

Opis parametrów technicznych ambulansu drogowego typu C

Nazwa i typ pojazdu bazowego

Producent/firma - Kraj produkcji Rok prod.

Data wydania i numer świadectwa homologacji -

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych).

Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.

LP.	Parametr	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr -szczegółowy opis, marka, producent.
1	2	3	5
I.	Opis pojazdu bazowego		
1.	Pojazd z rocznika 2019- fabrycznie nowy.	Tak	
2.	Spełniający wymogi dotyczące pojazdu bazowego w zakresie ambulansu drogowego typu C zgodny z PN EN 1789+ A2	Tak	
3.	Nadwozie typu furgon do 3,5 t. częściowo przeszklone.	Tak	
4.	Kabina kierowcy z dwoma fotelami – dla kierowcy i pasażera/ów.	Tak	
5.	Pojazd przystosowany do przewozu 4 osób personelu medycznego wraz z kierowcą w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach		
6.	Silnik spełniający normę emisji spalin Euro 6.	Tak	
7.	Pojazd z silnikiem Diesla o min. pojemności 2299 cm ³ , mocy min 170 KM i turbodoładowaniem.	Tak	
8.	Grzałka do bloku silnika + dodatkowe gniazdo 230 V	Tak	
9.	Skrzynia biegów mechaniczna zsynchronizowana - 6 biegów do przodu oraz bieg wsteczny lub automatyczna.	Tak	
10.	Układ hamulcowy wyposażony w : - system zapobiegający poślizgowi kół w trakcie hamowania np. ABS , - system zapobiegający poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR, - system wspomagania nagłego hamowania np. BAS, - elektroniczny system stabilizacji toru jazdy np. ESP.	Tak	
11.	Zawieszenie o podwyższonym komforcie gwarantujące w trudnym terenie dobrą przyczepność kół do nawierzchni. Zawieszenie ze stabilizatorem minimum osi przedniej.	Tak	
12.	Czołowa i boczna poduszka powietrzna kierowcy i pasażera	Tak	
13.	Lusterka boczne pojazdu regulowane elektrycznie i podgrzewane.	Tak	
14.	Elektrycznie otwierane szyby w kabinie kierowcy.	Tak	
15.	Klimatyzacja kabiny kierowcy	Tak	
16.	Wizualna sygnalizacja niedomkniętych drzwi w kabinie kierowcy oraz przedziale medycznym widoczna dla kierowcy.	Tak	

17.	Tylny stopień zintegrowany ze zderzakiem.	Tak	
18.	Centralny zamek, z autoalarmem	Tak	
19.	Immobilizer	Tak	
20.	Drzwi tylne przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierające się pod kątem min 260°. Wyposażone w ograniczniki i blokadę położenia skrzydeł. Wysokość min. 180 cm.	Tak	
21.	Drzwi boczne prawe przeszklone z szybą przesuwaną, przesuwane do tyłu ze stopniem wewnętrznym.	Tak	
22.	Drzwi boczne lewe, przesuwane do tyłu.	Tak	
23.	Kolor nadwozia biały zgodny z PN EN 1789 + A2.	Tak	
24.	Układ kierowniczy ze wspomaganiem. Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach.	Tak	
25.	Fotel kierowcy regulowany w 3 płaszczyznach z regulacją oparcia i podłokietnikiem.		
26.	Reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów.	Tak	
27.	Halogenowe światła przeciwmgielne.	Tak	
28.	Czujniki parkowania umieszczone w tylnym i przednim zderzaku.	Tak	
29.	Alternator o mocy min. 1600 W zapewniający ładowanie zespołu 2 akumulatorów.	Tak	
30.	Dwa akumulatory, bazowy i dodatkowy o odpowiednio dużej pojemności nie mniejszej łącznie niż 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu z separatorem uniemożliwiającym rozładowanie akumulatora bazowego.	Tak	
31.	Wymiary minimalne przedziału ładunkowego (przed wykonaniem adaptacji): długość min. 325 cm, szerokość min. 175 cm, wysokość min. 190 cm.	Tak	
32.	Radio samochodowe wraz z głośnikami i anteną zainstalowane przez producenta pojazdu bazowego z możliwością podłączenia telefonu bezprzewodowo – system Bluetooth z zestawem głośnomówiącym, MP3.	Tak	
33.	W kabinie kierowcy dwa gniazda 12 V i jedno USB.	Tak	
34.	W kabinie kierowcy zamontowana stacja dokująca do tabletu Duradook na uchwycie RAM MOUNT oraz zestaw zasilający stację dokującą (bez tabletu).	Tak	
35.	W kabinie kierowcy panel sterujący z ekranem dotykowym: <ul style="list-style-type: none"> – sterujący pracą sygnalizacji świetlno-dźwiękowej, – informujący o działaniu reflektorów zewnętrznych, – informujący o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączenia ambulansu do sieci 230 V, – informujący o poziomie naładowania akumulatorów, – wskazujący konkretne drzwi pojazdu, które są otwarte, łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka, – posiadający wszystkie funkcje panela sterującego z przedziału medycznego, – umożliwiający regulację kontrastu wyświetlanego obrazu. 	Tak	
II	Opis parametrów technicznych zabudowy i wyposażenia ambulansu drogowego typu C. Po zabudowie ambulans musi spełniać wymogi normy PN-EN 1789 + A2.		
LP.	Parametr	Wartość graniczna / wymagana	Wartość oferowana -szczegółowy opis, marka, producent.
1	2	3	4
Ogrzewanie i wentylacja			
36.	Niezależny od pracy silnika system ogrzewania kabiny kierowcy i przedziału medycznego z termostatem.	Tak	

37.	Ogrzewanie przedziału medycznego cieczą chłodzącą silnik.	Tak	
38.	Termoregulator umożliwiający regulację temperatury w przedziale medycznym wraz z termometrem wskazującym aktualną temperaturę w przedziale medycznym i na zewnątrz pojazdu.	Tak	
39.	Ogrzewanie postojowe – grzejnik zasilany z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury.	Tak	
40.	Klimatyzacja sterowana elektronicznie (oddzielny parownik).	Tak	
41.	Wentylacja nawiewno- wywiewna.	Tak	
42.	Przedział medyczny ma być wyposażony w: - urządzenie do wybijania szyb i przecinania pasów bezpieczeństwa - gaśnicę.	Tak	
43.	W przedziale medycznym zamocowany uchwyt do drukarki HP Office Jet 100 Bluetooth oraz gniazdo zasilające drukarkę .	Tak	
44.	Szyberdach otwierany w 3 płaszczyznach , stanowiący jednocześnie wyjście ewakuacyjne.	Tak	
Instalacja elektryczna.			
45.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa pozwalająca na jednoczesne ładowanie 2 akumulatorów sterowana mikroprocesorem.	Tak	
46.	Urządzenie pozwalające na odczyt poziomu naładowania obydwu akumulatorów z panelu wyposażonego w ciekłokrystaliczny ekran umieszczony w kabinie kierowcy.	Tak	
47.	Układ zasilania zewnętrznego o napięciu 230 V spełniające następujące wymagania : – pokrywające zapotrzebowanie na energię elektryczną wszystkich urządzeń ambulansu, – uniemożliwiający rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu , – sygnalizujące podpięcie ambulansu do sieci 230 V, – posiadający zabezpieczenie przeciwporażeniowe. – przewód umożliwiający podłączenie ambulansu do instalacji 230 V. przyłączy po stronie kierowcy o długości min. 5 metrów.	Tak	
Oznakowanie i oświetlenie zewnętrzne.			
48.	Ambulans wyposażony w modulator minimum czterotonowy ze zmianą modulacji i belką świetlną typu LED zamontowaną w przedniej części ambulansu i zintegrowaną z dachem, z napisem -AMBULANS.	Tak (podać markę i model)	
49.	Belka świetlna zamocowana w tylnej części ambulansu i zintegrowana z dachem, wyposażona w min 2 lampy niebieskie typu LED oraz oświetlenie żółte lub pomarańczowe typu fala .	Tak (podać markę i model)	
50.	Dodatkowy zestaw sygnałów pneumatycznych.	Tak	
51.	Lampy pulsacyjne niebieskie typu LED na wysokości pasa przedniego z przodu i po bokach pojazdu.	Tak	
52.	Lampy świateł pozycyjnych na drzwiach tylnych typu LED włączające się po ich otwarciu.	Tak	
53.	Lampy oświetlające miejsce zdarzenia światłem rozproszonym po dwie na bokach pojazdu i dwie w tyle typu LED , z funkcją samoczynnego (automatycznego) wyłączania się po ruszeniu ambulansu i osiągnięciu przez pojazd prędkości 15 km/h.	Tak	
54.	Dodatkowe kierunkowskazy zamontowane w górnych tylnych narożnikach.	Tak	
55.	Przenośny szperacz LED akumulatorowo sieciowy z możliwością ładowania w ambulansie, czas pracy na zasilaniu akumulatorowym 2 godziny (przy maksymalnym natężeniu światła), natężenie światła min. 300 lm, klasa odporności min. IP 65, waga do 300 gr., wyposażony w stojak oraz ładowarkę 12V i 230V (podać markę i model).	Tak	
56.	Pojazd oznakowany folią odbłaskową mikropryzmatyczną 3 generacji: – Oznaczenie symbolem „Ratownictwo medyczne” na tylnych prawych drzwiach , na bokach pojazdu oraz na drzwiach, – napis „AMBULANS” na tylnych drzwiach i dachu oraz napis	Tak	

	<p>lustrzany z przodu pojazdu,</p> <ul style="list-style-type: none"> – znak „S” wpisany w okrąg umieszczony na tylnych lewych drzwiach oraz na bokach pojazdu , – pas w kolorze niebieskim i czerwonym wokół pojazdu. – logo zamawiającego wg dostarczonego wzoru na drzwiach przednich ambulansu (prawe i lewe). 		
Łączność radiowa			
57.	<p>– kabina kierowcy przystosowana do zainstalowania radiotelefonu przewoźnego;</p> <p>– wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu;</p> <p>– wmontowana dachowa antena radiotelefonu o parametrach:</p> <ul style="list-style-type: none"> o zakres częstotliwości 168-170 Mhz o impedancja wejścia 50 Ohm o współczynnik fali stojącej 1,6 o charakterystyka promieniowania dookólna <p>- w ramach zadania wykonawca zamontuje radiostację dostarczoną przez Zamawiającego.</p>	Tak	
Wyposażenie przedziału medycznego.			
58.	Sufit przedziału medycznego wyposażony w oświetlenie rozproszone typu LED min 6 punktów świetlnych oraz oświetlenie punktowe typu LED, min 4 punkty świetlne z czego min. 1 oświetlający blat roboczy a min 3 nosze, uchwyty do płynów infuzyjnych na min 3 pojemniki z płynami , uchwyty dla personelu , punkt poboru 02.	Tak	
59.	<p>Ściana prawa przedziału wyposażona w:</p> <ul style="list-style-type: none"> – fotel z systemem przesuwu wzdłuż noszy, skierowany przodem do kierunku jazdy, obrotowy z regulacją kąta oparcia pleców, wyposażony w zintegrowane z oparciem 3 punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa , składane do pionu siedzisko, – zespół półek i schowków na sprzęt medyczny i sanitarny. – za fotelem uchwyty na dodatkowy sprzęt do uzgodnienia po wyborze oferty. 	Tak	
60.	Sterowanie oświetleniem zewnętrznym roboczym na słupku drzwi tylnych.	Tak	
61.	<p>Przedział medyczny wyposażony w panel:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sterujący oświetleniem przedziału medycznego, • sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, • zarządzający system ogrzewania i klimatyzacji przedziału medycznego, • sterujący oświetleniem zewnętrznym tzw. roboczym oprócz sterowania na słupku drzwi tylnych 	Tak	
62.	Fotel obrotowy w zakresie 360 ⁰ tyłem do kierunku jazdy, od strony głowy pacjenta, wyposażony w zintegrowane z oparciem 3 punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa , składane do pionu siedzisko. Fotel musi umożliwiać przejście z kabiny kierowcy do przedziału medycznego.	Tak	
63.	Na ścianach bocznych zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym otwarciem , w zabudowie meblowej należy uwzględnić zamykany na klucz schowek oraz szafkę z wyjmowanymi przezroczystymi pojemnikami na leki i sprzęt medyczny – do oferty proszę załączyć schemat zabudowy ściany lewej i prawej.	Tak	
64.	Ściana lewa wyposażona w:	Tak	

	<ul style="list-style-type: none"> – mocowanie pompy infuzyjnej wraz z gniazdem elektrycznym , – gniazdo elektryczne 12V do defibrylatora i respiratora, – uchwyt do dostarczanego defibrylatora – instalację gazów medycznych (min 2 punkty tlenowe panelowe o budowie monoblokowej zakończone szybkozłączem AGA, wyposażone w 2 przepływomierze obrotowe o przepływie regulowanym w zakresie od 0 do 15l/min z czego 1 dodatkowo wyposażony w butelkę nawilzacza) , – gniazda 12 V min 4 sztuki wykonane w klasie IP44 wraz z wtykami, – gniazda 230 V min 2 sztuki, – zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym otwarciem , w zabudowie meblowej należy uwzględnić zamykany na klucz schowek oraz szafkę z wyjmowanymi przezroczystymi pojemnikami na leki i sprzęt medyczny . 		
65.	Ściana działowa wyposażona w szafkę z wysuwanymi półkami i szufladami na środki medyczne i opatrunkowe zamykana na klucz . Konstrukcja ściany działowej powinna umożliwiać komunikację pomiędzy kabiną kierowcy i przedziałem medycznym - drzwi.	Tak	
66.	W zabudowie pojemnik do ogrzewania płynów infuzyjnych z termoregulatorem.	Tak	
67.	W zabudowie lodówka na leki.	TAK	
68.	W zabudowie medycznej schowki na walizki reanimacyjne lub torbo plecaki.	Tak	
69.	Zabudowa z zewnętrznym schowkiem na dwie butle tlenowe o poj. 10l., krzesółko kardiologiczne, nosze podbierakowe, wyposażenie ortopedyczne typu materac próżniowy, deska ortopedyczna dla dorosłych.	Tak	
70.	Dwa reduktory tlenowe połączone z instalacją szybkozłączem typu AGA. Reduktory lub instalacja wyposażone w czujniki ciśnienia oraz połączenie kablowe z panelem ambulansowym.	Tak	
71.	Panel ambulansowy do monitorowania ciśnienia w butlach gazowych. Wyposażony w panel kontrolny z alarmem i wyświetlaczem.	Tak	
72.	Podłoga przeciwpoślizgowa typu „wanna”, łatwozmywalna połączona szczelnie z zabudową ścian.	Tak	
73.	Ściany boczne i sufit pokryte łatwozmywalnymi płytami z tworzywa sztucznego .	Tak	
74.	Zestaw próżni z regulacją siły ssania i manometrem podciśnienia. Kompletny zestaw gotowy do użytku.	Tak	
75.	<p>Laweta pod nosze główne sterowana mechanicznie o parametrach :</p> <ul style="list-style-type: none"> – przesuw boczny płynny , – wysuw do tyłu z jednoczesnym pochyłem ułatwiającym załadunek i rozładunek noszy, – pochył umożliwiający ustawienie noszy wraz z lawetą do pozycji Trendelenburga bezpośrednio w ambulansie, – płynna regulacja wysokości podstawy, 	Tak	
76.	Okna przedziału medycznego oklejone do połowy folią matową.	Tak	
77.	Wszystkie urządzenia medyczne oraz elementy wyposażenia powinny być zabezpieczone przed niekontrolowanym przesuwem.	Tak	
Wymogi względem sprzętu medycznego			
78.	<p>Nosze główne wielozadaniowe na transporterze wielopoziomowym powinny posiadać następujące parametry minimalne :</p> <ul style="list-style-type: none"> – twarda płyta przystosowana do prowadzenia reanimacji – nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha – z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami 	Tak	

	<p>do min 75⁰</p> <ul style="list-style-type: none"> – z możliwością odgięcia głowy do intubacji i przygięcia głowy do klatki piersiowej – z kompletem pasów zabezpieczających mocowanych do ramy noszy o regulowanej długości dla dorosłych i dzieci. – z możliwością wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy – z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu 		
79.	<p>Transporter wielopoziomowy pod nosze transportowe powinien posiadać następujące parametry minimalne:</p> <ul style="list-style-type: none"> – system szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami – wraz z kompletnym mocowaniem montowanym do ławety umożliwiającym montaż zestawu noszy w ambulansie – możliwość zapięcia noszy głową lub nogami w kierunku jazdy – regulacja wysokości w min 6 poziomach – możliwość ustawienia pozycji Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia – min. 2 obrotowe kółka wyposażone w hamulce – masa całego zestawu (kpl nosze + transporter) do 51 kg. – obciążenie dopuszczalne co najmniej 150 kg. – transporter noszy wyposażony w nowoczesny system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych zapewniający automatyczne składanie/rozkładanie podwozia przy załadunku/rozładunku transportera do/z ambulansu, który nie wymaga jakichkolwiek czynności związanych ze zwalnianiem blokad, wciskania przycisków itp. 	Tak	
80.	<p>Krzesiśko kardiologiczne , zamocowane w zewnętrznym schowku, wyposażone w min 4 kółka jezdne , z blokadą uniemożliwiającą złożenie w czasie transportu , z rączkami transportowymi przednimi o regulowanej długości , z tylnymi rączkami składanymi , z min 2 pasami zabezpieczającymi , waga maks. 10kg , dopuszczalne obciążenie min 150kg .</p>	Tak	
Inne			
81.	Kabina kierowcy przystosowana do zainstalowania terminala statusów SWD. Zainstalowane anteny GPS, GPRS	Tak	
82.	Dodatkowy komplet czterech kół zimowych (4 felgi + 4 opony zimowe)	Tak	
83.	Zamawiający wymaga aby Wykonawca wraz z dostawą ambulansu dostarczył wszelkie dokumenty potrzebne do rejestracji pojazdu jako specjalny sanitarny.	Tak	
84.	Do oferty załączyć schemat zabudowy przedziału medycznego.	Tak	
III	Defibrylator z funkcją kardiowersji, stymulacji, pulsoksymetrii, kapnometrii, NIBP i monitorowaniem EKG z 3/12 odprowadzeń, z funkcją transmisji danych – 1 zestaw		
85.	Aparat fabrycznie nowy .	Tak	
86.	Producent , model , rok produkcji.	Podać	
87.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze do 8 kg z kpl akumulatorów.	Tak	
88.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - min. klasa IP55	Tak	
Zasilanie			
89.	Zasilanie defibrylatora akumulatorowo/ sieciowe, akumulatory ładowane automatycznie po wpięciu aparatu do uchwyty ściennego podłączonego do instalacji elektrycznej ambulansu. Uchwyt w komplecie zainstalowany na ścianie przedziału medycznego.	Tak	

90.	Czas pracy na akumulatorze/ach min. 5 godzin ciągłego monitorowania EKG lub min. 100 defibrylacji z maksymalną energią.	Tak	
91.	Akumulator litowo- jonowy ze wskaźnikiem czasu pracy.	Tak	
Defibrylacja			
92.	Defibrylacja dwufazowa – w trybie AED – w trybie ręcznym, regulacja energii w zakresie min. 2-200J , dostępne 20 min. poziomów energii zewn., funkcja kardiowersji elektrycznej	Tak	
Monitorowanie i rejestracja			
93.	Prekonfigurowany tryb dorosły / dziecko/ noworodek do wyboru z poziomu głównego menu, z automatycznym ustawieniem parametrów defibrylacji i monitorowania (poziomy energii defibrylacji, granice alarmów, parametry NIBP) odpowiednich dla wybranego trybu	TAK	
94.	Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 6,5" , Możliwość wyświetlenia min. 4 krzywych dynamicznych jednocześnie	Tak	
95.	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych	Tak	
96.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.	Tak	
97.	Pamięć wewnętrzna min. 400 zdarzeń (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).	Tak	
Ekg/ respiracja			
98.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i funkcją transmisji przez telefon komórkowy lub modem	Tak	
99.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min	Tak	
100.	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie pomiędzy 0,25 do 4,0 cm/mV	Tak	
Stymulacja zewnętrzna			
101.	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”	Tak	
102.	Częstość stymulacji w zakresie min. 30-180 imp/min +/-5%., prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 10-140 mA +/-5%	Tak	
Pulsoksymetria			
103.	Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu, w kpl .wielorazowy czujnik klips palcowy dla dorosłych	Tak	
NIBP			
104.	Pomiary ręczne i automatyczne w odstępach czasowych 1-60 minut, zakres pomiaru ciśnienia średniego min. 15-220 mmHg	Tak	
105.	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankieta, synchronizowany załamkiem R elektrokardiogramu (z kabla EKG) w celu eliminacji artefaktów	Podać	
Monitorowanie RKO			
106.	Informacja zwrotna o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień. Prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień z	Tak	

	wyraźnym zaznaczeniem docelowego zakresu 5-6 cm, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej jako zintegrowana funkcja aparatu		
107.	Wyświetlanie na ekranie defibrylatora w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC	Podać	
108.	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC	Tak	
109.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej	Podać	
Kapnometria			
110.	Monitorowanie etCO ₂ i respiracji u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych, zakres pomiarów etCO ₂ min. 0-99 mmHg, zakres częstości oddechów min. 0-99 /minutę	Tak	
Komunikacja/ Transmisja danych			
111.	Bezpłatna, nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych i 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez dedykowany modem do wskazanych przez Zamawiającego podmiotów szpitalnych. w kpl. modem do transmisji danych współpracujący z dowolnym operatorem sieci GSM bez karty sim operatora sieci komórkowej.	Tak	
Wypożyczenie			
112.	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.	Tak	
113.	Kabel do stymulacji – 1 szt	Tak	
114.	Czujnik SpO ₂ wielorazowy, dla dorosłych – klips palcowy 1 szt.,	Tak	
115.	Czujnik SpO ₂ jednorazowy, dla dzieci o wadze 10-50 kg –2 szt., niemowlęcy – dla pacjentów o wadze 3-20 kg – 2 szt		
116.	Elektrody defibrylacyjne, samoprzylepne, dla dorosłych min 10 kpl. i dla dzieci min. 2 kpl..	Tak	
117.	Elektrody defibrylacyjne z funkcją wspomagania RKO, samoprzylepne, dla dorosłych min. 10 kpl.		
118.	Mankiet NIBP wielorazowego użytku z możliwością dezynfekcji : standardowy dla dorosłych 1 szt. , dla dzieci 1 szt. , dla dorosłych otyłych 1 szt. o długości obwodowej mankieta co najmniej 40 cm	Tak	
119.	Zestaw akcesoriów do pomiaru kapnometrii dla dorosłych i dla dzieci min. 25 kpl.	Tak	
120.	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do montażu defibrylatora w ambulansie z funkcją ładowania akumulatora/ów i zasilania po wpięciu aparatu do uchwytu .	Tak	
121.	Papier do drukarki – 20 szt.	Tak	
122.	Odporność aparatu na upadek z wysokości min 1,5m potwierdzone w materiałach firmowych producenta	Tak, Podać	
IV		Respirator transportowy	
123.	Respirator fabrycznie nowy.	TAK	

124.	Rok produkcji z roku dostawy.	TAK	
125.	Respirator transportowy wyposażony w zestaw tlenowy.	TAK	
126.	Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu o ciśnieniu w zakresie min. 280-600 kPa.	TAK	
127.	Temperatura pracy w zakresie min. -10 °C do +50 °C	TAK	
128.	Klasa odporności na wnikanie ciał stałych / cieczy min. IP54	TAK	
129.	Maksymalna waga respiratora ≤2,5 kg	TAK	
130.	Możliwość pracy w środowisku rezonansu magnetycznego (MRI) o indukcji min. 3 Tesla	TAK	
131.	Tryb wentylacji IPPV/ CMV	TAK	
132.	Funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej	TAK	
133.	Objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV nie mniejsza niż 450 ml (przy częstotliwości oddechowej 12 odd./min.)	TAK	
134.	Tryb wentylacji biernej 100% tlenem - oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym, przepływ maksymalny > 120 l/min.	TAK	
135.	Tryb CPAP – przepływ regulowany w zakresie min. 0-12 l/min.	TAK	
136.	Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji 0-20 cmH2O	TAK	
137.	Zintegrowany przepływomierz, zakres regulacji przepływu min. 1-35 l/min.	TAK	
138.	Minimum 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, 100 i max 50% (podać wartość znamionową stężenia O2 deklarowaną w materiałach technicznych producenta)	TAK	
139.	Niezależna płynna regulacja częstotliwości oddechowej/ objętości oddechowej	TAK	
140.	Zakres regulacji parametrów wentylacji umożliwiający wentylację zastępczą dorosłych i dzieci: – częstotliwość oddechowa min. 8-40 cykli/min – objętość oddechowa min. 70-1500 ml	TAK	
141.	Czułość wyzwalania trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH2O	TAK	
142.	Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana w zakresie min. 20-60 cmH2O	TAK	
143.	Manometr ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
144.	Moduł alarmowy (dopuszcza się zasilanie elektryczne modułu), alarm optyczny i dźwiękowy: – wysokiego ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta – niskiego ciśnienia, rozłączenia obwodu oddechowego	TAK	
145.	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego	TAK	
146.	Przenośny zestaw tlenowy: – torba transportowa z kieszeniami i uchwytami do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiająca transport zestawu w rękę, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenie torby na ramie łóżka/ noszy – butla tlenowa aluminiowa 2,7 l O2 z głowicą DIN ¼", pojemność 400 l O2 przy ciśnieniu 150 atm, możliwość napełniania do 200 atm – reduktor tlenowy z gniazdem AGA O2 i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, ciśnienie robocze 200atm, przepływ z gniazda AGA powyżej 120l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem – Jednorazowe obwody CPAP z maską twarząwą, dla dorosłych –min. 10 szt.	TAK	
147.	Uchwyt na szynę typu ISO	TAK	

148.	Obwody oddechowe jednorazowego użytku, min. 20 szt. w zestawie.	TAK	
149.	Instruktaż stanowiskowy z obsługi dostarczonego aparatu dla min. 7 osób z personelu Zamawiającego. Instruktaż stanowiskowy odbędzie się w 1 etapie min. 3 godziny, w terminie ustalonym z Zamawiającym.	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że **przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.**

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)