

Odpowiedzi na zapytania dotyczące treści SIWZ i zmiany

Dotyczy przetargu nieograniczonego na dostawę 2 szt. fabrycznie nowych – rok produkcji 2018/2019 ambulansów sanitarnych typu C dla Zachodniego Centrum Medycznego sp. z o. o. w Krośnie Odrzańskim

W związku z zapytaniem dotyczącym treści SIWZ Zamawiający udziela wyjaśnień na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2018 poz. 1986 t.j.) bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieszcza na stronie - www.bip.powiatkrosnienski.pl.

Pytanie 1

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania nosze firmy FERNO, z poręczami bocznymi składanymi na boki?

Uzasadnienie:

Oferowane przez nas rozwiązanie umożliwia poszerzenia leża noszy przydatne w przypadku transportu pacjentów otyłych. Rozwiązanie to jest bezpieczniejsze dla personelu i pacjenta, niweluje ryzyko przycięcia dłoni. Przy poręczach składanych wzdłużnie istnieje ryzyko przycięcia dłoni.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza również zaoferowanie noszy z poręczami bocznymi składanymi na boki.

Pytanie 2

Zapis 'fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze' wraz z wcześniejszymi zapisami wskazuje na producenta Stryker. Zapis nie ma nic wspólnego z funkcjonalnością ma natomiast wyeliminować całą konkurencję wskazując rozwiązanie konstrukcyjne oferowane przez firmę Stryker.

Czy mając na uwadze powyższe, Zamawiający w ramach uczciwej konkurencji dopuści rozwiązanie bez gumowego odbojnika na całej długości bocznej ramy noszy? Oferowana przez nas konstrukcja nie wymaga takiego zabezpieczenia.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza również rozwiązanie bez gumowego odbojnika na całej długości bocznej ramy noszy.

Pytanie 3

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania nosze firmy FERNO, których rama noszy została wykonana z profilu okrągłego?

Kształt profilu nie ma nic wspólnego z wytrzymałością na ekstremalne obciążenia. Na rynku Polskim występują nosze wykonane z profilu okrągłego o wytrzymałości większej niż wymaga Zamawiający np.: Ferno Mondial – 230 kg, Ferno F2 – 250 kg, Medirol – 250 kg. Zapis ten ma na celu wyeliminowanie konkurencji a nie podniesienie walorów użytkowych.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza również rozwiązanie w którym rama noszy została wykonana z profilu okrągłego.

Pytanie 4

Czy Zamawiający dopuści nosze i transporter nie spełniający wszystkich wymagań aktualnej normy PN EN 1789+A2 i PN EN 1865-1 ?

Odpowiedź:

Nie, zaoferowane nosze i transporter muszą być zgodne z aktualnymi normami PN EN 1789+A2 i PN EN 1865-1.

Pytanie 5

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści nosze posiadające poduszkę stabilizującą głowę pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak? Zapis: „ *Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej*” wraz z wcześniejszymi zapisami wskazuje na rozwiązanie konstrukcyjne oferowane przez firmę Stryker.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza również nosze posiadające poduszkę stabilizującą głowę pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak.

Pytanie 6

Czy Zamawiający na zasadzie równoważności dopuści do postępowania nosze firmy FERNO, nie posiadających "dodatkowych uchylnych uchwytów transportera"?

Opis Zamawiającego wskazuje na konkretne rozwiązanie technologiczne konkretnego producenta nie mający nic wspólnego z funkcjonalnością.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia OPZ w taki sposób, że wykreśla zapis „Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni” wprowadzając jednocześnie: „nosze nie posiadające dodatkowych uchylnych uchwytów transportera”

Pytanie 7

Czy Zamawiający będzie wymagał dostarczenia dokumentów potwierdzających zgodność z normami wraz z ofertą? Zamawiający powinien mieć możliwość ocenienia na etapie oceny ofert takich dokumentów a nie po wyborze oferenta.

Odpowiedź: Zamawiający przewiduje, że na podstawie art. 24aa Ustawy Pzp, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Pytanie 8

Dotyczy pkt. XVI Defibrylator

Ponieważ całościowy opis jednoznacznie wskazuje konkretne urządzenie tj. defibrylator Lifepak 15 co jest niezgodne z art. 7 ustawy pzp o zachowaniu uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców. **Czy Zamawiający działając w myśl równego traktowania wykonawców dopuści na zasadzie równoważności do postępowania defibrylator marki ZOLL model Xseries charakteryzujący się poniższymi parametrami:**

Aparat przenośny
Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci
Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC uchwyt karetkowy zgodny z normą, z funkcją zasilania.
Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 360 minut monitorowania lub 100 defibrylacji x 200J
Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg
Wskaźnik gotowości do użycia aparatu widoczny na panelu przednim, autotest bez udziału użytkownika przy każdym uruchomieniu aparatu.
Norma IP 55
Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna
Defibrylacja w trybie ręcznym i AED
Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 1 do 200 J

Dostępne poziomy energii zewnętrznej 20
Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta
Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane na specjalnej torbie dedykowanej do defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce.
Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie.
Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie
Częstość stymulacji 30-180 impulsów/minutę
Regulacja prądu stymulacji 0-140 mA
Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG
Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta
Alarmy częstości akcji serca
Zakres pomiaru tętna od 30-300 u/min
Zakres wzmocnienia sygnału EKG. Od 0,125 do 4cm/Mv, 7 poziomów wzmocnienia.
Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie
Ekran kolorowy o przekątnej 6,5 '.
Wydruk EKG na papierze o szerokości 80mm.
Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych
Transmisja danych przez modem do stacji odbiorczych
Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych
Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny
Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych.
Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 150 mmHg

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza również proponowane powyżej parametry.

Pytanie 9

Krzesło transportowe

Opis parametrów krzeselka wskazuje jednoznacznie na producenta Stryker. Czy Zamawiający w ramach uczciwej konkurencji na zasadzie równoważności dopuści krzeselko FERNO którego siedzisko i oparcie zostało wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa winylowego odpornego na uszkodzenia ? Waga krzeselka to 15 kg a wymiary 100 cm x 52 cm x 20 cm, możliwość mycia i dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami.

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza również proponowane powyżej parametry.

Pytanie 10

Czy Zamawiający działając w myśl zachowania zasad uczciwej konkurencji dopuści na zasadzie równoważności nowoczesny respirator transportowy marki SMITH'S Medical o poniższych parametrach użytkowych?

PARAMETRY OGÓLNE	
1.	Nowoczesny respirator transportowy z możliwością wentylacji noworodków (wentylacja manualna), niemowląt, dzieci oraz dorosłych
2.	Tryby wentylacji: manualna, Demand, CMV, CPAP, CMV+PEEP
CHARAKTERYSTYCZNE CECHY PRODUKTU	
3.	Zasilanie: pneumatyczne, suchy bezolejowy gaz, ciśnienie 280-600 kPa
4.	Zasada działania: czasowo zmienny generator przepływu
5.	Częstość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 8-40 odd/min
6.	Objętość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 70-1500ml
7.	Współczynnik I:E od 1:1,4 (przy 40 odd/min) do 1:2,5 (przy 8 odd/min)
8.	Oddech manualny: zgodnie z nastawianą objętością i częstością oddechową

9.	Zintegrowana zastawka PEEP: zakres regulacji 0-20 cm H ₂ O
10.	Wbudowany przepływomierz: zakres regulacji 0,5 – 35 l/min
11.	Przepływ w trybie CPAP: regulowany w zakresie 0-12,5 l/min
12.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej: 50 / 100%
13.	Zastawka bezpieczeństwa regulowana w zakresie: 20-60 cm H ₂ O
14.	Zakres pomiaru wbudowanego manometru ciśnienia: od -10 do +80 cm H ₂ O
15.	Możliwość pracy w środowisku MRI o indukcji do 3 Tesla
16.	System elektronicznych wskaźników oraz alarmów dźwiękowych i wizualnych
17.	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego
18.	Jednorazowy obwód jednoramienny z wewnętrzną linią monitorowania ciśnienia i zastawką pacjenta
19.	W zestawie: torba, butla 2,7l oraz reduktor z przepływomierzem i szybkozłączką AGA, uchwyt karetkowy oraz 10szt jednorazowych obwodów pacjenta

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również proponowane powyżej parametry.

Pytanie 11

Czy Zamawiający działając w myśl zachowania zasad uczciwej konkurencji dopuści na zasadzie równoważności respirator posiadający możliwość pracy w ambulansie i poza nim, możliwość ładowania akumulatora i pracy ssaka z zasilania 12 V ambulansu , słój wielorazowy o pojemności 1 L z możliwością stosowania worków jednorazowych, w kpl zestaw 3 szt worków jednorazowych , filtr antibakteryjny, słój wyposażony w zawór antyprzelewowy , ssak wyposażony w płynną regulację siły ssania w zakresie do 800mBar (80kPa) , z przepływem 20 l/min., wyposażony we wskaźnik poziomu naładowania akumulatora, czas pracy ciągłej na akumulatorze przy maksymalnym obciążeniu 30 minut, wyposażony w uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu., waga ssaka ok 4 kg?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również proponowane powyżej parametry.

Pytanie 12

Czy Zamawiający dopuści nosze podbierające posiadające 10 uchwytów do przenoszenia umieszczonych na obwodzie noszy?

Odpowiedź: Zamawiający dopuszcza również proponowane powyżej parametry.

W załączeniu dodatek nr 3 do SIWZ uwzględniający dopuszczone rozwiązania.

Pytanie13

Dotyczy XIII. Wymagania dodatkowe- Prosimy Zamawiającego o doprecyzowanie ilości i rozmiarów wymaganych kamizelek odblaskowych?

Odpowiedź:

Do każdej karetki po 3 szt. Kamizelek – rozmiar standardowy L-XL

Pytanie14

Czy Zamawiający wyrazi zgodę na przesunięciu terminu realizacji z 29 marca na 10 kwietnia?

Odpowiedź:

Zamawiający wprowadza nowy zapis: termin realizacji 21 dni od dnia podpisania umowy.

Pytanie15

Dotyczy XXXVIII Zestaw do wkluc doszpikowych- Prosimy Zamawiającego o potwierdzenie, iż przez zestaw rozumie osobny pistolet, tzw. napęd wielorazowy nie zintegrowany na stałe z igłami oraz opisane igły?

Odpowiedź:

Przez słowo zestaw Zamawiający rozumie wklucie dla dorosłego i dla dziecka: aparat automatyczny

Jednocześnie Zamawiający zmienia termin realizacji zamówienia - punkt 8.1.1. SIWZ:

jest: Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu kompletny przedmiot zamówienia opisany w pkt 3 SIWZ w terminie do 29 marca 2019 r.

ma być: Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu kompletny przedmiot zamówienia opisany w pkt 3 SIWZ w terminie do 21 dni od dnia podpisania umowy.

Mając na uwadze powyższe zmiany i wyjaśnienia Zamawiający przedłuża termin składania ofert do 14.02.2019 r. do godz. 11:30.

Pozostałe warunki udzielenia zamówienia pozostają bez zmian. Stosowne zmiany zostały naniesione w dokumentacji przetargowej. W załączeniu zmodyfikowany „FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH”

ŁÓWNY SPECJALISTA
Agata Czora

STAROSTA
Grzegorz Garczyński

Dodatek nr 3 do SIWZ
(załącznik nr 2 do oferty)

FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH

dostawa 2 szt. fabrycznie nowych – rok produkcji 2018/2019 ambulansów sanitarnych typu C o parametrach technicznych i wyposażeniu zgodnym z treścią specyfikacji.

I.	Warunki ogólne	Parametry wymagane przez Zamawiającego	Parametry oferowane przez Wykonawcę
AMBULANS SANITARNY TYPU C			
1.	Producent	<i>podać</i>	
2.	Model/Typ/Marka	<i>podać</i>	
3.	Rok produkcji: 2018/2019	<i>podać</i>	
4.	Pojemność silnika	<i>podać</i>	
5.	Numer i data wydania świadectwa homologacji	<i>podać</i>	
I.	NADWOZIE		
1.	Typ furgon częściowo przeszklony z DMC do max. 3,5 t.	<i>Tak</i>	
2.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1800	<i>Tak, podać</i>	
3.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z łatwo zmywalną tapicerką	<i>Tak</i>	
4.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwymi (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski	<i>Tak</i>	

	ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. 1 szt. plecaków / toreb medycznych umieszczonych w przedziale medycznym (tzw. Podwójny dostęp do plecaków/toreb – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu).		
5.	Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą	Tak	
6.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby	Tak	
7.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260°	Tak	
8.	Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny	Tak	
9..	Stopień wejściowy do przedziału ładunkowego wewnętrzny stały oraz zewnętrzny	Tak	
10.	Autoalarm + centralny zamek we wszystkich drzwiach sterowany z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu.	Tak	
11.	Reflektory przeciwmgielne przednie	Tak	
12.	Kolor biały	Tak	
II	SILNIK		
1.	Wysokoprężny (turbo-diesel) z elektronicznym sterowanym wtryskiem bezpośrednim paliwa (Common Rail) o maksymalnym zużyciu paliwa poniżej 20l/100 km.	Tak	
2.	Moc silnika min. 160 KM, max. moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm	Tak	
3.	Spełniający wymogi normy emisji spalin EURO 5+ lub Euro VI	Tak	
III.	ZESPÓŁ NAPĘDOWY		
1.	Skrzynia biegów min. 6 biegów do jazdy w przód + bieg wsteczny (skrzynia automatyczna – nie tzw. Zrobotyzowana)	Tak, podać	
2.	Napęd na koła przednie lub tylne	Tak	
IV.	ZAWIESZENIE		
1.	Zawieszenie ze stabilizatorami osi przedniej i tylnej lub zawieszenie hydropneumatyczne (pneumatyczne) ze stabilizacją	Tak	
2.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność o manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta	Tak	
V.	UKŁAD HAMULCOWY		

1.	Ze wspomaganiami i korektorem siły hamowania,	<i>Tak</i>	
2.	Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania	<i>Tak</i>	
3.	Z elektronicznym systemem stabilizacji toru jazdy np. ESP	<i>Tak</i>	
4.	Z systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR	<i>Tak</i>	
5.	Z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA i przerywanym trybem działania świateł STOP w przypadku nagłego hamowania	<i>Tak</i>	
6.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)	<i>Tak</i>	
VI.	INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
1.	Instalacja elektryczna 230 V: - zasilanie zewnętrzne 230 V (gniazdo + wtyczka) - min. 3 gniazda w przedziale medycznym wewnętrznym - zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym - zabezpieczenie przeciwporażeniowe.	<i>Tak</i>	
2.	Automatyczna ładowarka akumulatorowa umożliwiająca jednoczesne ładowanie dwóch akumulatorów na postoju (podać markę i model ładowarki).	<i>Tak</i>	
3.	Instalacja elektryczna 12V: - min. 4 gniazda 12 V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A), do podłączenia urządzeń medycznych. - gniazda zabezpieczone przed zalaniem lub zabrudzeniem, wyposażone we wtyki .	<i>Tak</i>	
4.	Grzałka w bloku silnika (układzie chłodzenia silnika) zasilana z sieci 230V (dodatkowe gniazdo zewnętrzne z przewodem zasilającym od długości min. 10,0 m)	<i>Tak, podać</i>	
5.	Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V.	<i>Tak</i>	
6.	Alternator o wydajności min. 180 A	<i>Tak, podać</i>	

7.	Dwa akumulatory, każdy o pojemności min. 90 Ah	Tak	
VII.	WYPOSAŻENIE POJAZDU		
1.	Czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera	Tak	
2.	Elektrycznie sterowane szyby boczne w kabinie kierowcy	Tak	
3.	Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach	Tak	
4.	Elektrycznie regulowane i podgrzewane lusterka zewnętrzne	Tak	
5.	Czujnik zmierzchu i deszczu	Tak	
6.	Klimatyzacja kabiny kierowcy	Tak	
7.	Kontrola ciśnienia w oponach	Tak	
VIII.	OGRZEWANIE I WENTYLACJA		
1.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik – podać markę i model.	Tak	
2.	Ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V, min. Moc grzewcza 2000 W.	Tak	
3.	Mechaniczna dachowa wentylacja nawiewno – wywiewna zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego. Podać markę i model wentylatora.	Tak	
4.	Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwuparownikowa).	Tak	
5.	Niezależne od pracy i układu chłodzenia silnika ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5.0 kW tzw. Powietrzne (proszę podać markę i model urządzenia).	Tak	
6.	Szyberdach	Tak	
IX.	SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE		
1.	W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpola pojazdu, w komorze silnika lub pasie przednim zamontowany głośnik z sygnałem	Tak	

	dźwiękowym modulowanym, mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem .		
2.	Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED	<i>Tak</i>	
3.	W tylnej części pojazdu pojedyncza lampa typu LED, tzw. kogut	<i>Tak</i>	
4.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane przez jeden główny włącznik , umieszczony w widocznym , łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	<i>tak</i>	
5.	Na drzwiach tylnych lampy pulsacyjne działające przy otwarciu drzwi .	<i>Tak</i>	
6.	Oznakowanie pojazdu: - pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. a) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) pas odblaskowy z folii typu 3 barwy czerwonej umieszczony wokół dachu, c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a)	<i>Tak</i>	
7.	Napis lustrzany „AMBULANS” barwy czerwonej z przodu pojazdu zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.	<i>Tak</i>	
8.	Wzór graficzny systemu „PAŃSTWOWE RATOWNICTWO MEDYCZNE” z tyłu, na dachu i po bokach pojazdu -zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.	<i>Tak</i>	
9.	Oznaczenie Zespołu Ratownictwa Medycznego „P” po obu stronach pojazdu oraz na drzwiach tylnych - zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.	<i>Tak</i>	

10.	Nazwa dysponenta jednostki: – po obu stronach pojazdu, (do uzgodnienia po podpisaniu umowy).	<i>Tak</i>	
11.	Reflektory zewnętrzne typu LED, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 30 km/h. Reflektory mają mieć możliwość zdalnego gaszenia z oryginalnego kluczyka (pilota) samochodu bazowego .	<i>Tak</i>	
12.	Dodatkowe sygnały pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model.	<i>Tak</i>	
X.	ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
1.	Na dachu pojazdu antena radiotelefonu 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	<i>Tak</i>	
2.	W przedziale medycznym głośnik podłączony do radia z wyłącznikiem	<i>Tak</i>	
XI.	OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
1.	Oświetlenie sufitowe rozproszone typu LED w kolorze naturalnym.	<i>Tak</i>	
2.	Co najmniej 2 sufitowe skupione punkty świetlne nad noszami z regulacją kąta padania światła.	<i>Tak</i>	
3.	Oświetlenie punktowe blatu roboczego.	<i>Tak</i>	
XII.	WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		

1.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.	<i>Tak</i>	
2.	Wzmocnione ściany boczne umożliwiające montaż sprzętu medycznego.	<i>Tak</i>	
3.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.	<i>Tak</i>	
4.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy wyposażony w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia - podać zakres regulacji). Fotel przebadany na zgodność z REG 14 dla „typu pojazdu w odniesieniu do kotwiczeń pasów bezpieczeństwa” i REG 17 dla „typu pojazdu w odniesieniu do wytrzymałości siedzeń i ich mocowań”.	<i>Tak</i>	
5.	Fotel u węzłowi noszy (przy ścianie działowej) usytuowany tyłem do kierunku jazdy, ze składanym do pionu siedziskiem, zagłówkiem (regulowanym lub zintegrowanym) i bezwładnościowym trzypunktowym pasem bezpieczeństwa. Fotel z systemem przesuwu. Podać markę i model oferowanego fotela. Fotel wraz podstawą przebadany na zgodność z REG 14 dla „typu pojazdu w odniesieniu do kotwiczeń pasów bezpieczeństwa” i REG 17 dla „typu pojazdu w odniesieniu do wytrzymałości siedzeń i ich mocowań”.	<i>Tak</i>	
6.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwane manualnie (minimalne wymiary mierzone w świetle : wysokość 1800 mm , szerokość 400 mm - - podać wartość oferowaną) spełniające normę PN EN 1789.	<i>Tak</i>	
7.	Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): - zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym	<i>Tak</i>	

	<p>wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, urządzenie do masażu serca, (dopuszcza się mocowanie w/w elementów w schowku zewnętrznym)</p> <p>- szafka na narkotyki z zamkiem szyfrowym</p> <p>- półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). Zabudowa meblowa do uzgodnienia po podpisaniu umowy.</p>		
8.	<p>Zabudowa meblowa na ścianie działowej:</p> <p>- szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną(blat roboczy na wysokości min. 100 cm \pm10) , z pojemnikami na zużyte igły, strzykawki i z szufladami (min. 2 szt.)</p> <p>- kosz na śmieci .</p>	Tak	
9.	<p>Miejsce na torbę lekarską lub plecak, wraz z ich mocowaniem - zaczepy, paski do mocowania torby/plecaka - dostęp do nich ma być zapewniony zarówno z przedziału medycznego, jaki i poprzez prawe drzwi przesuwne</p>	Tak	
10.	<p>Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.</p>	Tak	
11.	<p>Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego.</p>	Tak	
12.	<p>Na ścianie lewej szyny wraz z czterema panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna, ładowarka do baterii defibrylatora/ciśnieniomierz. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego</p> <p>Uwaga - Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.</p>	Tak	
13.	<p>Centralna instalacja tlenowa:</p> <p>- minimum 2 gniazda poboru tlenu na ścianie lewej monoblokowe typu panelowego + minimum jedno</p>	Tak	

	<p>gniazdo w suficie</p> <p>- dwie butle 10 l</p> <p>- 2 szt. reduktorów do butli stacjonarnych 10 l</p>		
14.	<p>Mechaniczna podstawa (laweta) pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochytu o min. 10⁰ do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (podać markę i model, załączyć folder i deklarację zgodności).</p> <p>Uwaga. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania lawety w której zwolnienie mechanizmu jej wysuwu odbywa się za pomocą linki</p> <p>.</p>	<i>Tak</i>	
15.	Termobox stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.	<i>Tak</i>	
16.	W przedziale medycznym ma być zapewnione miejsce mocowania dodatkowego sprzętu medycznego tj, ssak elektryczny.	<i>Tak</i>	
XIII.	WYMAGANIA DODATKOWE		
1.	<p>Przedział medyczny ma być wyposażony w:</p> <p>- urządzenie do wybijania szyb i przecinania pasów bezpieczeństwa</p> <p>- gaśnicę</p> <p>- kamizelki odblaskowe</p> <p>- panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> > informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu > z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data) > informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu > sterujący oświetleniem przedziału medycznego > sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego 	<i>Tak</i>	

	<ul style="list-style-type: none"> ➢ zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego (zależnego od pracy silnika, niezależnego od pracy silnika, postojowego z sieci 230V) i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury 		
2.	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona w:</p> <ul style="list-style-type: none"> - radioodtwarzacz CD lub MP3 - panel sterujący: <ul style="list-style-type: none"> ➢ informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych ➢ informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V ➢ informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy ➢ informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego ➢ sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych) 	Tak	
3.	Kamera cofania	Tak	
4.	<p>INSTALACJA ELEKTRYCZNO-LOGICZNA POD SYSTEM SWD PRM</p> <p>Wyprowadzenie instalacji elektryczno-antenowej wraz z adapterami oraz uchwyty do zamocowania tabletu oraz drukarki pod system SWD PRM.</p> <p>W kabinie kierowcy, zamontowana stacja dokująca ADK07F do tabletu Twinhead Durabook R11AH z zasilaczem (adapter, zasilacz oraz stacja dokująca po stronie Wykonawcy). Stacja dokująca zamontowana w sposób zapewniający odpowiednią czytelność i obsługę tabletu przez kierowcę jak i osobę siedzącą na miejscu pasażera w miejscu łatwo dostępnym, nieutrudniającym korzystania z przełączników zamontowanych na desce rozdzielczej, nie utrudniającym widoczności kierowcy przez szybę przednią, nie kolidującym z poduszkami powietrznymi.</p> <p>W przedziale medycznym nad blatem roboczym na ścianie działowej, zamontowany uchwyt do drukarki HP Officejet 100 wraz z zasilaczem (podstawa pod drukarkę, zasilacz do drukarki jak i uchwyt drukarki po stronie Wykonawcy).</p>	Tak	

	<p>Drukarka zamontowana w sposób umożliwiający jej łatwy demontaż oraz nie utrudniająca pracy na blacie roboczym.</p> <p>Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do tabletu) zakończona wtykami kątowymi SMA zlokalizowanymi przy stacji dokującej.</p> <p>Dodatkowa antena dachowa dwuzakresowa GPS/GSM (do modułu FM 3000) zakończona wtykami prostymi GPS MCX oraz GSM SMA zlokalizowanymi w miejscu montażu modułu teltoniki.</p> <p>Przygotowanie instalacji pozwalającej na łatwe wpinanie/wypinanie modułu teltonika (instalacja elektryczno-antenowa).</p> <p>Stacja dokująca połączona z drukarką za pomocą przewodu USB.</p> <p>Dodatkowe gniazdo 12 V do drukarki na ścianie działowej.</p> <p>Moduł GPS kompatybilny z systemem SWD PRM.</p> <p>(Tablet, drukarka po stronie Zamawiającego)</p> <p>Do oferty dołączyć potwierdzenie pozytywnie przeprowadzonych dynamicznych badań wytrzymałościowych (wg wymań określonych w normie PN-EN 1789) wykonanych przez jednostkę notyfikowaną.</p>		
5.	Wymagany termin gwarancji samochodu bazowego, adaptacji, sprzętu medycznego - min. 24 miesiące	<i>podać</i>	
6.	Przeglądy okresowe samochodu bazowego, adaptacji, sprzętu medycznego pokrywa Zamawiający	<i>podać</i>	
7.	Dostawa pojazdów na lawecie	<i>podać</i>	
SPRZĘT MEDYCZNY (SPRZĘT MEDYCZNY MA SPEŁNIAĆ WYMOGI AKTUALNEJ NORMY PN EN 1789 , PN-EN 1865-1 , PN EN 1865-4 LUB NORMY RÓWNOWAŻNEJ)			
XIV.	NOSZE KARETKOWE		

1	Nosze fabrycznie nowe	<i>Tak</i>	
1.	Producent	<i>podać</i>	
2.	Model/Typ/Marka	<i>podać</i>	
3.	Rok produkcji: 2018/2019	<i>podać</i>	
4.	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	<i>Tak</i>	
5.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.	<i>Tak</i>	
6.	Z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami do min. 75 stopni.	<i>Tak</i>	
7.	Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiający ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście.	<i>Tak</i>	
8.	Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej	<i>Tak</i>	
9.	Z zestawem pasów zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. Zestaw pasów szelkowe i poprzeczne.	<i>Tak</i>	
10.	Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nieabsorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	<i>Tak</i>	
11.	Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi składanymi jedną ręką.	<i>Tak</i>	
12.	Z wysuwanymi rączkami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy.	<i>Tak</i>	
13.	Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy.	<i>Tak</i>	
14.	Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze.	<i>Tak</i>	
15.	Rama noszy wykonana z profili o przekroju	<i>Tak</i>	

	prostokątnym, podwyższającym wytrzymałość na ekstremalne obciążenia		
16.	Składany teleskopowo statyw na płyny infuzyjne.	<i>Tak</i>	
17.	Waga noszy max. 23 kg (podać)	<i>Tak, podać</i>	
18.	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne z elementów związanych z obsługą noszy	<i>Tak</i>	
19.	Dodatkowy zestaw pasów lub uprząży służący do transportu małych dzieci	<i>podać</i>	
20.	Możliwość mycia ciśnieniowego.	<i>Tak</i>	
21.	Max obciążenie dopuszczalne min 227 kg	<i>Tak</i>	
XV.	Transporter noszy głównych		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>Tak, podać</i>	
5	Wyposażony w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu pozwalający na bezpieczne wprowadzenie/wyprowadzenie noszy z pacjentem nawet przez jedną osobę.	<i>Tak</i>	
6	Szybki, bezpieczny i łatwy system połączenia z noszami.	<i>Tak</i>	
7	Regulacja wysokości w min 7 poziomach.	<i>Tak</i>	
8	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia	<i>Tak</i>	
9	Możliwości zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy.	<i>Tak</i>	
10	Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	<i>Tak</i>	
11	Fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z	<i>Tak</i>	

	dowolnego miejsca na obwodzie transportera		
12	Wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150 mm z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost (koła kierunkowe)	<i>Tak</i>	
13	4 główne uchwyty transportera	<i>Tak</i>	
14	Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni nosze nie posiadające dodatkowych uchylnych uchwytów transportera	<i>Tak</i>	
15	Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym, podwyższającym wytrzymałość na ekstremalne obciążenia	<i>Tak</i>	
16	Przyciski blokady goleni kodowane kolorami	<i>Tak</i>	
17	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera.	<i>Tak</i>	
18	Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.		
19	Możliwość mycia ciśnieniowego.	<i>Tak</i>	
20	Max obciążenie dopuszczalne transportera min. 227 kg.	<i>Tak, podać</i>	
21	Waga transportera max 28 kg. Dopuszcza się wyższą wagę transportera do max.36 kg przy ładowności przekraczającej 220 kg, pod warunkiem potwierdzenia zgodności z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865, poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC	<i>Tak, podać</i>	
22	Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789. Poświadczone odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EE	<i>Tak</i>	
23	Na oferowany system transportowy (nosze i transporter), deklaracja zgodności, certyfikaty, folder – załączyć do oferty.	<i>Tak</i>	

XVI.	DEFIBRYLATOR		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5.	Aparat przenośny	<i>Tak</i>	
6.	Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci	<i>Tak</i>	
7.	Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC – ładowarka dwustanowiskowa	<i>Tak</i>	
8.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 200 defibrylacji x 200J	<i>Tak</i>	
9.	Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg	<i>Tak</i>	
10.	Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia.	<i>Tak</i>	
11.	Norma IP 44	<i>Tak</i>	
12.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna	<i>Tak</i>	
13.	Defibrylacja w trybie ręcznym i AED	<i>Tak</i>	
14.	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 2 do 360 J	<i>Tak</i>	
15.	Dostępne poziomy energii zewnętrznej – 25.	<i>Tak</i>	
16.	Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta	<i>Tak</i>	
17.	Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce.	<i>Tak</i>	
18.	Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie.	<i>Tak</i>	
19.	Mocowanie łyżek twardej bezpośrednio w obudowie urządzenia.	<i>Tak</i>	
20.	Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na	<i>Tak</i>	

	żądanie		
21.	Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę	<i>Tak</i>	
22.	Regulacja prądu stymulacji 0-200 mA	<i>Tak</i>	
23.	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	<i>Tak</i>	
24.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta	<i>Tak</i>	
25.	Alarmy częstości akcji serca	<i>Tak</i>	
26.	Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min	<i>Tak</i>	
27.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG. Od 0,25 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia.	<i>Tak</i>	
28.	Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie	<i>Tak</i>	
29.	Ekran kolorowy o przekątnej 8,4”.	<i>Tak</i>	
30.	Wydruk EKG na papierze o szerokości 100mm.	<i>Tak</i>	
31.	Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych	<i>Tak</i>	
32.	Transmisja danych.	<i>Tak</i>	
33.	Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych	<i>Tak</i>	
34.	Moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips	<i>Tak</i>	
35.	Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych.	<i>Tak</i>	
36.	Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracją bez udziału użytkownika.	<i>Tak</i>	
37.	Możliwość rozbudowy o moduł IBP	<i>Tak</i>	
38.	Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury	<i>Tak</i>	
XVII.	KRZESEŁKO TRANSPORTOWE		
1	Producent	<i>podać</i>	

2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Wykonane z materiału odpornego na korozję lub z materiału zabezpieczonego przed korozją.	<i>Tak</i>	
6	System płozowy do transportu pacjenta po schodach.	<i>Tak</i>	
7	Siedzisko i oparcie wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa typu ABS odpornego na uszkodzenia.	<i>Tak</i>	
8	Obrotowe kółka tylne większe i przednie mniejsze	<i>Tak</i>	
9	Możliwość złożenia do transportu w ambulansie.	<i>Tak</i>	
10	Wysuwane uchwyty przednie blokowane w min. 3 pozycjach.	<i>Tak</i>	
11	4 koła w tym min 2 obrotowe w zakresie 360°.	<i>Tak</i>	
12	Uchylnie ręczki tylne.	<i>Tak</i>	
13	Wysuwany uchwyt ramy oparcia blokowany w min. 2 pozycjach.	<i>Tak</i>	
14	Kąt pomiędzy płozami, a ramą krzeselka min. 30°.	<i>Tak</i>	
15	Rozstaw zewnętrzny płóz min. 37 cm.	<i>Tak</i>	
16	Stabilizator głowy pacjenta.	<i>Tak</i>	
17	Ruchoma podpórka na stopy pacjenta zapewniająca mu stabilne podparcie, uniemożliwiająca ześlizgnięcie się stóp pacjenta, o wymiarach min. 240x85 mm.	<i>Tak, podać</i>	
18	Min. 3 pasy poprzeczne w odróżnieniu kolorystycznym.	<i>Tak</i>	
19	Waga krzeselka z systemem płozowym max 14 kg.	<i>Tak, podać</i>	
20	Maksymalne wymiary po złożeniu: 95 cm x 52 cm x max. 20 cm.	<i>Tak, podać</i>	
21	Możliwość mycia ciśnieniowego	<i>Tak</i>	
22	Udźwig min. 227 kg.	<i>Tak, podać</i>	
23	Deklaracja zgodności, folder– załączyć do oferty, instrukcja obsługi – przy dostawie.	<i>Tak</i>	

24	Zgodność z wymogami normy PN EN 1789 i PN EN 1865, poświadczona odpowiednim dokumentem wystawionym przez niezależną badawczą jednostkę notyfikowaną zgodnie z uprawnieniami wg dyrektywy medycznej 93/42/EEC	Tak	
XVIII.	RESPIRATOR TRANSPORTOWY		
1	Producent	podać	
2	Nazwa i typ	podać	
3	Kraj pochodzenia	podać	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	podać	
5	Przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci od 10 kg masy ciała	Tak	
6	Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu	Tak	
7	Zestaw składa się z respiratora transportowego, butli tlenowej 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA 2m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego	Tak	
8	Możliwość zastosowania kompletu respiratora podczas transportu pacjenta ambulansem - mocowanie ściennie spełniające wymogi normy PN-EN 1789 w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – atest 10 g – załączyć do oferty	Tak	
9	Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora	Tak	
10	Tryby wentylacji: IPPV i SIMV	Tak	
11	Funkcja inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowana przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda zewnętrznego	Tak	
12	Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę częstotliwości	Tak	

	oddechowej przez użytkownika		
13	Możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji	<i>Tak</i>	
14	System elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta.	<i>Tak</i>	
15	Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie 20-60 mbar	<i>Tak</i>	
16	Wentylacja 100% -tlenem i mix tlenowy min. 60 %	<i>Tak, podać</i>	
17	Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej	<i>Tak</i>	
18	Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 3-20 l/min	<i>Tak</i>	
19	Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie min. 5-40 oddechów/ min.	<i>Tak</i>	
20	Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe : wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu	<i>Tak</i>	
21	Zasilanie bateryjne – czas pracy baterii min. 1 rok (podać)	<i>Tak</i>	
22	Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami	<i>Tak</i>	
23	Temperatura pracy w minimalnym zakresie od: -18°C do + 50°C	<i>Tak</i>	
24	Waga respiratora max 1.1 kg	<i>Tak, podać</i>	
25	Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar	<i>Tak</i>	
26	Przewód pacjenta – silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl	<i>Tak</i>	

27	Zawór pacjenta - z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl	Tak	
28	Zastawka PEEP regulowana w zakresie min. 5-20 cm H ₂ O	Tak	
29	Certyfikat – załączyć do oferty	Tak	
30	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą	Tak	
31	Folder z dokładnymi parametrami technicznymi - załączyć.	Tak	
32	Okres gwarancji min. 12 miesięcy	Tak	
XIX.	SSAK TRANSPORTOWY AKUMULATOROWO-SIECIOWY 1 KPL		
1	Urządzenie typ, model	podać	
2	Producent/ Firma	podać	
3	Kraj pochodzenia	podać	
4	Rok produkcji – urządzenie fabrycznie nowe	podać	
5	Ssak elektryczny akumulatorowy przenośny zasilany z sieci 12V DC	Tak	
6	Wyposażony w zintegrowany uchwyt do przenoszenia	Tak	
7	Przewód silikonowy z zaworkiem chroniony przed uszkodzeniem przez elementy obudowy ssaka	Tak	
8	Obudowa wykonana z tworzywa o wysokiej odporności	Tak	
9	Przepływ min 30 l/min	Tak, podać	
10	Słój do sterylizacji w autoklawie o pojemność min 1,0 l umieszczony w koszyku zabezpieczającym przed uszkodzeniami, dodatkowo ochronna pokrywa zabezpieczająca słój od góry	Tak	
11	Skokowo regulowana siła ssania w zakresie -0,1 do -0,8 bar realizowana za pomocą dedykowanych klawiszy	Tak	
12	Podświetlane wskaźniki przy klawiszach sterujących umożliwiające odczyt wybranego podciśnienia w warunkach ograniczonej widoczności	Tak	
13	Elektroniczny nadzór ciśnienia ssania zapobiegający	Tak	

	przypadkowemu zassaniu tkanek miękkich		
14	Pełna informacja o stanie naładowania baterii na panelu kontrolnym ssaka	<i>Tak</i>	
15	Możliwość sprawdzenia poziomu naładowania baterii bez włączania urządzenia	<i>Tak</i>	
16	Kabel do zasilania karetkowego 12V	<i>Tak</i>	
17	Płyta ścienna do montażu w karetkce zgodna z PN EN 1789 (certyfikat lub deklaracja zgodności potwierdzająca spełnienie parametru) umożliwiająca ładowanie ssaka bezpośrednio po wpięciu do uchwytu	<i>Tak</i>	
18	Temperatura pracy od - 5 do 50 °C	<i>Tak</i>	
19	Temperatura przechowywania od - 40 do 70 °C	<i>Tak</i>	
20	Ciężar kompletnego ssaka max 4,8 kg	<i>Tak, podać</i>	
21	Czas pracy min 60 min	<i>Tak, podać</i>	
22	Żywotność akumulatora min 500 cykli	<i>Tak, podać</i>	
23	Ładowanie akumulatora do poziomu 80% max 2 h 40 min +/- 10% Ładowanie akumulatora do poziomu 100% max 4h	<i>Tak, podać</i>	
24	Wielostopniowe zabezpieczenie przed wnikaniem płynów do wnętrza ssaka - opisać	<i>Tak, opisać</i>	
25	Instrukcja obsługi w języku polskim – przy dostawie	<i>Tak</i>	
XX.	Płachta do przenoszenia		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Płachta do ręcznego przenoszenia pacjentów	<i>Tak</i>	
6	Wymiary: minimum 185x70cm	<i>Tak</i>	

7	Wykonana z materiału o dużej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji	Tak	
8	Wyposażona w co najmniej 8 uchwytów do przenoszenia	Tak	
9	Nośność: minimum 150kg	Tak, podać	
XXI.	Nosze podbierające		
1	Producent	podać	
2	Nazwa i typ	podać	
3	Kraj pochodzenia	podać	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	podać	
5	Nosze umożliwiające podebranie kontuzjowanego pacjenta wprost z podłoża	Tak	
6	Łopaty noszy wykonane z tworzywa sztucznego lub aluminium, zabezpieczone przed wnikaniem sztucznej krwi, sztucznych płynów ustrojowych	Tak	
7	System podwójnego zamka zabezpieczający nosze przed przypadkowym rozdzieleniem łopat przez obsługę lub wyposażone w dodatkowy system zabezpieczający nosze przed rozdzieleniem przypadkowym łopat w trakcie transportu pacjenta	Tak	
8	Wielostopniowa regulacja długości	Tak	
9	Możliwość złożenia do transportu w połowie długości	Tak	
10	Nosze posiadające minimum 6 zdystansowanych od płaskiego podłoża uchwytów do przenoszenia umieszczonych na dłuższej stronie łopat	Tak, podać	
11	Nosze umożliwiające montaż systemu unieruchomienia głowy	Tak	
12	Posiadające co najmniej 3 pasy zabezpieczające mocowanie pacjenta do noszy	Tak, podać	
13	Obciążenie dopuszczalne: co najmniej 150kg	Tak,, podać	
14	Waga brutto noszy: maksimum 10kg	Tak, podać	
XXII.	Deska ortopedyczna, z unieruchomieniem głowy i pasami mocującymi		
1	Producent	podać	
2	Nazwa i typ	podać	
3	Kraj pochodzenia	podać	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub	podać	

	2019		
5	Deska wykonana z tworzywa sztucznego o wysokiej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji	<i>Tak</i>	
6	Wymiary min: (180x45)	<i>Tak, podać</i>	
7	Co najmniej 14 uchwytów na obwodzie deski o wymiarach zapewniających wygodne przenoszenie, nawet w grubych rękawicach	<i>Tak</i>	
8	Pasy mocujące pacjenta: <ul style="list-style-type: none"> • ilość pasów: minimum 3; • konstrukcja każdego pasa dwuczęściowa; • regulacja długości każdego pasa po obu stronach klamry; • zapinanie pasów za pomocą „szybkoszłączy” 	<i>Tak</i>	
9	Stabilizator głowy: <ul style="list-style-type: none"> • system klocków, umożliwiający dostęp do tętnicy szyjnej z pasami zabezpieczającymi czoło i brodę; • mocowanie stabilizatora do deski 	<i>Tak</i>	
10	Masa deski: maksimum 8kg	<i>Tak, podać</i>	
11	Nośność: minimum 150kg	<i>Tak, podać</i>	
XXIII.	Materac próżniowy		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Materac próżniowy do transportu pacjentów z urazami kręgosłupa, miednicy i urazami wielonarządowymi z dopinaną podłogą zabezpieczającą materac w kontakcie z podłożem	<i>Tak</i>	
6	Konstrukcja zapewniająca całkowite unieruchomienie, dopasowanie do ciała pacjenta i uniemożliwiająca załamywanie się materaca podczas przenoszenia pacjenta	<i>Tak</i>	
7	Wymiary: co najmniej 200x90cm	<i>Tak, podać</i>	
8	Minimum 6 uchwytów do przenoszenia	<i>Tak, podać</i>	
9	Minimum 4 poprzeczne, zabezpieczające pacjenta pasy	<i>Tak, podać</i>	

10	Materac wykonany z materiału o dużej wytrzymałości i trwałości, łatwego do czyszczenia i dezynfekcji	Tak	
11	W zestawie, co najmniej: <ul style="list-style-type: none"> • pompka; • torba na materac; • zestaw naprawczy. 	Tak, podać	
XXIV.	Kołnierz ortopedyczny – 1 kpl.		
1	Producent	podać	
2	Nazwa i typ	podać	
3	Kraj pochodzenia	podać	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	podać	
5	Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych (2 szt.), kołnierz ortopedyczny dla dzieci (2szt.)	Tak	
6	Wielorazowy, regulowany kołnierz ortopedyczny, zapewniający unieruchomienie szyi i podparcie podbródka i potylicy	Tak	
7	Łatwy dostęp do tchawicy i żył szyjnych	Tak	
8	Wykonany z materiału nie wchłaniającego wody	Tak	
XXV.	Zestaw szyn typu Kramera – 1 kpl.		
1	Producent	podać	
2	Nazwa i typ	podać	
3	Kraj pochodzenia	podać	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	podać	
5	Zestaw 14-tu szyn różnych rozmiarów typu Kramera do unieruchamiania kończyn	Tak	
6	Szyny w zdejmowalnym, miękkim powleczeniu; z możliwością dezynfekcji	Tak	
7	W zestawie torba transportowa	Tak	
XXVI.	Szyna wyciągowa dla osoby dorosłej		
1	Producent	podać	

2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Długość regulowana w zakresie 100-130 cm	<i>Tak</i>	
6	Możliwość zgięcia szyny zarówno w płaszczyźnie czołowej jak i strzałkowej, co pozwala na założenie szyny zarówno z przodu, jak i z tyłu, bądź nawet boku kończyny	<i>Tak</i>	
7	Szerokość min. 25 cm	<i>Tak, podać</i>	
8	Waga maksimum 4,5 kg	<i>Tak, podać</i>	
XXVII.	Pompa infuzyjna – 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Jednostrzykawkowa , przeznaczona do precyzyjnego dozowania leków i płynów infuzyjnych	<i>Tak</i>	
6	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 przepływie 5ml/h , automatyczne rozpoznawanie strzykawki , funkcja bolus umożliwiająca szybkie i wielokrotne podawanie pacjentowi dawki uderzeniowej o precyzyjnie ustawionej objętości w dowolnie wybranym momencie infuzji w trybie ręcznym i automatycznym , programowany próg ciśnienia okluzji	<i>Tak, podać</i>	
7	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego	<i>Tak</i>	
8	Możliwość zmiany progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji , historia infuzji wraz z biblioteką leków, strzykawka montowana od czoła pompy, rama pompy nie może wysuwać się poza obudowę pompy , dźwiękowe i optyczne sygnalizowanie sytuacji wymagających interwencji personelu	<i>Tak</i>	
9	Duży i czytelny wyświetlacz, waga do 3 kg	<i>Tak, podać</i>	

10	Jeden podwójny uchwyt do bezpiecznego montażu i transportu pompy w ambulansie posiadający funkcje zasilania pompy i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu. Uchwyt przebadany w teście zderzeniowym	Tak	
11	W komplecie: 1 sztuka pompy infuzyjnej, 1 sztuka stacji dokującej z miejscem na dwie pompy	Tak	
XXVIII.	Mankiet do szybkich przetoczeń		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Mankiet do ciśnieniowego toczenia płynów infuzyjnych	Tak	
7	Wykonany z wytrzymałych materiałów	Tak	
8	Przeźroczysta przednia ścianka mankietu zapewniająca pełną widoczność butelki lub worka z płynem z zaczepem do powieszenia na stojaku lub innym punkcie zapewniającym toczenie grawitacyjne	Tak	
9	Wbudowany manometr z czytelną skalą przytwierdzony do mankietu oraz klasyczna gruszka z zaworem obrotowym umożliwiając precyzyjną kontrolę i regulację szybkości przepływu	Tak	
10	Mankiet przeznaczony do butelek lub worków o pojemności od 500 do 1000 ml	Tak	
XXIX	Deska ortopedyczna pediatryczna		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Do bezpiecznej stabilizacji kręgosłupa i bezpiecznego transportu dziecka, wyposażona we wbudowane pasy zabezpieczające kodowane kolorami oraz wbudowany system	Tak	

	do unieruchomienia głowy		
6	Wbudowane mi. 4 uchwyty do przenoszenia i mocowania na noszach	<i>Tak</i>	
7	Pokrycie deski wykonane z tworzywa sztucznego, które jest łatwo zmywalne i nienasiąkliwe, przystosowane do dezynfekcji	<i>Tak</i>	
8	Przeznaczona dla dzieci w wieku do 10 lat o ciężarze ciała do min. 40 kg	<i>Tak</i>	
9	Jest przezierna dla promieni X w stopniu diagnostycznym	<i>Tak</i>	
10	Wyposażona w ochronny pokrowiec transportowy, łatwo zmywalny	<i>Tak</i>	
XXX.	Zestaw do ręcznego pomiaru ciśnienia krwi – 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Komplet zawiera: Ciśnieniomierz 1 szt., stetoskop 1 szt., min. 6 mankietów w rozmiarach dla każdej grupy wiekowej	<i>Tak, opisać</i>	
XXXI.	Glukometr		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>Tak</i>	
6	Zestaw zawiera glukometr oraz zestaw min. 50 pasków	<i>Tak</i>	
XXXII.	Termometr elektroniczny do pomiaru temperatury głębokiej		

1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Pomiar temperatury ciała w uchu u osób dorosłych, dzieci i niemowląt	<i>Tak</i>	
7	System informacji zwrotnej: migająca kontrolka oraz sygnał dźwiękowy potwierdzający poprawnie wykonany pomiar	<i>Tak</i>	
8	Automatyczne wyłączenie po upływie maksymalnym 30 sek.	<i>Tak, podać</i>	
9	Wyraźny, duży wyświetlacz LCD	<i>Tak</i>	
10	Pomiar w stopniach Celsjusza lub Farenheita	<i>Tak, podać</i>	
11	Wymienne, jednorazowe osłonki pomiarowe (min. 100 szt.)	<i>Tak</i>	
12	Odporność na upadek z wysokości	<i>Tak</i>	
13	Zasilanie bateryjne – w komplecie zestaw baterii	<i>Tak</i>	
14	Zakres mierzonych temperatur: od 20 do 42,2 °C	<i>Tak</i>	
15	Czas pomiaru: maksymalnie 4 sekundy	<i>Tak, podać</i>	
XXXIII.	Kask ratowniczy – 3 szt.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Czteropunktowa uprząż z pełną regulacją rozmiaru	<i>Tak</i>	

7	Kompatybilność z urządzeniami ochronnymi i komunikacyjnymi	Tak	
8	Dobra, dwutorowa wentylacja	Tak	
9	Lampka czołowa z kompletem baterii	Tak	
XXXIV.	Zestaw worków resuscytacyjnych		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Zestaw fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Worek dla dorosłych (1 szt.), dla dzieci (1 szt.), dla noworodków (1szt.)	Tak	
7	Komplet składa się z następujących elementów: – worek samorozprężalny silikonowy, przezroczysty z ciśnieniową zastawką bezpieczeństwa (z możliwością blokady) – rezerwuar tlenu – przewód zasilający (tlenowy) 2 m – maska twarzowa, której konstrukcja umożliwia swobodny obrót o 360 stopni względem osi łącznika.	Tak	
XXXV.	Ssak ręczny		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Przenośny ssak ręczny (nie wymagający dodatkowego źródła zasilania) do szybkiego odsysania płynów, śliny, wydzieliny w trakcie udzielania pomocy doraźnej, zapobiegający pogłębianiu się niedrożności dróg oddechowych	Tak	
7	Obudowa wykonana z trwałego i łatwego do utrzymania w czystości tworzywa sztucznego	Tak	
8	Ssak wyposażony w zbiornik z pokrywą o poj. 300÷400ml	Tak	

9	Pokrywa wyposażona w zawór przeciwprzelewowy oraz zawór chroniący przed cofaniem się odsysanych treści	<i>Tak</i>	
10	Wytwarzanie podciśnienie: co najmniej 500mmHg	<i>Tak, podać</i>	
11	Przepływ: co najmniej 15L/min	<i>Tak, podać</i>	
12	Ssak wyposażony co najmniej w: <ul style="list-style-type: none"> • 1 końcówkę do odsysania dla dzieci; • 1 końcówkę do odsysania dla dorosłych; • uniwersalny adapter do podłączenia cewnika do odsysania 	<i>Tak, podać</i>	
XXXVI.	Zestaw triage – 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Zestaw fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Komplet składa się z: Torby wykonanej z cordury z możliwością noszenia na ramieniu. 80 kart segregacyjnych wraz z plastikowym etui z gumką 20 opasek samozatraskowych czerwonych 20 opasek samozatraskowych żółtych 20 opasek samozatraskowych zielonych 20 opasek samozatraskowych czarno-białych Długopis tzw. długopis „ratownika” – do pisania w każdych warunkach	<i>Tak</i>	
XXXVII.	Zestaw do pielęgnacji – 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
3	Zestaw fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
4	Koc termiczny - 10 sztuk	<i>Tak</i>	
5	Prześcieradło jednorazowe – 10 sztuk	<i>Tak</i>	
6	Folia/worek na zwłoki – 5 sztuk	<i>Tak</i>	
7	Okulary ochronne – 3 sztuki	<i>Tak</i>	
8	Nożyczki opatrunkowe typu „ESMARCH” – 1 szt.	<i>Tak</i>	

9	Latarka diagnostyczna – 1 szt.	<i>Tak</i>	
10	Rękawice ochronne do szczątków - 2 pary	<i>Tak</i>	
XXXVIII	Zestaw do wkłuc doszpikowych – 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
3	Zestaw fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
4	Komplet składa się z: - napędu do wkłuc doszpikowych wraz z walizką/torba do przenoszenia - igła doszpikowa dla dorosłych – 3 szt. - igład doszpikowa dla dzieci – 1 szt.	<i>Tak</i>	
XXXIX	Zestaw przeciwoaparzeniowy w torbie – 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
3	Zestaw fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
4	Komplet składa się z opatrunków o różnych rozmiarach, hydrożelu w butelce, bandaży, plastrów, nożyczek.	<i>Tak</i>	
XL	Ciśnieniomierz zegarowy z kpl. mankietów		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Wyposażony w precyzyjny manometr , gruszkę do pompowania wyposażoną w stabilizująca tyżkę , obrotowy zawór spustowy system złącza do mankietów ciśnieniowych typu FlexxiPort lub równoważny, z 10 letnią gwarancją na kalibrację , odporny na upadki z wysokości min 70 cm , w kpl ze stetoskopem	<i>Tak</i>	
6	W kpl. zestaw co najmniej 4 mankiety dla dorosłych dzieci I niemowlat z tworzywa sztucznego przystosowanych do sterylizacji ze złączem typu FlexxiPort lub równoważny	<i>Tak</i>	
XLI	Kamizelka ortopedyczna		

1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Pokryta wytrzymałym, odpornym na przetarcia tworzywem sztucznym, wykonana z materiału zmywalnego przystosowana do dezynfekcji , nienasiąkliwa , nieprzyjmująca krwi i brudu wyposażona we wbudowane uchwyty transportowe Wyposażona w komplet pasów zabezpieczających kodowanych kolorem , poduszkę wypełniającą krzywizny ciała , paski stabilizujące głowę min 2 szt. , pokrowiec ochronny , prześwietalna dla promieni X stopniu diagnostycznym umożliwiającym diagnostykę RTG , obciążenie dopuszczalne powyżej 200 kg , waga kamizelki do 4 kg	<i>Tak</i>	
XLII	Pulsoksymetr z kapnometrem		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Urządzenie fabrycznie nowe rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Ze wskaźnikiem pomiaru saturacji i pulsu - zakres pomiaru saturacji od 20 do 100% - zakres pomiaru pulsu min od 20 do 300 ppm	<i>Tak, podać</i>	
6	Ze wskaźnikiem perfuzji	<i>Tak</i>	
7	Czas pracy ciągłej min 80 godzin na zasilaniu bateryjnym dla monitorowania SPO2 lub min 20 godz. dla monitorowania SPO2 i CO2	<i>Tak, podać</i>	
8	Z wyświetlaczem cyfrowym saturacji i pulsu	<i>Tak</i>	
9	Z czujnikami wielokrotnego użytku do pomiaru SPO2 typu klips	<i>Tak</i>	
10	Z pokrowcem ochronnym wraz z miejscem na akcesoria , z możliwością przypięcia do pasów w noszach	<i>Tak</i>	

11	Monitorowanie et CO2 dla pacjentów zaintubowanych , w kpl czujnik wielokrotnego użytku wraz z łącznikiem	Tak	
12	Zakres pomiaru EtCO2 min. 0- 75 mmHg	Tak	
13	Z zakresem pomiaru respiracji min 2-60 oddechów / min	Tak, podać	
14	Zasilanie za pomocą ogólnodostępnych baterii alkalicznych , waga urządzenia gotowego do pracy do 400g	Tak, podać	
XLIII	Plecak ratowniczy		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Wielokomorowy (min 5 dużych komór głównych) przeznaczonych do przechowywania i przenoszenia wyposażenia medycznego niezbędnego do pracy w zespołach wyjazdowych pogotowia ratunkowego. Wymiary minimalne plecaka 60cmx50cmx30cm Wykonany z materiału typu Complian lub równoważny w kolorze czerwonym z elementami odblaskowymi w przedniej i górnej części plecaka , wyposażony w min 3 kieszenie zewnętrzne do przenoszenia podstawowego wyposażenia, z uchwytami do przenoszenia plecaka rozmieszczonymi zarówno w pionie jak i w poziomie , z systemem szelkowym do transportu na plecach , szelki o regulowanej długości Spód plecaka zabezpieczony przed przetarciem , z amputarium na min 80 ampułek o różnej pojemności z możliwością opisania poszczególnego ułożenia leków , z miejsce na min 4 butelki płynów infuzyjnych wraz z aparatami do toczenia płynów oraz z miejscem na mankiet do szybkiej infuzji ciśnieniowej Zestaw min 5 przezroczystych organizatorów umożliwiających segregację sprzętu medycznego mocowanych na rzep w komorze głównej z możliwością zmiany ułożenia w zależności od potrzeb	<i>Tak, opisać</i>	
XLIV	Zestaw do zabezpieczania amputowanych kończyn 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	

2	Nazwa i typ	<i>podać</i>	
3	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
4	Fabrycznie nowy rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
5	Zestaw przeznaczony do zabezpieczenia i transportu amputowanych kończyn w wypadku amputacji urazowych w warunkach poza szpitalnych	<i>Tak</i>	
6	W skład zestawu wchodzi min 4 pakiety dedykowane do określonych części ciała: palec, dłoń, kończyna górna, kończyna dolna. - pakiet zabezpieczający powinien zawierać minimum: - stazę typu Martin - opaskę do tamowania krwotoków - kleszczyki anatomiczne , chirurgiczne typu PEAN	<i>Tak</i>	
7	Zestaw umieszczony w walizce lub torbie	<i>Tak</i>	
XLV	Zestaw laryngoskopów światłowodowych 1 kpl.		
1	Producent	<i>podać</i>	
2	Marka	<i>podać</i>	
3	Model	<i>podać</i>	
4	Kraj pochodzenia	<i>podać</i>	
5	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2018 lub 2019	<i>podać</i>	
6	Rękojeść 18 mm	<i>Tak</i>	
7	Rękojeść 30mm	<i>Tak</i>	
8	Zestaw łyżek światłowodowych lub LED typu Macintosh lub równoważny w rozm. 00, 0, 1,2,3,4 oraz łyżka wielorazowego użytku	<i>Tak</i>	
XLVI	Pozostały sprzęt		
1	Sprzęt fabrycznie nowy rok produkcji 2018/2019	<i>Tak, podać</i>	
2	Latarka diagnostyczna	<i>Tak</i>	
3	Reflektor punktowy	<i>Tak</i>	
4	Stetoskop 2 szt. podać markę i model	<i>Tak</i>	

5	Zastawka wytwarzająca dodatnie ciśnienie końcowe wydechowe (PEEP), regulowana lub o stałym ciśnieniu – 2 szt.	Tak	
6	Aparat do nebulizacji 2 szt. podać markę i model	Tak	
7	Podstawowa torba ratownicza	Tak	
8	Torba pediatryczna	Tak	
9	Torba opatrunkowa	Tak	

UWAGA:

1. Wszystkie parametry graniczne oraz zaznaczone "Tak" w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust.1 pkt 2 ustawy Pzp.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabelce.
3. Wszystkie zaoferowane parametry i wartości podane w zestawieniu muszą dotyczyć oferowanej konfiguracji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta w przypadku niezgodności lub niewiarygodności zaoferowanych parametrów

.....

(miejsce i data)

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)

Zamawiający dopuszcza jednocześnie rozwiązania przedstawione poniżej. W przypadku zastosowania takiego rozwiązania/rozwiązań należy dokonać stosownej zmiany w kolumnie 2 wyżej zamieszczonej tabeli z jednoczesnym wypełnieniem 4 kolumny.

1. Zamawiający dopuszcza również zaoferowanie noszy z poręczami bocznymi składanymi na boki.
2. Zamawiający dopuszcza również rozwiązanie bez gumowego odbojnika na całej długości bocznej ramy noszy.
3. Zamawiający dopuszcza rozwiązanie w którym rama noszy została wykonana z profilu okrągłego.

4. zaofertowane nosze i transporter muszą być zgodne z aktualnymi normami PN EN 1789+A2 i PN EN 1865-1.

5. Zamawiający dopuszcza również nosze posiadające poduszkę stabilizującą głowę pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak.

6. Zamawiający zmienia OPZ w taki sposób, że wykreśla zapis „Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni” wprowadzając jednocześnie: „nosze nie posiadające dodatkowych uchylnych uchwytów transportera”

7. Dotyczy pkt. XVI Defibrylator

Zamawiający dopuszcza również proponowane poniżej parametry.

Aparat przenośny
Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci
Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC uchwyt karetkowy zgodny z normą, z funkcją zasilania.
Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 360 minut monitorowania lub 100 defibrylacji x 200J
Ciężar defibrylatora poniżej 10 kg
Wskaźnik gotowości do użycia aparatu widoczny na panelu przednim, autotest bez udziału użytkownika przy każdym uruchomieniu aparatu.
Norma IP 55
Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna
Defibrylacja w trybie ręcznym i AED
Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii od 1 do 200 J
Dostępne poziomy energii zewnętrznej 20
Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta
Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane na specjalnej torbie dedykowanej do defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce.
Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie.
Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie

Częstość stymulacji 30-180 impulsów/minutę
Regulacja prądu stymulacji 0-140 mA
Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG
Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta
Alarmy częstości akcji serca
Zakres pomiaru tętna od 30-300 u/min
Zakres wzmocnienia sygnału EKG. Od 0,125 do 4cm/Mv, 7 poziomów wzmocnienia.
Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie
Ekran kolorowy o przekątnej 6,5 '.
Wydruk EKG na papierze o szerokości 80mm.
Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych
Transmisja danych przez modem do stacji odbiorczych
Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych
Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny
Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych.
Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 150 mmHg

8. Zamawiający dopuszcza również krzeselko którego siedzisko i oparcie zostało wykonane z łatwego do mycia i dezynfekcji tworzywa winylowego odpornego na uszkodzenia .Waga krzeselka do 15 kg a wymiary 100 cm x 52 cm x 20 cm, możliwość mycia i dezynfekcji ogólnodostępnymi środkami.

9. Zamawiający dopuszcza również respirator o proponowanych poniżej parametrach.

PARAMETRY OGÓLNE

1.	Nowoczesny respirator transportowy z możliwością wentylacji noworodków (wentylacja manualna), niemowląt, dzieci oraz dorosłych
2.	Tryby wentylacji: manualna, Demand, CMV, CPAP, CMV+PEEP
CHARAKTERYSTYCZNE CECHY PRODUKTU	
3.	Zasilanie: pneumatyczne, suchy bezolejowy gaz, ciśnienie 280-600 kPa
4.	Zasada działania: czasowo zmienny generator przepływu
5.	Częstość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 8-40 odd/min
6.	Objętość oddechowa: płynna regulacja w zakresie 70-1500ml
7.	Współczynnik I:E od 1:1,4 (przy 40 odd/min) do 1:2,5 (przy 8 odd/min)
8.	Oddech manualny: zgodnie z nastawianą objętością i częstością oddechową
9.	Zintegrowana zastawka PEEP: zakres regulacji 0-20 cm H ₂ O
10.	Wbudowany przepływomierz: zakres regulacji 0,5 – 35 l/min
11.	Przepływ w trybie CPAP: regulowany w zakresie 0-12,5 l/min
12.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej: 50 / 100%
13.	Zastawka bezpieczeństwa regulowana w zakresie: 20-60 cm H ₂ O
14.	Zakres pomiaru wbudowanego manometru ciśnienia: od -10 do +80 cm H ₂ O
15.	Możliwość pracy w środowisku MRI o indukcji do 3 Tesla
16.	System elektronicznych wskaźników oraz alarmów dźwiękowych i wizualnych
17.	Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego
18.	Jednorazowy obwód jednoramienny z wewnętrzną linią monitorowania ciśnienia i zastawką pacjenta
19.	W zestawie: torba, butla 2,7l oraz reduktor z przepływomierzem i szybkozłączką AGA, uchwyt karetkowy oraz 10szt jednorazowych obwodów pacjenta

10. Zamawiający dopuszcza również respirator o następujących parametrach:

respirator posiadający możliwość pracy w ambulansie i poza nim, możliwość ładowania akumulatora i pracy ssaka z zasilania 12 V ambulansu , słoć wielorazowy o pojemności 1 L z możliwością stosowania worków jednorazowych, w kpl zestaw 3 szt worków jednorazowych , filtr antybakteryjny, słoć wyposażony w zawór antyprzelewowy , ssak wyposażony w płynną regulację siły ssania w zakresie do 800mBar (80kPa) , z przepływem 20 l/min., wyposażony we wskaźnik poziomu naładowania akumulatora, czas pracy ciągłej na akumulatorze przy maksymalnym obciążeniu 30 minut, wyposażony w uchwyt zgodny w wymogami normy PN EN 1789 posiadający funkcje zasilania ssaka i ładowania akumulatora po wpięciu urządzenia do uchwytu., waga ssaka ok 4 kg

11. Zamawiający dopuszcza również do zaoferowania nosze podbierające posiadające 10 uchwytów do przenoszenia umieszczonych na obwodzie noszy.

12. Do każdej karetki po 3 szt. Kamizelek – rozmiar standardowy L-XL.

13. Dotyczy XXXVIII Zestaw do wkluc doszpikowych-

Przez słowo zestaw Zamawiający rozumie wklucie dla dorosłego i dla dziecka: aparat automatyczny.