otwierania. | TAK | |
| 113. | Fronty szafek wykonane z tworzywa nieprzeźroczystego | TAK | |
| 114. | Montaż na podłodze przedziału medycznego- pasażerskiego szyn wielootworowych na całej długości przedziału w ilości odpowiadającej rzędom siedzeń | TAK | |
| 115. | Montaż na podłodze przedziału medycznego- pasażerskiego atestowanych pasów pozwalających bezpiecznie przypiąć wózek inwalidzki | TAK | |
| 116. | Montaż na ścianie przedziału medycznego po prawej stronie w tylnej części przedziału medycznego uchwytów umożliwiających montaż termowentylatora | TAK | |
| 117. | Dostawa dodatkowych (w przedziale medycznym) 6 foteli na pojedynczych podstawach z systemem szybkozłącznym montowanych do szyn wielootworowych zamocowanych do podłogi w tym 3 fotele za ścianą grodziową przedziału kierowcy oraz 3 w drugim rzędzie siedzeń przedziału medycznego. Z wymaganych 6 ww. foteli 4 fotele winny być zamontowane z chwilą dostawy, natomiast 2 fotele winny być dostarczone oddzielnie z możliwością ich szybkiego zamontowania. | TAK | |

| | | | |
|---|--|------------|-------------|
| 118. | Fotele obite tapicerką- materiałem tapicerskim zmywalnym o wysokiej odporności na zabrudzenia | TAK | |
| 119. | Dodatkowy uchwyt obok drzwi bocznych ułatwiający wsiadanie pasażerów | TAK | |
| 120. | Najazdy umożliwiające załadowanie osoby niepełnosprawnej w przedziale medycznym – pasażerskim o długości max 100cm po rozłożeniu max 200 cm | TAK, podać | Podać |
| 121. | System mocowań najazdów w przedziale medycznym- pasażerskim do podłogi przedziału medycznego między mocowaniami wózka inwalidzkiego | TAK | |
| 122. | System mocowań krzeselka kardiologicznego w przedziale medycznym- pasażerskim na ścianie przedziału medycznego po prawej stronie | TAK | |
| 123. | Min. 6 lamp LED ze światłem rozproszonym w suficie przedziału medycznego – pasażerskiego w tym nad noszami z pacjentem | TAK, podać | Podać |
| 124. | Oświetlenie przedziału medycznego włączane na konsoli sterującej w kabinie kierowcy oraz w przedziale medycznym (w tylnej części przedziału) | TAK | |
| 125. | Młotek do wybijania szyb zintegrowany z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa w przedziale medycznym - pasażerskim | TAK | |
| <u>Podstawa noszy pod nosze będące w posiadaniu Zamawiającego:</u> | | | |
| 126. | <ul style="list-style-type: none"> • Długość: min 200 cm • Szerokość: min 55 cm • Wysokość min. 14cm | TAK, podać | Podać |
| 127. | Zgodna z normą PN EN-1865-5:2012 | TAK | |

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------|-------------|
| 128. | Wypożyczona w atestowany systemem nowych zamków oraz blokad znormalizowanych, w celu umożliwienia stosowania noszy różnych producentów (atest na przeciążenia 10G) | TAK | |
| 129. | Wypożyczona w system prowadnic umożliwiający bezpieczny oraz prawidłowy wjazd noszy | TAK | |
| 130. | Podstawa montowana do szyn wielootworowych w przedziale medycznym – pasażerskim, z możliwością jej szybkiego demontażu | TAK | |
| 131. | Wykonana w górnej części ze stali nierdzewnej | TAK | |
| 132. | Stabilna konstrukcja odporna na wstrząsy | TAK | |
| 133. | Posiadająca fizycznie wysuwany blat | TAK | |
| 134. | Z możliwością elektrycznego opuszczania oraz podnoszenia platformy przy pomocy przycisku | TAK/NIE | |
| 135. | Zabudowana w lewej części ambulansu w przedziale medycznym | TAK | |
| 136. | Dostarczyć wszystkie atesty oraz dokumenty podstawy noszy oraz systemu zamków oraz blokad | TAK | |
| <u>Instalacja tlenowa:</u> | | | |
| 137. | Butla tlenowa min. 10l | TAK, podać | Podać |
| 138. | Reduktor tlenowy z manometrem o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż bez konieczności używania kluczy wraz z przepływomierzem i nawilżaczem | TAK | |
| 139. | Dwa gniazda tlenowe z punktami poboru typu AGA – gniazda o budowie monoblokowej panelowej | TAK | |
| 140. | Przewody tlenowe o wzmocnionej konstrukcji | TAK | |

| WARUNKI GWARANCJI I SERWISU | | | |
|-----------------------------|---|-----------|-----------------------------------|
| 141. | Wymagany okres gwarancji całopojazdowej (bez limitu kilometrów przebiegu): min. 18 m-cy | TAK podać | Podać..... PARAMETR PUNKTOWANY |
| 142. | Wymagany okres gwarancji na lakier: min. 24 m-cy | TAK podać | Podać..... PARAMETR PUNKTOWANY |
| 143. | Wymagany okres gwarancji na perforację nadwozia [m-ce]: min. 72 m-ce | TAK podać | Podać..... PARAMETR PUNKTOWANY |
| 144. | Wymagany okres gwarancji wyposażenia medycznego min: 12 m-cy | TAK podać | Podać..... PARAMETR PUNKTOWANY |

| | | | |
|----------------------------------|--|------------|-------------|
| 145. | Maksymalny czas naprawy gwarancyjnej: priorytet, nie dłużej niż 5 dni | TAK, podać | Podać |
| 146. | Maksymalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy: 3 | TAK, podać | Podać |
| 147. | Wykaz autoryzowanych punktów serwisu dla oferowanego pojazdu na terenie miasta Rybnika lub okolic, zapewniających zarówno obsługę gwarancyjną jak i pogwarancyjną | Podać: | Podać |
| • INNE ISTOTNE INFORMACJE | | | |
| 148. | Przy dostawie ambulansu należy dołączyć: kopia świadectwa homologacji, deklarację zgodności z normą PN EN 1789 dla kompletnie zabudowanego ambulansu. | TAK | |
| 149. | Komplet dokumentów umożliwiający rejestrację pojazdu na terenie RP jako specjalny – sanitarny przystosowany do przewozu <i>osoby niepełnosprawnej oraz osoby w pozycji leżącej</i> 9-osobowy pojazd. | TAK | |

| | | | |
|------|--|-----|--|
| 150. | <p>Wraz z pojazdem Wykonawca musi dostarczyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) instrukcja obsługi pojazdu, b) książka obsługi (przeglądów) pojazdu – serwisową, c) instrukcje do wszystkich elementów zabudowy specjalistycznej na zewnątrz i wewnątrz pojazdu, d) wszystkie niezbędne karty gwarancyjne na pojazd , e) wszystkie niezbędne karty gwarancyjne na elementy zabudowy specjalistycznej ambulansu. | TAK | |
|------|--|-----|--|

Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **TAK** są bezwzględnie wymagane, a ich wartości muszą spełniać zakres określony w tej kolumnie. Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **TAK, podać** są bezwzględnie wymagane i należy uzupełnić przez podanie wymaganych informacji. Oferty, które nie spełniają tych wymagań zostaną odrzucone jako niezgodne z SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Uwaga:

1. **Szczegółowa koncepcja zabudowy wnętrza do uzgodnienia z Zamawiającym po podpisaniu umowy, a przed przystąpieniem do zabudowy ambulansu, przy czym zgodna z warunkami określonymi w niniejszym dokumencie.**
2. **Wszystkie urządzenia medyczne jak i elementy wyposażenia muszą się dać pewnie i szybko zamocować w wyznaczonych do tego miejscach, zamocowania muszą zapobiegać przesuwaniu, drganiom, podskakiwaniu sprzętu w trakcie ruchu, przyspieszania i hamowania pojazdu. W miejscach zawieszania, mocowania wyposażenia medycznego i sprzętu należy zastosować elementy tłumiące drgania i powstające hałasy w trakcie ruchu pojazdu.**

UWAGA! Zamawiający wymaga, aby Wykonawcy wpisywali w rubrykę „parametr oferowany” w niniejszym załączniku właściwości techniczne oferowanego sprzętu. Zamawiający nie ocenia parametrów technicznych punktami, traktuje je jako **bezwzględnie wymagane**. Parametry dotyczące gwarancji należy wypełnić, gdyż stanowią one parametr punktowany. Podanie w niniejszym załączniku chociażby jednej wartości nieprawdziwej (nieodpowiadającej zaoferowanej konfiguracji) spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z wymogami technicznymi. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

.....
podpis Wykonawcy