**Ambulans typu B/C przeznaczony do transportu osób dotkniętych otyłością olbrzymią (bariatrycznych) oraz chorych lub podejrzanych o chorobę zakaźną.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **WYMAGANIA PODSTAWOWE** | **Warunek** | **Potwierdzenie/****Opis Wykonawcy** |
| **1.** | **Typ/Model** | **TAK/PODAĆ** |  |
| **2.** | **Producent** | **TAK/PODAĆ** |  |
|  | **Ambulans typu B/C na bazie pojazdu typu furgon częściowo przeszklony lub pojazd o zabudowie kontenerowej** | **TAK/PODAĆ** |  |
|  | Pojazd fabrycznie nowy | TAK/PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji pojazdu 2020 | TAK/PODAĆ |  |
|  | Rok produkcji zabudowy 2020 | TAK/PODAĆ |  |
|  | Ambulans spełniający wymagania określone w **PN-EN 1789+A2:2015-01** **dla ruchomej jednostki intensywnej opieki** (**ambulansu typ C**) dotyczące konstrukcji, badania, osiągów i wyposażenia ambulansów drogowych stosowanych do transportu i sprawowania opieki, tym wymagań dot. przedziału dla pacjenta. | TAK/PODAĆ |  |
|  | Kolor żółty (fabryczny) RAL1016 | TAK/PODAĆ |  |
|  | Oferowany ambulans spełnia warunki określone w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA INFRASTRUKTURY z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2003 r. Nr 32, poz. 262 z p. zm.) oraz wymagania określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz.U.2010.209.1382). Sprzęt medyczny spełnia wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 ze zm.). Oferowany ambulans wraz ze sprzętem medycznym spełnia wymagania norm PN EN 1789+A1:2011 (w zakresie ambulansu typu B i C) i PN EN 1865, w tym normy PE EN 1865-3+A1 dotyczącej noszy o zwiększonej wytrzymałości | TAK/PODAĆ |  |
| **WYMAGANIA DODATKOWE** |
|  | Nosze jezdne z elektrycznym mechanizmem podnoszenia i opuszczania przystosowane do przewozu pacjentów bariatrycznych o dopuszczalnym obciążeniu min. 300 kg | TAK/PODAĆ |  |
|  | Krzesło bariatryczne z funkcją schodołazu o dopuszczalnym obciążeniu min. 300 kg | TAK/PODAĆ |  |
|  | Zamontowany w sposób trwały system załadunku noszy w postaci windy o dopuszczalnym obciążeniu min. 400 kg | TAK/PODAĆ |  |
|  | Płachta ratownicza do przenoszenia pacjentów bariatrycznych o dopuszczalnym obciążeniu min. 300 kg | TAK/PODAĆ |  |
|  | Defibrylator karetkowy dostosowany do współpracy z systemem LIFENET  | TAK/PODAĆ |  |
|  | Komplet kół zimowych (felgi stalowe wraz z oponami zimowymi) | TAK/PODAĆ |  |
|  | Radioodtwarzacz/stacja multimedialna wyposażona z funkcję zestawu głośnomówiącego bluetooth do telefonu komórkowego (sterowane odbieraniem połączeń z koła kierownicy) | TAK/PODAĆ |  |
|  | Nawigacja GPS z mapą polski wbudowana w radioodtwarzacz fabryczny (stację multimedialną) lub radioodtwarzacz fabryczny (stacja multimedialna) pozwalająca na współpracę z Android Auto i Apple CarPlay (możliwość korzystania z Google Maps). | TAK/PODAĆ |  |
| **WARUNKI SERWISU** |
|  | Gwarancja na pojazd min. 24 miesiące | TAK/PODAĆ |  |
|  | Gwarancja na zabudowę min. 24 miesiące | TAK/PODAĆ |  |
|  | Gwarancja na urządzenia medyczne min. 24 miesiące | TAK/PODAĆ |  |