

Wykonawca .....

.....

.....

.....

.....

tel/fax .....

Samodzielny Publiczny  
ZespółZakładów Opieki  
Zdrowotnej

w Kozienicach

Al. Wł. Sikorskiego 10

26 – 900 Kozienice

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)**  
**Ambulans sanitarny typu B wraz z wyposażeniem medycznym**

L. p.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jednostkowa*/ zł., gr.	Wartość netto zł., gr.	VAT %	Wartość brutto zł., gr.
1	Ambulans sanitarny typu B wraz z wyposażeniem medycznym	kpl.	1				
<b>RAZEM</b>						<b>X</b>	

*\*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty ponoszone przez Zamawiającego*

**Cena netto /wartość/ umowy, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi .....zł.**

(słownie

zł: .....

.....

.....).

**Cena brutto /wartość/ umowy, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatek VAT ..... zł.**

(słownie zł:

.....

.....

.....).

SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO AMBULANSU TYPU B  
(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia)

1. Zamawiający wymaga by oferowane pojazdy były fabrycznie nowe, nie eksploatowane, z roku produkcji 2019

Marka, typ, nazwa handlowa pojazdu skompletowanego, czyli po wykonaniu adaptacji

.....

.....

.....

2. Termin dostawy pojazdu w pełni kompletnego zgodnego z opisem technicznym: **do 6 tygodni od daty zawarcia umowy.**

Wypełnia Wykonawca		
Producent	Podać	
Model/ typ/marka	Podać	
Kraj pochodzenia	Podać	
Pojemność silnika	Podać	
Numer i data wydania świadectwa homologacji	Podać	

Wymagane warunki dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia w sprzęt medyczny	Wymagane parametry wpisać TAK/NIE	Oferowane parametry techniczne
1	2	3
	x	x
<b>1) NADWOZIE</b>		
1. Typu furgon zamknięty w kolorze białym (zgodnie z aktualną normą PN EN 1789) o wymiarach wnętrza przedziału medycznego, charakteryzujący się wymiarami :		
1. wysokość - min. 180		

<p>cm,</p> <p>1) długość - min. 300 cm,</p> <p>2. szerokość - min. 180</p> <p>cm,</p> <p>zapewniające możliwość przewożenia 5 osób (wraz z kierowcą), w tym 1 osoby na noszach,</p> <p>1. Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem <math>260^{\circ}</math>, wyposażone dodatkowo w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł, oraz w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.</p> <p>2. Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu, ze stopniem zewnętrznym mechanicznie wysuwany, z oknem będącym jednocześnie wyjściem bezpieczeństwa.</p> <p>3. Drzwi boczne lewe przesuwne za którymi znajduje się zewnętrzny schowek na deskę ortopedyczną, nosze zbierakowe, krzeselko kardiologiczne, materac próżniowy oraz dwie butle tlenowe 10l.</p> <p>4. Stopień tylny stanowiący jednocześnie zderzak ochronny,</p> <p>5. Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem.</p>		
---	--	--

<p>6. Ogrzewanie, wentylacja i klimatyzacja:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V o mocy min. 2000 W,</li><li>2. niezależne ogrzewanie od silnika przedziału medycznego powietrzne o mocy min. 5kW z możliwością ustawienia temperatury i termostatem,</li><li>3. wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna,</li><li>4. nagrzewnica wodna w przedziale medycznym zależna od pracy silnika,</li><li>5. dwuparownikowa klimatyzacja z niezależną regulacją chłodzenia i siły nawiewu kabiny kierowcy i przedziału medycznego z rozprowadzeniem powietrza na całej długości dachu</li><li>6. system sterowania przedziału medycznego instalacją elektryczną wyświetlaczem dotykowym o przekątnej ekranu min. 7 cali przystosowanym do pracy w niskich temperaturach z funkcjami: sterowanie oświetleniem wewnętrznym, zewnętrznym, klimatyzacją, ogrzewaniem, oraz</li></ol>		
--	--	--

wentylatorem, funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny, funkcję termometru zewnętrznego i wewnętrznego, funkcję alarmu niedomkniętych drzwi przedziału medycznego posiadającym świadectwo homologacji WE oraz został przebadany przez jednostkę akredytowaną na kompatybilność elektromagnetyczną zgodnie z Dyrektywą 72/245/EWG.

7. Okno dachowe z roletą przeciwsłoneczną i moskitierą,

7. Sygnalizacja świetlna - dźwiękowa i oznakowanie:

2. belka świetlna wyposażona w moduł LED w kolorze niebieskim zamontowana w przedniej części dachu pojazdu

3. 2 niebieskie lampy pulsacyjne w technologii LED, zamontowane na wysokości pasa przedniego pojazdu,

4. lampa typ LED w kolorze niebieskim zamontowana w tylnej części dachu pojazdu,

5. sygnały dźwiękowe modulowane o mocy min. 100 W z możliwością

<p>podawania komunikatów głosem (zmiana modulacji klaksonem),</p> <p>6. lampy pulsacyjne w kolorze żółtym zamontowane w szkielecie drzwi tylnych z cyklem pulsowania jak światła awaryjne po otwarciu drzwi tylnych,</p> <p>7. pas barwy niebieskiej z folii odblaskowej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia,</p> <p>8. pas barwy czerwonej folii odblaskowej dookoła pojazdu,</p> <p>9. napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu,</p> <p>10. standardowe oznaczenie typu karetki i znak RATOWNICTWO MEDYCZNE wykonane z folii odblaskowej umieszczone na bokach i drzwiach tylnych w uzgodnieniu z Zamawiającym.</p> <p>11. Oznakowanie ambulansu zgodne z aktualnie obowiązującymi przepisami</p>		
2. Waga całkowita do 3,5 t		
<b>II. SILNIK</b>	x	x
Wysokoprężny (turbo-diesel) o pojemności min. 2200 cm <sup>3</sup> z		

elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa o mocy minimum 170KM, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną jazdę w ruchu miejskim.		
<b>III. ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU</b>	x	x
Skrzynia biegów manualna, synchronizowana z napędem na koła przednie lub na wszystkie koła.		
<b>IV. ZAWIESZENIE</b>	x	x
Zawieszenie powinno charakteryzować się podwyższonym komfortem jazdy, gwarantujące w trudnym terenie dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość., fabryczne stabilizatory osi przedniej i tylnej		
<b>V. UKŁAD HAMULCOWY, KIEROWNICZY I KOŁA</b>	x	x
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hamulce tarczowe obu osi pojazdu, ze wspomaganie, z układem zapobiegającym blokowaniu kół podczas hamowania oraz elektronicznym systemem stabilizacji toru jazdy.</li> <li>2. Układ kierowniczy ze wspomaganie oraz regulowaną kolumną kierownicy</li> <li>3. Obręcze kół szerokie, opony radialne.</li> </ol>		

<b>VI. INSTALACJA ELEKTRYCZNA</b>	x	x
<p>Alternator zapewniający odpowiednio dużą moc (min. 200A), ładowania zespołu akumulatorów o pojemności wystarczającej do zasilania wszystkich odbiorników nawet przy krótkotrwałym wyłączeniu silnika.</p> <p>Zespół dwóch akumulatorów do zasilania wszystkich odbiorników prądu, o łącznej pojemności nie mniejszej niż 200 Ah.</p> <p>Instalacja dla napięcia 230V w kompletacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. minimum dwa gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz,</li> <li>2. zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V,</li> <li>3. wyłącznik przeciwporażeniowy,</li> </ol> <p><b>12.</b>układ służący do ładowania akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V.</p> <p><b>13.</b>przewód zasilający zewnętrzny o długości min. 9 m (gniazdo i wtyk o małych gabarytach).</p> <p>Instalacja dla napięcia 12V i</p>		



oświetlenie przedziału  
medycznego:

1) powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie,

**13.** powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego,

**14.** powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia halogenowego z regulacją kąta umieszczone nad noszami,

**15.** bezpieczniki zabezpieczające odbiorniki w przedziale medycznym należy oznakować czytelnie-opis.

Oświetlenie specjalne:

**16.** przenośny akumulatorowy reflektor ze światłem rozproszonym do oświetlania miejsca akcji,

3. szperacz w kabinie kierowcy na elastycznym przewodzie

**1.** dwa halogeny po lewej i dwa po prawej stronie pojazdu oraz dwa w tylnej części dachu sterowane zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego.

**VII. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY**

X

X

<p>Wyposażenie powinno być zamontowane w sposób bezpieczny, uniemożliwiający ich uszkodzenie lub zranienie osób poruszających się w pojeździe.</p> <p>Przedział medyczny oddzielony od przedziału kierowcy ścianą wzmocnioną, izolowaną z drzwiami przesuwными z możliwością przejścia.</p> <p>Jeden fotel obrotowy z regulowanym oparciem, z zagłówkiem z możliwością złożenia siedziska do oparcia, wyposażony w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa o trzech punktach kotwiczenia .</p> <p>Fotel obrotowy przy przegrodzie dzielącej przedział medyczny z przedziałem kierowcy, usytuowany tyłem do kierunku jazdy i wyposażony w zagłówek oraz bezwładnościowy pas bezpieczeństwa o trzech punktach kotwiczenia.</p> <p>Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie noszy głównych, pokryta wykładziną antypoślizgową, łatwozmywalną, połączona szczelnie z pokryciem boków uniemożliwiająca przeciekanie cieczy przy myciu wnętrza pojazdu.</p> <p>Wzmocniona konstrukcja ścian umożliwiająca montaż</p>		
--	--	--

wyposażenia medycznego.

Ściany i sufit pokryte materiałami antystatycznymi, niepalnymi, nietoksycznymi i łatwo zmywalnymi.

Izolacja dźwiękowo-termiczna przedziału medycznego (ściany, sufit, drzwi).

Okna przedziału medycznego zmatowione do 2/3 wysokości.

Centralna instalacja tlenowa:

- 1) z 2 butlami (każda 10 l tlenu),  
- z reduktorami
- 2) minimum 3 gniazda poboru tlenu monoblokowe typu panelowego.

Półki, szafki wykonane z materiału, łatwo zmywalnego, nietoksycznego, bez ostrych krawędzi z bezpiecznym zamknięciem uniemożliwiającym niekontrolowane otwarcie się w czasie jazdy, w tym:

1. na ścianach bocznych zestawy szafek (w tym jedna zamykana na klucz)
2. szafka w narożniku ściany lewej z roletą i miejscem na leki, wyposażona w plastikowe pojemniki ułatwiające przechowywanie leków

Sufitowy uchwyt do płynów infuzyjnych – min. 2 szt. o

<p>minimalnym udźwigu 5 kg.  Szyna typu MODURA o długości min. 30 cm na ścianie lewej.  Sufitowy uchwyt dla personelu montowany wzdłuż przedziału medycznego  Urządzenie do utrzymywania odpowiedniej temperatury płynów infuzyjnych z termostatem i wskaźnikiem temperatury.</p>		
<p><b>XIII. LAWETA NOSZY GŁÓWNYCH</b></p>	<p>x</p>	<p>x</p>
<p>Laweta pod nosze główne z przesuwem bocznym min 30 cm, wysuwem na zewnątrz przedziału medycznego z jednoczesnym pochyłem umożliwiającym łatwe wprowadzenie noszy do ambulansu, z możliwością przechyłu lawety wraz z noszami do pozycji Trandelenburga w trakcie jazdy pojazdu, posiadające oznaczenie zgodności CE waga max 75 kg nośność min 250 kg podać markę i model</p>		
<p><b>IX. ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI</b></p>	<p>x</p>	
<p>1. Miejsca do trwałego zamontowania radiotelefonu i możliwość podłączenia anteny zewnętrznej.  2. Antena powinna posiadać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ zakres częstotliwości 168 –</li> </ul>		

<p style="text-align: center;">170 MHz;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ impedancję wejścia 50 Ohm;</li> <li>▪ współczynnik fali stojącej 1,6;</li> <li>▪ polaryzację pionową;</li> <li>▪ charakterystykę promieniowania dookólną;</li> <li>▪ odporność na działanie wiatru 55 m/s.</li> <li>▪ anteny <math>1/4 \lambda</math>.</li> </ul> <p>3. Możliwość dostępu do anteny od wnętrza przedziału medycznego (w suficie przez lampę oświetlenia).</p>		
<p><b>X. DODATKOWE</b> <b>WYPOSAŻENIE AMBULANSU</b></p>	x	x
<p>Dwie gaśnice p.poż (po jednej w przedziale medycznym i kierowcy), młotek do wybijania szyb i nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa. Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka wsteczne, Poduszka powietrzna dla kierowcy i dla pasażera, boczne poduszki Przednie światła przeciwmgielne (fabryczne). Radioodtwarzacz + głośniki. Światła fabryczne LED do jazdy dziennej</p>		

## WYPOSAŻENIE MEDYCZNE AMBULANSU SANITAREGO

Wymagane warunki graniczne dla wyposażenia medycznego	Wymagane parametry wpisać TAK/NIE	Oferowane parametry techniczne
1	2	3
<b>NOSZE GŁÓWNE</b>	x	x
z materacem z materiału nie przyjmującego krwi, brudu itp. Przystosowanym do mycia i dezynfekcji .		
nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha oraz pozycji siedzącej		
Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 80 stopni.		
z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy.		
wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne.		
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);		
Załączyć folder potwierdzający oferowane parametry.		
<b>TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH</b>		X
Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem		
z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu		
z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami;		
regulacja wysokości na min. sześciu poziomach, ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi.		
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		
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.		
możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia);		
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)		
transporter ma umożliwić prowadzenie noszy w bok do kierunku jazdy.		
Transporter ma posiadać możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad, bez konieczności wykonywania dodatkowych, absorbujących czas czynności, np. ustawianie kół do jazdy „na wprost”, uruchamianie blokady kół.		
Funkcja prowadzenia w bok ma być dostępna na minimum dwóch poziomach wysokości.		
Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych.		
obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg);		
waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg);		
transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi;		
Gwarancja min. 24 miesiące		



Deklaracja zgodności CE -załączyć		
Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789-załączyć raport wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną		
<b>NOSZE PODBIERAJĄCE (podać producenta i model)</b>		
Łopaty noszy wykonane z aluminium		
Rozdzielne na dwie niezależne połowy		
Możliwość złożenia noszy do transportu w ambulansie		
Regulacja długości		
Wyposażone w pasy dla pacjenta		
Udźwig min. 180 kg		
<b>MATERAC PRÓŻNIOWY (podać producenta i model)</b>		
Minimalne wymiary dł. 200 cm x szer. 80 cm		
Wykonany z niepalnego materiału- opisać		
Min. 8 uchwytów transportowych		
Pompka dwukierunkowa w zestawie		
Torba transportowa		
Udźwig min. 150 kg		
<b>KRZESELKO TRANSPORTOWE (podać producenta i model)</b>		
Składane, wyposażone w miękkie siedzisko		
Zabezpieczenie przed przypadkowym złożeniem		
Min. dwa kółka transportowe		

Z możliwością złożenia do transportu w ambulansie.		
Wyposażone w składane w 2 pary składanych rączek tylnych		
Przednie rączki z regulacją długości.		
Dopuszczalne obciążenie min. 150 kg		
<b>PŁACHTA DO PRZENOSZENIA PACJENTA (podać producenta i model)</b>		
Min. 8 uchwytów do przenoszenia		
Wymiary min. 2000mm x700 mm		
Kieszonka na stopy		
Nośność min. 400 kg		
<b>DESKA ORTOPEDYCZNA Z UNIERUCHOMIENIEM GŁOWY i PASAMI (podać producenta i model)</b>		
- Wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego - min. 12 dużych uchwytów umożliwiających pracę w grubych rękawicach , Długość – min. 180 cm Szerokość – min. 41 cm Waga deski – max 9 kg		
<b>PASY ZABEZPIECZAJĄCE DO DESKI:</b> - konstrukcja pasa dwuczęściowa, - możliwość regulacji długości, - pasy kodowane kolorami mocowane do deski		
<b>STABILIZATOR GŁOWY</b> - system 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp		

do tętnic szyjnych, - podkładka z rzepem do przyczepiania klocków, - paski do mocowania stabilizatora do deski		
<b>DESKA ORTOPEDYCZNA DLA DZIECI (podać producenta i model)</b>		
Do bezpiecznego transportu dziecka,		
Min. Długość deski 1370 mm		
Min. Szerokość deski 335 mm		
Nośność min. 140 kg		
Stabilizator głowy klockowy -1 szt		
Min. 14 uchwytów do przenoszenia		
Min. 3 regulowane pasy kodowane kolorami – konstrukcja dwuczęściowa		
<b>ZESTAW UNIERUCHAMIAJĄCY DO ZŁAMAŃ (podać producenta i model)</b>		
Minimum 13 szyn Kramera w miękkim powleczeniu z tworzywa sztucznego i torbie transportowej		
<b>ZESTAW UNIERUCHAMIAJĄCY GÓRNY SZYJNY ODCINEK KRĘGOSŁUPA (podać producenta i model)</b>		
Kołnierz stabilizujący, przezroczysty, uniwersalny dla dorosłych z regulacją podparcia podbródka szt. 3		
Kołnierz stabilizujący, przezroczysty,		

uniwersalny pediatryczny z regulacją podparcia podbródka szt. 3		
<b>KAMIZELKA UNIERUCHAMIAJĄCA (ORTOPEDYCZNA) (podać producenta i model)</b>		
Wyposażona w 3 pasy piersiowe z regulacją długości, kodowane kolorami		
Wyposażona w 2 pasy pachwinowe		
Wyposażona w poduszkę.		
Minimum dwa uchwyty transportowe.		
Torba transportowa.		
Obciążenie min. 150 kg.		
<b>WOREK SAMOROZPREŻALNY DLA DOROSŁYCH (podać producenta i model)</b>		
Wielorazowy przystosowany do sterylizacji w autoklawie		
Dla pacjentów o masie powyżej 30 kg		
Objętość worka ok. 1500 ml		
Wyposażony w kpl. 3 masek w rozmiarach 3,4,5 przystosowanych do sterylizacji w autoklawie		
Rezerwuar tlenu- możliwość podłączenia bezpośrednio do worka bez potrzeby używania dodatkowych łączników		
Wyposażony w ciśnieniową zastawkę bezpieczeństwa		
Wyposażony w kątową zastawkę pacjenta		
<b>WOREK SAMOROZPREŻALNY DLA DZIECI (podać producenta i model)</b>		

Wielorazowy przystosowany do sterylizacji w autoklawie		
Dla pacjentów o masie 8-30 KG		
Objętość worka ok. 550 ml		
Wyposażony w kpl. 3 masek w rozmiarach 1,2,3 przystosowanych do sterylizacji w autoklawie		
Rezerwuar tlenu- możliwość podłączenia bezpośrednio do worka bez potrzeby używania dodatkowych łączników		
Wyposażony w ciśnieniową zastawkę bezpieczeństwa 40 cm H <sub>2</sub> O		
Wyposażony w kątową zastawkę pacjenta		
<b>WOREK SAMOROZPREŻALNY DLA DZIECI (podać producenta i model)</b>		
Wielorazowy przystosowany do sterylizacji w autoklawie		
Dla pacjentów o masie poniżej 8 kg		
Objętość worka ok. 280 ml		
Wyposażony w kpl. 2 masek przystosowanych do sterylizacji w autoklawie		
Rezerwuar tlenu- możliwość podłączenia bezpośrednio do worka bez potrzeby używania dodatkowych łączników		
Wyposażony w ciśnieniową zastawkę bezpieczeństwa 40 cm H <sub>2</sub> O		
Wyposażony w kątową zastawkę pacjenta		
<b>SSAK ELEKTRYCZNY (podać producenta i model)</b>		
Płynna regulacja podciśnienia w zakresie 0 do min. 80 kPa		
Wbudowany manometr		

obrazujący osiągnięte podciśnienie		
Wyposażony w wielorazowy słój na wydzielinę o objętości min. 1 litr		
Maksymalny przepływ powyżej 20 l/min		
Podwójne zabezpieczenie przed zalaniem pompy		
Zasilanie akumulatorowe zapewniające minimum 40 min. pracy		
Uchwyt ścienny do mocowania w ambulansie, zapewniający automatyczne ładowanie po wpięciu ssaka- zgodny z wymaganiami normy PN EN 1789		
<b>SSAK MECHANICZNY (podać producenta i model)</b>		
Przenośny ssak mechaniczny typu pistoletowego, ze zbiornikiem na wydzielinę		
Wydajność min. 20 l/min		
Podciśnienie min. 550 mmHg		
Pojemność zbiornika na wydzielinę min. 300 ml		
<b>PULSOKSYMETR typu klips palcowy (podać producenta i model)</b>		
Pomiar pulsu w zakresie od 0% do 99 %		
Pomiar pulsu w zakresie od 0 do min. 250 uderzeń/ minutę		
Waga max. 60 g bez baterii		
Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej		
Opakowanie ochronne w zestawie		
<b>PRZENOŚNY APARAT DO MIERZENIA CIŚNIENIA ZE STETOSKOPEM (podać producenta i</b>		

<b>model)</b>		
Mankiet dla dorosłych		
Mankiet dla dzieci – min 3 rozmiary		
Stetoskop		
<b>TORBO-REANIMACYJNY (podać producenta i model)</b>		
wykonany z materiału umożliwiającego mycie i dezynfekcję.		
Wymiary min. 50 cm x 54 cm x 25 cm +/- 10 %		
Wyposażony w pasy szelkowe i pas biodrowy		
Wyposażony w min. jedną zewnętrzną kieszeń		
Komora główna wyposażona w organizery ułatwiające utrzymanie porządku, lub odpowiednie przegrody umożliwiające posegregowanie sprzętu.		
Wyposażony w ampularium na min. 60 ampulek.		

<b>RESPIRATOR TRANSPORTOWY</b>		
Respirator transportowy		
Podać markę, model, nazwę producenta/kraj oraz dołączyć folder potwierdzający spełnianie wymogów.		
Respirator transportowy, przenośny, odporny na drgania i wstrząsy, zasilanie, sterowanie pracą oraz alarmami wyłącznie pneumatyczne – z przenośnego lub		

stacjonarnego źródła sprężonego tlenu.		
Respirator umożliwiający wentylację pacjentów od ok. 5 kg masy ciała.		
Maksymalna waga samego urządzenia – do 3 kg		
Zużycie gazu napędowego poniżej 10 ml/cykl oddechowy + objętość minutowa		
Tryb wentylacji IPPV/CMV		
Funkcja „oddech na żądanie”, automatyczna blokada cyklu wentylacji IPPV/CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej.		
Podciśnienie wyzwalające „oddech na żądanie” – max – 3 cm H <sub>2</sub> O.		
Wentylacja bierna 100% tlenem – oddech spontaniczny na żądanie z przepływem zależnym od podciśnienia (integralna funkcja respiratora)		
Wentylacja manualna z możliwością prowadzenia RKO		
Respirator z niezależną regulacją częstości i objętości oddechowej.		
Regulacja częstości oddechów z zakresie nie mniejszym niż 8 – 40 oddechów/min		
Regulacja objętości oddechowej w zakresie nie mniejszym niż 50 - 1750 ml (lub odpowiadająca temu objętość minutowa, nie mniejsza niż 2-14 l/min)		
Regulowane ciśnienie szczytowe w układzie pacjenta w zakresie min. 20-60 cm H <sub>2</sub> O		



Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/CMV: 100% i 60%		
Manometr ciśnienia w układzie pacjenta		
CPAP płynnie regulowane w zakresie 0-20 cm H <sub>2</sub> O jako integralna część respiratora		
Regulowane ciśnienie końcowo-wydechowe w zakresie 0-20 cm H <sub>2</sub> O – PEEP – jako integralna część respiratora lub dodatkowy moduł		
Alarmy: - wysokiego ciśnienia szczytowego w fazie wdechu - niskiego ciśnienia w układzie pacjenta - niskiego ciśnienia gazu zasilającego		
Przepływ gazu w trybie automatycznym w zakresie minimalnym 6-42 l/min.		
Respirator dostarczany w komplecie z maską resuscytacyjną uniwersalną 5/3 (lub maską 5 i 3), przewodem ciśnieniowym, zasilającym o długości min. 180 cm zakończonym końcówką typu AGA, silikonowym przewodem oddechowym z zastawką pacjenta		
Transportowy zestaw tlenowy zawierający: - butlę aluminiową na tlen medyczny o pojemności 2,7 l, -reduktor z przepływomierzem 0-25 l/min i szybkozłączem AGA, torbę transportową pozwalającą na umieszczenie w niej		

<p>zestawu tlenowego oraz respiratora wraz z akcesoriami. Torba powinna posiadać uchwyt do trzymania w dłoni, na ramieniu oraz dodatkowe uchwyty do zawieszenia na noszach transportowych.</p> <p>- jednorazowego użytku system do terapii CPAP stosowany w pomocy doraźnej u pacjentów przytomnych, z ostrymi zaburzeniami oddechowymi, gotowy do użycia po podłączenia do źródła tlenu- po jednym w rozmiarze dla dzieci i dla dorosłych: A) jeden zestaw zawiera co najmniej: maskę jednorazowego użytku z miękkim, dmuchanym kołnierzem, neoprenową uprząż mocującą, system CPAP, przewód tlenowy dł. min. 2 m. B) Regulacja pożądanego ciśnienia CPAP uzyskiwana za pomocą wyboru odpowiedniego przepływu na reduktorze tlenowym. C) Zakres regulacji CPAP: 5-20 cm H<sub>2</sub>O. D) Możliwością umieszczenia nebulizatora pomiędzy maską pacjenta a systemem. <b>(komplet ma zawierać nebulizator 5 szt)</b> E) Port wylotu powietrza umieszczony w jednej linii z przewodem tlenowym, eliminując możliwość przypadkowego zamknięcia</p>		
<p>Uchwyt ścienny mocujący respirator w ambulansie zgodnym z wymogami polskiej normy PN EN 1789</p>		

Urządzenie fabrycznie nowe, nie noszące znamion użytkowania bądź wykorzystywania do prezentacji.		
Autoryzowany przez producenta serwis na terenie Polski.		
Gwarancja na urządzenie – min 24 miesiące		

<b>KAPNOMETR (podać producenta i model)</b>		
<p>Pamięć: 24h (SpO<sub>2</sub>, Puls)</p> <p>Zakres pomiaru saturacji: 0 - 100% SpO<sub>2</sub></p> <p>Zakres pomiaru pulsu: minimum 18 - 300 uderzeń na minutę</p> <p>Zakres pomiaru nasycenia CO<sub>2</sub>: 0 do &gt;75 mmHg</p> <p>Zakres pomiaru oddechu: 1 - 60 oddechów na minutę</p> <p>Próg wykrywania oddechu: 5 mmHg</p> <p>Dokładność: Saturacja: 70 -100% +/- 2 stopnie dla dorosłych używających klipsa na palec</p> <p>Temperatura podczas pracy: Pulsoksymetr: -20° do +50°C Detektor CO<sub>2</sub>: 0° do +50°C</p> <p>Temperatura przechowywania: -30° do +50°C</p> <p>Wilgotność: Podczas pracy: 10 - 95% Waga: 310 g (z bateriami)</p>		

<b>DWUNASTOODPROWADZENIOWY DEFIBRYLATOR</b>	X	X
---	---	---

Parametry techniczno-użytkowe oferowanego asortymentu i informacje dodatkowe		
Nazwa, numer katalogowy:		
Producent:		
Okres gwarancji: minimum 24 miesiące		
Zasilanie akumulatorowe, w zestawie minimum trzy akumulatory litowo-jonowe bez efektu pamięci		
Ilość wyładowań (praca na akumulatorach) przy mocy 360 J i temperaturze otoczenia 20°C - min. 360 wyładowań lub min. 330 minut ciągłego monitorowania EKG		
Minimum dwa gniazda akumulatorów: możliwość wymiany akumulatora bez przerywania pracy urządzenia (na zasilaniu akumulatorowym)		
Zasilacz do defibrylatora zintegrowany lub oddzielny: zasilanie z sieci 220 V		
Masa całkowita defibrylatora gotowego do pracy nie większa niż 10 kg		
Aparat wyposażony w ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 8,0 cali		
Wyświetlanie co najmniej 3 krzywych dynamicznych		
Monitorowanie EKG z 12 odprowadzeń z funkcją doradczą biorącą pod uwagę podczas analizy:		

wiek i płeć pacjenta		
Wzmocnienie sygnału EKG na minimum siedmiu poziomach: 0,25; 0,5; 1,0; 1,5; 2,5; 3,0; 4,0 cm/mV		
Prezentacja tętna w zakresie min.: od 20 do 300 uderzeń na minutę		
Rodzaj fali defibrylującej: dwufazowa – z kompensacją impedancji ciała pacjenta, poziom energii defibrylacji w zakresie: co najmniej od 2 J do 360 J		
Dostępne minimum 24 różne poziomy energii		
Kardiowersja		
Pulsoksymetria		
Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego		
Defibrylacja ręczna		
Defibrylacja półautomatyczna, możliwość programowania energii 1, 2 i 3 wyładowania min w przedziale od: 150 do 360 J		
Funkcja stymulacji zewnętrznej z możliwością wykonania stymulacji w trybach na „żądanie” i asynchronicznym		
Wyjściowe natężenie prądu, co najmniej w zakresie od 0 do 180 mA		
Częstość stymulacji minimum: od 50 do 150 impulsów na minutę.		
Trendy: funkcja pokazująca mierzone		

parametry na osi czasu		
Funkcja codziennego automatycznego testu, nie wymagająca od użytkownika włączenia urządzenia.		
Metronom		
Wewnętrzna pamięć z możliwością archiwizacji odcinków krzywych EKG oraz przebiegu pracy: minimum 330 minut ciągłego EKG		
Alarmy monitorowanych funkcji		
Defibrylator gotowy do pracy bez dodatkowych nakładów (zawiera wszystkie kable, torbę transportową z dwoma kieszeniami, łączniki potrzebne do uruchomienia wszystkich jego funkcji;		
Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora		
Wbudowany rejestrator termiczny, szerokość papieru min: 95 mm		
Możliwość teletransmisji 12 odprowadzeniowego EKG za pomocą modemu GPRS do stacji odbiorczych		
Monitorowanie EKG z 3/12 odprowadzeń, z funkcją transmisji danych ale również w komplecie : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kabel EKG 12 – odprow. 1 szt.</li> <li>• Kabel do stymulacji</li> <li>• czujniki SpO2 – klips palcowy dla</li> </ul>		

<p>doroślých</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• elektrody defibrylacyjne samoprzylepne dla doroślých 2 szt</li> <li>• mankiet NIBP: standardowy dla doroślých</li> <li>• torba na akcesoria i uchwyt mocujący defibrylator na ścianie ambulansu</li> <li>• uchwyt oryginalny ścienny do ambulansu.</li> </ul>		
<p>Temperatura pracy: min od 0 do +45°C</p>		
<p>Wodoodporność/odporność na kurz: norma IP44</p>		
<p>Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (dotyczy również opisów na panelu sterowania, oraz wydawanych przez aparat komunikatów głosowych). Instrukcja obsługi w języku polskim.</p>		
<p>Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopie certyfikatu i deklaracji zgodności.</p>		
<p>Przeglądy, zgodnie z instrukcją obsługi, w okresie gwarancji w cenie dostawy przedmiotu zamówienia (minimum jeden przegląd po pierwszym roku użytkowania)</p>		
<p>Autoryzowany serwis na terenie Polski.</p>		

Podać nazwę i siedzibę serwisu		
Zagwarantowanie dostępność serwisu, oprogramowania i części zamiennych, przez co najmniej 8 lat od daty dostawy.		

<b>Zestaw do ciśnieniowego podawania płynów infuzyjnych (podać producenta i model)</b>		
Wyposażony w gruszkę do pompowania powietrza i zawór spustowy oraz mechaniczny wskaźnik ciśnienia		
Zakres ciśnienia min 0-300 mmHg		
Możliwość umieszczenia płynów o objętości 500 ml		
<b>Materiały do leczenia oparzeń termicznych i chemicznych- 1 zestaw</b>		
Opatrunki schładzające rozmiary 20x40 cm – 1 szt, 22x28 cm – 1 szt, 12x24 – 1 szt		
<b>Laryngoskop światłowodowy dla dorosłych (podać producenta i model)</b>		
Komplet minimum 4 łyżek typu Macintosh i rękojeść w plastikowym etui		
<b>Laryngoskop światłowodowy dla dzieci (podać producenta i model)</b>		
Komplet minimum 4 łyżek typu Miller i rękojeść w		



plastikowym etui		
Glukometr z kpl min 100 pasków – 1 szt		
Kleszczyki Magilla dla dorosłych i dzieci – 2 szt		
Zestaw rurek intubacyjnych w rozmiarach : 4,5; 5; 5,5; 6; 6,5; 7; 7,5; 8; 8,5; 9 z prowadnicą		
Zestaw rurek krtaniowych oznaczonych kolorystycznie w rozmiarach: nr 2 dzieci 12-25 kg – kolor zielony, nr 3 dorośli <155 cm - kolor żółty, nr 4 dorośli 155-180 cm - kolor czerwony, nr 5 dorośli >180 cm - kolor czerwony		
Combitube dwuświatłowa rurka dotchawicza, przeznaczona głównie do intubacji w sytuacjach krytycznych- 1 szt		
Zestaw rurek ustno-gardłowych typ Guedel - służących do udrażniania górnych dróg oddechowych i zapobiegania zapadaniu się języka, komplet 8 szt. w rozmiarach od 40 do 110 mm (000, 00, 0, 1, 2, 3, 4, 5), kodowane kolorami		
Uchwyt do rurki intubacyjnej dla dorosłych i dzieci. – 2 szt		
Medyczna torba transportowa – 2 szt Wymiary min. 520x320x320 Min. 4 zewnętrzne kieszenie Możliwość noszenia w rękę, na ramieniu i plecach		

Nożyczki do cięcia materiałów – 1 szt		
Koc bakteriostatyczny – 1 szt		
Przenośny pojemnik reinplantacyjny – 1szt		
Zestaw ochrony przed zakażeniem -4 kpl		
Zestaw TRIAGE		

### GWARANCJA, SERVIS, SZKOLENIE

<b>Wymagane warunki dla sprzętu medycznego</b>	<b>Wymagane parametry wpisać TAK/NIE</b>	<b>Oferowane parametry techniczne</b>
<p>1. Okres gwarancji na ambulans sanitarny (24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy – podać zaoferowany okres) – parametr podlegający ocenie.</p> <p>2. Gwarancja na zabudowę pomieszczenia pacjenta i sprzęt medyczny – min. 24 miesiące</p> <p>3. Usługi serwisowe zabudowy sanitarnej ambulansu wymienionego w opisie techniczno - jakościowym w okresie obowiązywania gwarancji wliczone w cenę zamówienia</p> <p>4. Czas reakcji serwisu od przyjętego zgłoszenia do podjętej naprawy lub do serwisowania, ilość godzin</p> <p>5. Aktualna cena brutto w złotych za usługi serwisowe ambulansu według aktualnego cennika za 1 roboczogodzinę</p> <p>6. Ilość przeglądów okresowych koniecznych</p>		

<p>do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy ambulansu w okresie 1 roku</p> <p>7. Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny samochodu w każdej ASO danej marki w Polsce. Podać odległość w kilometrach do najbliższego punktu serwisowego od Kozienic</p> <p>8. Zamontowanie przez Zamawiającego dodatkowego sprzętu i urządzeń medycznych nie skutkuje utratą gwarancji</p>		
--	--	--

<p>Szkolenie personelu medycznego wraz z kierowcami w pełnym zakresie przedmiotowym objętym instrukcją użytkowania. Szkolenie personelu medycznego oraz kierowców odbędzie się w siedzibie SP ZZOZ w Kozienicach nie później niż 10 dni od przekazania przedmiotu zamówienia, w terminie ustalonym przez Zamawiającego z Wykonawcą</p>		
--	--	--

Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**UWAGA!!!**

Brak wpisu w polach parametr oferowany lub niespełnienie zapisów poszczególnych warunków parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy.

.....

data

.....

pieczętka i podpis Wykonawcy