

Załącznik Nr 2 do SIWZ

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ WYMAGANIA TECHNICZNE WRAZ Z FORMULARZEM ASORTYMENTOWO-CENOWYM

Zakup ambulansu transportowego na potrzeby Hospicjum Domowego

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ, Producent, rok produkcji (wszystkich elementów składowych)
1.	Ambulans drogowy	1 szt.					
Razem wartość netto							
Razem wartość brutto							

Uwaga:

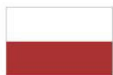
Zamawiający wymaga załączenia oryginalnych materiałów technicznych producenta potwierdzających parametry wpisane w tabelach oraz zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach i u producenta.

1. AMBULANS DROGOWY – 1 SZT.

Producent:
 Model:
 Kraj pochodzenia:
 Rok produkcji:
wymagane urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019 r.

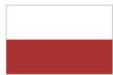
Lp.	Parametr/warunek	Wymagalność tak/nie	Parametr oferowany
	Nadwozie		
1.	Typu furgon zamknięty o wymiarach wnętrza przystosowanych do potrzeb personelu medycznego charakteryzujący się parametrami / przedział medyczny – długość przedziału medycznego min. 270 cm , wysokość min. 185 cm, szerokość min. 160 cm, Kolor biały	TAK podać	

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/11/19



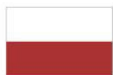
2.	Przystosowany do przewozu min. 5 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej w tym jedna osoba w pozycji leżącej na noszach	TAK podać	
3.	Klimatyzacja kabiny kierowcy oraz przedziału medycznego z osobną regulacją dwuparownikowa	TAK podać	
4.	Drzwi tyłu nadwozia przeszklone, dwuskrzydłowe, obejmujące całą ścianę tylną, otwierające się pod kątem 180°	TAK podać	
5.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z szybą, stopień wewnętrzny ułatwiający wsiadanie	TAK podać	
6.	Wizualny sygnał ostrzegający kierowcę w czasie jazdy o fakcie niecałkowitego domknięcia drzwi	TAK podać	
7.	Centralny zamek wszystkich drzwi Elektrycznie sterowane szyby oraz lusterek	TAK podać	
8.	Okna w kabinie sanitarnej pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą	TAK podać	
9.	Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera	TAK podać	
10.	Ściana działowa pomiędzy przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, umożliwiająca komunikację	TAK podać	
Silnik			
11.	Wysokoprężny z turbodoładowaniem o pojemności min. 1900 cm ³	TAK podać	
12.	O mocy min. 145 KM moment obrotowy min 320 NM	TAK podać	
13.	Zespół napędowy	TAK podać	
14.	Skrzynia biegów manualna synchronizowana: min. 6 biegów do przodu i bieg wsteczny	TAK podać	
15.	Napęd na koła przednie	TAK podać	
Bezpieczeństwo			
16.	ABS układ zapobiegający blokowaniu kół podczas hamowania lub równoważny ESP – elektroniczny system stabilizacji toru jazdy lub równoważny ASR - system zapobiegający poślizgowi kół napędzanych poprzez zmniejszenie przekazywanego w czasie jazdy przez silnik zbyt dużego momentu obrotowego MSR - system zapobiegający poślizgowi kół napędzanych podczas hamowania silnikiem Hamulce tarczowe przednie i tylne - wentylowane, Wspomaganie ruszania pod górę	TAK podać	
17.	Hamulce tarczowe przedniej i tylnej osi	TAK podać	
Układ kierowniczy			
18.	Ze wspomaganiem.	TAK podać	
Zawieszenie			
19.	Oś przednia i tylna ze stabilizatorami fabrycznymi pojazdu bazowego – zawieszenie niezależne przednie i tylne	TAK podać	
Ogrzewanie i wentylacja			
20.	Ogrzewanie niezależne powietrzne o mocy min 2 KW	TAK podać	

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/11/19



	Nagrzewnica 230V w przedziale medycznym o mocy min 2000 W		
21.	Mechaniczna wentylacja nawiewno - wywiewna; zapewniająca możliwość dwudziestokrotnej wymiany powietrza na godzinę w czasie postoju pojazdu	TAK podać	
	Instalacja elektryczna		
22.	Alternator o mocy zapewniającej właściwe ładowanie akumulatora	TAK podać	
23.	W pomieszczeniu dla pacjenta min. 3 gniazda/podłączenia 12V Zasilanie zewnętrzne 230 V z ładowarką akumulatorów Dwa gniazda 230 V w przedziale medycznym	TAK podać	
	Oznakowanie pojazdu		
24.	Belka świetlna z przezroczystego poliwęglanu z lampami typu LED w przedniej części pojazdu; z możliwością nadawania komunikatów głosowych, podświetlony napis „AMBULANS”;	TAK podać	
25.	2 niebieskie lampy pulsacyjne, na wysokości pasa przedniego barwy niebieskiej,	TAK podać	
26.	Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu	TAK podać	
27.	Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, wykonany z folii odblaskowej Pas barwy czerwonej nad pasem niebieskim dookoła pojazdu wykonany z folii odblaskowej	TAK podać	
28.	Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu, kolor niebieski odblaskowy	TAK podać	
29.	Oznaczenie - logo właściciela ambulansu	TAK podać	
	Sygnalizacja dźwiękowa		
30.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min.100 W z możliwością podawania komunikatów głosem	TAK podać	
	Wposażenie pojazdu		
31.	Wszystkie miejsca siedzące w kabinie kierowcy wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki	TAK podać	
32.	Młotek do wybijania szyb zintegrowany z nożem do przecinania pasów bezpieczeństwa	TAK podać	
33.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym	TAK podać	
34.	Szperacz w kabinie kierowcy na elastycznym przewodzie	TAK podać	
35.	Trójkąt ostrzegawczy, komplet kluczy z podnośnikiem, apteczka pojazdu, gaśnica	TAK podać	
	Wposażenie przedziału medycznego		
36.	Fotele pokryte tapicerką łatwo zmywalną, wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa jeden obrotowy przy prawej ścianie drugi przy przegrodzie tyłem do kierunku jazdy	TAK podać	

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/11/19



37.	Na ścianie lewej ergonomiczna szafka zamykana, wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczona przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, bez ostrych krawędzi, szafka na butlę tlenową, umożliwiającą kontrolę ciśnienia w instalacji oraz wymianę butli	TAK podać	
38.	Wzmocniona podłoga, wyłożona wykładziną antypoślizgową, łatwo zmywalną połączoną szczelnie z pokryciem boków zapewniającą odpływ płynów z wnętrza pojazdu	TAK podać	
39.	Uchwyt do kroplówki na 2 szt. płynów infuzyjnych mocowany w suficie - uchwyt do kroplówki musi wytrzymać obciążenie 5 kg	TAK podać	
40.	Instalacja tlenowa z 1 punktem AGA na ścianie lewej,	TAK podać	
41.	Izolacja dźwiękowo - termiczna przedziału medycznego	TAK podać	
42.	Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej: 1) min. 4 punkty ze światłem rozproszonym, 2) oświetlenie halogenowe umieszczone nad noszami – min. 1 pkt	TAK podać	
43.	Stanowisko noszy głównych umożliwiające łatwe wprowadzenie noszy oraz ich zablokowanie na czas jazdy, podstawa noszy z miejscem na nosze podbierające podstawa zgodna z PNEN 1789 podać Markę	TAK podać	
Dodatkowe wymagania			
44.	Gwarancja na ambulans min. 24 m-ce	TAK podać	
45.	Gwarancja na silnik i podzespoły mechaniczne oraz adaptację min. 24 m-ce	TAK podać	
46.	Gwarancja na perforację nadwozia minimum 12 lat	TAK podać	
47.	Gwarancja na powłokę lakierniczą minimum 3 lata	TAK podać	
48.	Gwarancja na przedział medyczny min. 24 m-ce	TAK podać	
49.	Homologacja na pojazd skompletowany jako specjalny sanitarny	TAK podać	
50.	Autoalarm fabryczny pojazdu bazowego	TAK podać	
51.	Regulacja kierownicy w dwóch płaszczyznach.	TAK podać	
52.	Fabryczna podgrzewana przednia szyba pojazdu bazowego z czujnikami deszczu i zmierzchu.	TAK podać	
53.	Regulacja prędkości obrotowej silnika na postoju.	TAK podać	

UWAGA!

Podane wyżej parametry są wymaganiami minimalnymi dla przedmiotu zamówienia. Niespełnienie któregośkolwiek z wymaganych parametrów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

W kolumnie „Parametr oferowany” Wykonawca wpisuje słowo „TAK”, jeśli oferowany przedmiot zamówienia spełnia minimalne parametry podane przez Zamawiającego i podaje ten parametr

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/11/19

W sytuacji zaoferowania przedmiotu zamówienia o parametrach wyższych niż minimalne, oprócz wpisania słowa „TAK” należy je również podać w kolumnie „Parametr oferowany”.
W przypadku wyboru oferty Wykonawcy, który zaoferował wyższe niż wymagane parametry, będzie on zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia posiadającego te wyższe parametry.

Oświadczam, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne, kompatybilne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów poza materiałami eksploatacyjnymi.

.....
Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia2019 r.

Znak przetargu: Sz.O./SAG/41/11/19

**Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
Oś Priorytetowa VIII. Infrastruktura dla usług użyteczności publicznej
Działanie 8.4. Infrastruktura społeczna
Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia**