

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PARAMETRY TECHNICZNE I WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

- POJAZD TRANSPORTU SANITARNEGO Z WYPOSAŻENIEM

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

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

Zestawienie parametrów:

Pojazd:

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

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

- Ma spełniać określone poniżej wymagania dodatkowe:

I. WYMAGANIA TECHNICZNE SAMOCHODU BAZOWEGO I PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO

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

6.	Wewnętrzne wymiary przedziału pacjenta: wysokość min. 1270 mm od podłogi do sufitu, długość min. 2400 mm, szerokość min. 1550 mm (pomiędzy ścianami wewnątrz)	TAK, podać	Podać
7.	Wszystkie szyby przedziału medycznego- pasażerskiego przyciemnione	TAK	
8.	Drzwi tylne przeszklone, dwuskrzydłowe, otwierane na boki o kąt min.180 stopni Wypożazone w ograniczniki i blokady położenia skrzydeł	TAK, podać	Podać
9.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z szybą	TAK	
10.	Ściana częściowa za fotelem kierowcy zapobiegająca oślepieniu kierowcy światłem z przedziału medycznego	TAK	
11.	Stopień tylny stanowiący zderzak tylny ochronny	TAK	
12.	Kolor nadwozia: biały	TAK	
13.	Lusterka zewnętrzne podgrzewane, sterowane elektrycznie	TAK	
14.	Fabryczny zbiornik paliwa min. 70l	TAK, podać	Podać
• WYPOSAŻENIE POJAZDU			
15.	Poduszka powietrzna minimum kierowcy	TAK, podać	Podać
16.	Centralny zamek wszystkich drzwi, immobiliser	TAK	

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

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

51.	Trójkąt ostrzegawczy	TAK	
52.	Kosz na odpady medyczne	TAK	
53.	W kabinie kierowcy zabudowany uchwyt wraz z pojemnikiem na środki do dezynfekcji rąk (z pompką) umożliwiający dezynfekcję rąk kierowcy oraz pasażera w kabinie kierowcy	TAK	
54.	Apteczka pierwszej pomocy z wyposażeniem	TAK	
55.	Fabryczne kluczyki min. 3 szt.	TAK, podać	Podać
56.	Zabudowana ładowarka akumulatora rozruchowego zasilana z sieci 230V	TAK	
57.	Zabudowany system podgrzewania silnika z sieci 230V	TAK	
58.	Fartuchy przeciwbłotne (przód i tył)	TAK	
• SILNIK			
59.	Z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany/ turbosprężarką, posiadający układ wtrysku bezpośredniego paliwa o mocy min. 120 KM i momencie obrotowym min. 300Nm	TAK, podać	Podać
60.	Pojemność silnika min.1590cm ³	TAK, podać	Podać
61.	Spełnia wymogi normy min. EURO 6	TAK	

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

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

87.	Akumulator wzmocniony o pojemności min. 80Ah	TAK, podać	Podać
88.	Dodatkowa instalacja elektryczna 230V składająca się z zewnętrznego gniazda, przewodu zasilającego minimum 2,5m, zabezpieczenia różnicowo-prądowego, gniazda wewnętrznego do zasilania sprzętu medycznego na postoju, ładowarki akumulatora rozruchowego, grzałki silnika oraz termowentylatora sterowanego termostatem.	TAK, podać	Podać
89.	Co najmniej jedno gniazdo 230V zamontowane w bocznej ścianie przedziału medycznego	TAK	
90.	Zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu z sieci 230V	TAK	
91.	Instalacja elektryczna 12 V	TAK	
• OZNAKOWANIE ORAZ SYGNALIZACJA ŚWIETLNA I DŹWIĘKOWA POJAZDU			
92.	Pojazd oznakowany i wyposażony jako pojazd uprzywilejowany w ruchu drogowym, zgodnie z przepisami ustawy "Prawo o ruchu drogowym".	TAK	
93.	Pas odblaskowy barwy niebieskiej i czerwonej, zgodnie z przepisami ustawy "Prawo o ruchu drogowym".	TAK	
94.	Oznakowanie folią wysokiej jakości zgodnie z wymogami Zamawiającego oraz odpowiednich przepisów Prawa o ruchu drogowym i normy EN 1789 – szczegóły do uzgodnienia po podpisaniu umowy		
95.	Oznaczenie typu karetki „T” na bokach, jednych drzwiach tylnych oraz oznakowanie możliwości przewożenia osób niepełnosprawnych na wózku inwalidzkim – szczegóły do uzgodnienia po podpisaniu umowy	TAK	
96.	Krzyż „gwiazda życia” na jednym boku, jednej tylnej szybie i dachu pojazdu	TAK	
97.	Napis lustrzany „AMBULANS” z przodu pojazdu	TAK	
98.	Logo Zamawiającego i dane teleadresowe na drzwiach kabiny kierowcy oraz pasażera – szczegóły do uzgodnienia po podpisaniu umowy	TAK	

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

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

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

128.	Wypożyczona w atestowany systemem nowych zamków oraz blokad znormalizowanych, w celu umożliwienia stosowania noszy różnych producentów (atest na przeciążenia 10G dostarczyć wraz z dokumentami odbioru pojazdu). Zamawiający jest w posiadaniu noszy wraz z transporterem firmy Mediol model Clinic Extero.	TAK	
129.	Wypożyczona w system prowadnic umożliwiający bezpieczny oraz prawidłowy wjazd noszy	TAK	
130.	Podstawa montowana do szyn wielootworowych w przedziale medycznym – pasażerskim, z możliwością jej szybkiego demontażu	TAK	
131.	Wykonana w górnej części ze stali nierdzewnej	TAK	
132.	Stabilna konstrukcja odporna na wstrząsy	TAK	
133.	Posiadająca fizycznie wysuwany blat	TAK	
134.	Z możliwością elektrycznego opuszczania oraz podnoszenia platformy przy pomocy przycisku	TAK/NIE	Podać dla informacji Zamawiający nie stawia jako warunek wymagany
135.	Zabudowana w lewej części ambulansu w przedziale medycznym	TAK	
136.	Dostarczyć wszystkie atesty oraz dokumenty podstawy noszy oraz systemu zamków oraz blokad	TAK	
<u>Instalacja tlenowa:</u>			
137.	Butla tlenowa min. 10l	TAK, podać	Podać
138.	Reduktor tlenowy z manometrem wraz z przepływomierzem i nawilżaczem. Reduktor winien być zamontowany na butli tlenowej z możliwością podłączenia do centralnej instalacji tlenowej. Zamawiający oczekuje dostarczenie osobno przepływomierza i nawilżacza z możliwością podłączenia do gniazda AGA	TAK	
139.	Dwa gniazda tlenowe z punktami poboru typu AGA – gniazda o budowie monoblokowej panelowej	TAK	

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

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

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

Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **TAK** są bezwzględnie wymagane, a ich wartości muszą spełniać zakres określony w tej kolumnie. Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **TAK, podać** są bezwzględnie wymagane i należy uzupełnić przez podanie wymaganych informacji. Parametry określone przez Zamawiającego w kolumnie „Parametr wymagany” słowem **TAKNIE, podać** nie są bezwzględnie wymagane, należy uzupełnić jako informacja.

Oferty, które nie spełniają tych wymagań zostaną odrzucone jako niezgodne z SIWZ.
Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

Uwaga:

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

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

.....
podpis Wykonawcy