

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

AMBULANS TYPU B WRAZ Z WYPOSAŻENIEM – 1 komplet

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto
1.	Ambulans typu B wraz z wyposażeniem	1 komplet				
1a	Ambulans typu B					
1b	Zestaw transportowy					
1c	Fotel kardiologiczny					
Razem wartość netto od poz. 1a do 1c						
Razem wartość brutto od poz. 1a do 1c						

Uwaga!!!

Wszystkie elementy należy wycenić w kolejnych poz. 1a-1c itd.

Producent

Dostawca

Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy

Kraj pochodzenia

Pojazd bazowy- kompletny, wyprodukowany w **2026r.** fabrycznie nowy, rok produkcji zabudowy **2026r.**

Lp.	Parametr/warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
I. POJAZD BAZOWY			
1.	Ambulans ratunkowy typu B przeznaczony do przewozu 5 osób zespołu specjalistycznego/podstawowego ratownictwa medycznego w pozycji siedzącej i jednej osoby na noszach (może być wykorzystywany jako ambulans typu P zgodnie z wytycznymi NFZ) Ambulans ma spełniać wymagania aktualnej normy PN/EN 1789 w zakresie ambulansu typu B. lub norm równoważnych	TAK, podać	
NADWOZIE			
2.	Typu „furgon podwyższony”, powyżej 3,5 t dopuszczalnej masy całkowitej, bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy a przestrzenią ładunkową przeznaczoną do adaptacji na przedział medyczny	TAK	

3.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele: pasażera i kierowcy, fotele regulowane z podłokietnikami	TAK	
4.	Drzwi tylne wysokie , przeszklone dwuskrzydłowe, otwierane na boki o min. 250°, o wysokości minimum 1,75 m	TAK, podać	
5.	Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu przeszklone, z odsuwaną szybą, wyjście ze stopniem stałym wewnętrznym oraz ze stopniem obrotowym (pozycja stopnia zsynchronizowana z drzwiami, dodatkowo możliwość sterowania stopniem za pomocą przycisku na ścianie działowej)	TAK	
6.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby	TAK	
7.	Kolor nadwozia żółty	TAK	
8.	Centralny zamek wszystkich drzwi, sterowany pilotem	TAK	
9.	Stopień wejściowy tylny antypoślizgowy, stanowiący jednocześnie funkcję zderzaka	TAK	
SILNIK			
10.	Z zapłonem samoczynnym turbodoładowany, z urządzeniem do podgrzewania silnika, ułatwiającym rozruch silnika w warunkach zimowych	TAK	
11.	Moc silnika minimum 170 KM , moment obrotowy nie mniejszy niż 380 Nm	TAK, podać	
12.	Silnik spełniający obowiązujące na dzień dostawy normy emisji spalin	TAK	
ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU			
13.	Skrzynia biegów automatyczna o min. 7 biegach do przodu i biegu wstecznym	TAK, podać	
14.	Napęd przedni lub tylny	TAK, podać	
15.	Elektroniczny system stabilizacji toru jazdy (ESP) lub równoważny	TAK, podać	
16.	System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej podczas ruszania	TAK	
ZAWIESZENIE			
17.	Gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, umożliwiające komfortowy przewóz pacjentów	TAK	
UKŁAD HAMULCOWY			
18.	System ABS zapobiegający blokadzie kół podczas hamowania	TAK	
19.	System wspomagania nagłego hamowania	TAK	
20.	Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył)	TAK	
21.	Asystent ruszania tj. system zapobiegający staczaniu się przy ruszaniu „pod górę”	TAK	
UKŁAD KIEROWNICZY			
22.	Ze wspomaganiem	TAK	
23.	Regulowana kolumna kierownicy w dwóch płaszczyznach tj. góra – dół, przód - tył	TAK	
INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
24.	Zespół dwóch akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu – jeden do rozruchu silnika, drugi do zasilania przedziału pacjenta – połączone tak aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika, jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania do sieci 230V. Dodatkowy przycisk umożliwiający spięcie akumulatorów	TAK, podać	
25.	Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 230 A	TAK, podać	
WYPOSAŻENIE POJAZDU			
26.	Wszystkie miejsca siedzące zaopatrzone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa oraz zagłówki	TAK	
27.	Zbiornik paliwa o pojemności min. 70l.	TAK, podać	
28.	Poduszki powietrzne: kierowcy i pasażera (min. dwa rodzaje)	TAK, podać	

29.	Elektryczne otwierane szyby w drzwiach przednich	TAK	
30.	Klimatyzacja półautomatyczna lub automatyczna kabiny kierowcy	TAK, podać	
31.	Lusterka zewnętrzne, regulowane, składane i podgrzewane elektrycznie	TAK	
32.	Lusterko wewnętrzne	TAK	
33.	Reflektory główne typu led	TAK	
34.	Reflektory przeciwmgłowe halogenowe przednie	TAK	
35.	Sygnalizacja dźwiękowa lub optyczna w kabinie kierowcy o niedomknięciu którychkolwiek drzwi	TAK, podać	
36.	Trójkąt, gaśnica, apteczka, podnośnik	TAK	
37.	Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy zapobiegające zbieraniu się wody z podłoża	TAK	
38.	Pełnowymiarowe koło zapasowe zainstalowane pod autem lub zestaw naprawczy	TAK, podać	
39.	Czujniki ciśnienia w kołach	TAK	
40.	Radioodbiornik	TAK	
II. ADAPTACJA NA AMBULANS SANITARNY			
NADWOZIE			
41.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3200 x 1700 x 1800	TAK, podać	
42.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi	TAK	
43.	Ściany boczne/podłoga przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia	TAK	
44.	Schówek za lewymi drzwiami przesuwany (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, 1 szt. małej butli tlenowej, krzesółka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej (różnych modeli) dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby – z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)	TAK, podać	
45.	Okna do 2/3 wysokości zaklejone folią matową lub zmatowione	TAK, podać	
46.	Miejsce wraz z mocowaniem 2 kasków ochronnych	TAK	
OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA			
47.	Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V	TAK, podać	
48.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju	TAK, podać	
49.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. wodne	TAK, podać	
50.	Klimatyzacja dwu parownikowa z niezależną regulacją nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego. (Zamawiający dopuszcza by fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy pojazdu bazowego była rozbudowana na przedział medyczny na etapie adaptacji na ambulans)	TAK	
INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
51.	Instalacja dla napięcia 230V w komplecie: 1. zasilanie zewnętrzne 230V z zabezpieczeniem wyłącznikiem przeciwporażeniowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, 2. minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu	TAK, podać	

	ambulansu do sieci 230V), + gniazdo 230V na ścianie działowej, 3. kabel zasilający o długości min. 10m, 4. automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne), 5. grzałka w układzie smarowania cieczą silnika pojazdu, 6. inwertor prądu stałego 12V na zmienny 230V o mocy min. 1200W (prąd w „sinusie”), w trakcie jazdy pojazdu w gniazdach 230V ma być dostępne napięcie do obsługi sprzętu medycznego wymagającego zasilania 230V, z możliwością wyłączania napięcia (wyłącznik inwertora)		
52.	1. Instalacja dla napięcia 12V przedziału medycznego powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem. 2. Oświetlenie przedziału medycznego: a) światło rozproszone realizowane przez lampy typu LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego zapewniające spełnienie wymogu oświetlenia obszaru pacjenta min. 300lx, a obszar otaczający min. 50lx; b) minimum 3 punkty ze światłem skupionym, dwa nad noszami oraz jedno nad blatem roboczym	TAK, podać	
53.	Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na ścianie panel sterujący: 1. informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, 2. z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), 3. informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, 4. sterujący oświetleniem przedziału medycznego, 5. sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, 6. zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. Panel przyciskowy nie typu touch screen.	TAK, podać	
54.	Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący: 1. sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze), 2. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączenia ambulansu do sieci 230 V, 3. informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, 4. informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, 5. ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o nie doładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego. Panel przyciskowy nie typu touch screen.	TAK, podać	
SYGNALIZACJA ŚWIETLNO –DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE			
55.	W przedniej części dachu pojazdu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przedpoła pojazdu oraz podświetlany napis „ambulans”	TAK	
56.	Na wysokości pasa przedniego 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED	TAK	
57.	W tylnej części dachu belka świetlna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlania przestrzeni za ambulansem	TAK	
58.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami	TAK, podać	

59.	Dodatkowe sygnały dźwiękowe (awaryjne) pneumatyczne lub elektryczne przeznaczone do pracy ciągłej – podać markę i model	TAK, podać	
60.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu	TAK	
61.	Oznakowanie pojazdu: 1. 3 pasy odbłaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. Min. 15 cm umieszczony wokół dachu, c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) 2. z przodu i z tyłu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r., 3. oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r., 4. po obu bokach pojazdu nadruk barwy czerwonej „P” lub „T” (do uzgodnienia po podpisaniu umowy) 5. nazwa dysponenta jednostki umieszczona po obu bokach pojazdu	TAK, podać	
62.	Dodatkowe migacze, typu LED, zamontowane w górnych tylnych częściach nadwozia	TAK	
PRZEDZIAŁ MEDYCZNY			
63.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian, umożliwiającą mocowanie ławety lub noszy	TAK	
64.	Ściany boczne i sufit pokryte specjalnym tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.	TAK	
65.	Na prawej ścianie minimum jeden fotel obrotowy, wyposażony w bezwładnościowy, trzypunktowy pas bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia); za fotelem na prawej ścianie zamontowana rampa najazdowa dedykowana do fotela kardiologicznego opisanego w dalszej części.	TAK, podać	
66.	Dodatkowy fotel obrotowy u wezłowania noszy, wyposażony w bezwładnościowy, trzypunktowy pas bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanym do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia)	TAK	
67.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz swobodną komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwne (wymiary przejścia mierzone w świetle: wysokość min. 165 cm, szerokość min. 40 cm	TAK, podać	
68.	Zabudowa meblowa na ścianie lewej: 1. zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. szyny Kramera, torba opatrunkowa i inne, 2. 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.), 3. na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym, kosz na śmieci, uchwyty do mocowania rękawiczek 3 szt.	TAK, podać	
69.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej:	TAK, podać	

	1. szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm – podać wartość oferowaną, 2. min. dwie szuflady, 3. koszt		
70.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników	TAK, podać	
71.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego umieszczony wzdłuż osi głównej	TAK	
72.	Na lewej ścianie przestrzeń przeznaczona do mocowania defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej, ssaka i innego sprzętu. Zamocowane 2 poziome szyny min. 3 uniwersalne płyty mocujące – płyty w ukompletowaniu, do których można niezależnie mocować: uchwyt pod dowolny typ defibrylatora, respiratora, pompy infuzyjnej. Płyty mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Uwaga – Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego. (bez uchwytów sprzętu medycznego)	TAK, podać	
73.	Fotele w przedziale medycznym wyposażone w czujniki napięcia pasów informujące kierowcę wizualnie i/lub dźwiękowo o tym że na fotelu w przedziale medycznym siedzi osoba i ma niezapięty pas bezpieczeństwa	TAK, podać	
74.	Centralna instalacja tlenowa dostosowana do zasilania w tlen z 2 szt. butli 10l. 1. minimum 2 gniazda poboru tlenu typu AGA, monoblokowe typu panelowego (min. 2 na ścianie lewej), 2. pojedynczy uchwyt małej butli tlenowej przy przegrodzie w przedziale medycznym 3. bez butli oraz reduktorów	TAK, podać	
75.	Podstawa (laweta) pod nosze główne z klapką najazdową	TAK	
76.	Termobox	TAK	
III. WYPOSAŻENIE MEDYCZNE			
ZESTAW TRANSPORTOWY – 1 komplet			
NOSZE			
77.	Producent ... Dostawca ... Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy	TAK, podać	
78.	Potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha	TAK	
79.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji	TAK	
80.	Nosze wyposażone w dodatkowe uchwyty wysuwane teleskopowo, wykonane z twardego materiału zapewniającego pewny chwyt. Dodatkowe uchwyty umieszczone na bocznej powierzchni noszy	TAK	
81.	Z możliwością płynnego podnoszenia i opuszczania oparcia pod plecami do 90 stopni	TAK	
82.	Rama noszy pod głowę pacjenta umożliwiającą odgięcie głowy do tyłu, do klatki piersiowej i ułożenie na wznak	TAK	
85.	Wyposażone w cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, o powierzchni antypoślizgowej, nie absorbujący krwi i płynów, odporny na środki dezynfekujące	TAK	
86.	Ze składanymi wzdłużnie poręczami bocznymi. Możliwość złożenia i rozłożenia poręczy jedną ręką	TAK	
87.	Z wysuwanymi rękojeściami do przenoszenia umieszczonymi z przodu i tyłu noszy	TAK	

88.	Składany wieszak na pojemnik z płynami infuzyjnymi	TAK	
89.	Trwałe oznakowanie graficzne elementów związanych z obsługą noszy	TAK	
90.	Zestaw pasów lub uprząży służący do transportu małych dzieci	TAK	
91.	Zestaw pasów zabezpieczających o regulowanej długości mocowane bezpośrednio do ramy noszy	TAK	
92.	Możliwość wprowadzania noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy	TAK	
93.	Wykonane z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	TAK, podać	
94.	Waga noszy max 23 kg zgodnie z PN EN 1865 lub równoważną	TAK, podać	
95.	Obciążenie dopuszczalne min 250 kg	TAK, podać	
TRANSPORTER DO NOSZY GŁÓWNYCH			
96.	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	TAK	
97.	Szybki i łatwy system połączenia z noszami	TAK	
98.	Regulacja wysokości w min. 7 poziomach	TAK, podać	
99.	Z możliwością zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy	TAK	
100.	Odbojniki na goleniach	TAK	
101.	Wyposażony w min. 4 kółka obrotowe w zakresie o 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce	TAK, podać	
102.	Wszystkie kółka jezdne skrętne, o średnicy min. 150mm i szerokości min. 50mm umożliwiające prowadzenie noszy bokiem do kierunku jazdy przez jedną osobę z dowolnej strony transportera, z blokadą przednich kółek do jazdy na wprost. Kółka mają umożliwiać jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi (na otwartych przestrzeniach)	TAK, podać	
103.	Blokada kółek do jazdy na wprost uruchamiana przez operatora w momencie w którym jest to wymagane i potrzebne, uniemożliwiająca przypadkowe zablokowanie do jazdy na wprost	TAK	
104.	Wykonany z materiału odpornego na korozję, lub z materiału zabezpieczonego przed korozją	TAK, podać	
105.	Trwałe oznakowanie najlepiej graficzne elementów związanych z obsługą transportera	TAK	
106.	Obciążenie dopuszczalne co najmniej 230 kg + waga noszy	TAK, podać	
107.	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelenburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia	TAK, podać	
108.	Waga transportera do 28 kg – zgodnie z wymogami PN EN 1865 lub równoważną	TAK, podać	
109.	Certyfikat zgodności/Deklaracja zgodności CE lub inny równoważny dokument potwierdzający zgodności z normą PN-EN 1789 (lub równoważna) oraz PN-EN 1865 (lub równoważna) na oferowany system transportowy (nosze, transporter, mocowanie) wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną - załączyć do oferty	TAK, podać	
FOTEL KARDIOLOGICZNY – 1 szt.			
110.	Producent ... Dostawca ... Nazwa produktu / Model / Typ / Nr katalogowy	TAK, podać	
111.	Wykonany z aluminium, dodatkowo malowany ochronną farbą proszkową	TAK	
112.	Koła przednie średnica min. 15 cm	TAK, podać	
113.	Koła tylne średnica min. 12 cm, obrotowe o 360°, wyposażone w hamulce	TAK, podać	
114.	Udźwig minimum 240 kg	TAK, podać	
115.	Waga maksymalna do 17 kg	TAK, podać	

116.	Ergonomiczne mechanizmy kontrolne fotela obsługiwane jedną ręką – brak możliwości zranienia operatora	TAK	
117.	Czteropunktowy pas zabezpieczający	TAK	
118.	Teleskopowe, wysuwane przednie uchwyty	TAK	
119.	Składane tylne uchwyty	TAK	
120.	Dedykowane mocowanie podłogowe – zgodne z aktualną normą PN EN 1789 lub równoważną	TAK, podać	
121.	Anatomiczne wyprofilowane siedzisko i oparcie dla zwiększonego komfortu pacjenta	TAK	
122.	Składane podłokietniki i podparcie stóp	TAK	
123.	Możliwość mycia ciśnieniowego	TAK	
WYPOSAŻENIE POJAZDU			
124.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa	TAK	
125.	Reflektory zewnętrzne po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 za każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED. Reflektory automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości 15-30 km/h	TAK	
126.	Kamera cofania	TAK	
127.	Lampka typu kokpit dla pasażera w kabinie kierowcy	TAK	
128.	Ampularium	TAK	
129.	Tablica do pisania	TAK	
130.	Intercom	TAK	
131.	Głośnik w przedziale medycznym podłączony do radia	TAK	
132.	Lodówka przenośna mocowana w schowku zewnętrznym (typu CFF12 lub równoważna)	TAK	
133.	2 reduktory do butli tlenowych 10l	TAK	
134.	Kask ochronny – 2 szt.	TAK	
135.	Komplet 4-ech opon zimowych z felgami i czujnikami	TAK	
WYMAGANIA OGÓLNE			
136.	Karta gwarancyjna zabudowy przedziału medycznego	TAK	
137.	Gwarancja na samochód bazowy – min. 24 miesiące Gwarancja na powłokę lakierniczą – min. 24 miesiące Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące Gwarancja na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące Gwarancja na perforację nadwozia – min. 60 miesięcy	TAK, podać	
138.	Dostawa na lawecie	TAK	
139.	Za okresowe przeglądy eksploatacyjne samochodu bazowego płaci Zamawiający.	TAK	
140.	Za okresowe przeglądy eksploatacyjne adaptacji medycznej płaci Wykonawca.	TAK	

UWAGA!

W kolumnie „Parametr oferowany” Wykonawca **wpisuje słowo „TAK”**, jeśli oferowany przedmiot zamówienia spełnia minimalne parametry podane przez Zamawiającego.

W sytuacji zaoferowania przedmiotu zamówienia o parametrach wyższych niż minimalne, oprócz wpisania słowa „TAK” **należy je również wpisać** 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.

WYMAGANIA FAKULTATYWNE – STANOWIĄCE KRYTERIUM OCENY OFERT „PARAMETRY TECHNICZNE” – MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW W TYM KRYTERIUM – 10 pkt.

Lp	Parametry punktowane	Punktacja	Tak/Nie*
1.	Silnik o mocy powyżej 170KM, maksymalny moment obrotowy powyżej 400Nm	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	
2.	System doświetlania zakrętów realizowany przez fabryczny układ samochodu bazowego i objęty gwarancją samochodu bazowego (montowany w fabryce pojazdu bazowego)	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	
3.	Poduszki powietrzne w kabinie kierowcy nadokienne (kurtynowe)	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	
4.	Średnica kół noszy transportera co najmniej 200mm lub większa	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	
5.	Tempomat	TAK – 2 pkt NIE – 0 pkt	

***wypełnia Wykonawca**

Uwaga

1. W celu dokonania oceny jakościowej Wykonawca składa wraz z ofertą katalogi potwierdzające spełnienie ocenianych parametrów. W przypadku ich braku Wykonawca w ocenie jakościowej otrzyma 0 pkt.
2. Dokumenty o których mowa w ust. 1 nie podlegają uzupełnieniu.