

ROZDZIAŁ II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
po zmianach w dniu 10.11.2016

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa dwóch karetek –ambulansów z przeznaczeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

1. Sprzęt fabrycznie nowy, rok produkcji 2016

PARAMETRY WYMAGANE	Spełnia war. graniczne	PARAMETRY OFEROWANE
NADWOZIE		NADWOZIE
Typu „furgon” o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t częściowo przeszklony	TAK	
Maksymalna długość całkowita pojazdu do 5550 cm	TAK	
Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu z otwieraną szybą	TAK	
Drzwi tylne wysokie, przeszklone, otwierane na boki, kąt otwarcia min. 270 stopni, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł (podać kąt otwarcia drzwi)	TAK	
Drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z dodatkowym wewnętrznym uchwytem, z otwieraną szybą	TAK	
Dywaniki gumowe dla kierowcy i pasażera w kabinie kierowcy	TAK	
Stopień tylny antypoślizgowy stanowiący zderzak tylny ochronny pokryty blachą ryflowaną	TAK	
Chłapacze kół przednich i tylnych	TAK	
Kolor nadwozia biały lub żółty zgodnie z PN EN 1789	TAK	
Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami zewnętrznego schowka) sterowany pilotem	TAK	
Autoalarm	TAK	
Immobilizer	TAK	
Przystosowany do przewozu min. 4 osób personelu medycznego wraz z kierowcą w pozycji siedzącej oraz 1 osoby w pozycji leżącej na noszach (podać ilość osób)	TAK	

Zewnętrzny schowek (tj. podświetlony, odizolowany od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu) o wymiarach umożliwiających montaż w nim co najmniej dwóch butli tlenowych o poj. 10 l z reduktorami tlenowymi, krzesółka kardiologicznego, deski ortopedycznej dla dorosłych, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz dwóch kasków, miejsce na plecak, torby medyczne	TAK	
Okna w przedziale medycznym w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą	TAK	
Izolacja termiczna i akustyczna ścian	TAK	
Fabryczny zbiornik paliwa o pojemności powyżej 100 litrów pozwalający na duży zasięg ambulansu. Fabryczny tzn. montowany przez producenta samochodu bazowego.	TAK	
Wizualna lub dźwiękowa sygnalizacja niedomkniętych drzwi w kabinie kierowcy oraz przedziale medycznym widoczna dla kierowcy	TAK	
Fotel kierowcy regulowany w min 3 płaszczyznach z regulacją oparcia oraz z podłokietnikiem	TAK	
Fotel pasażera regulowany w min 3 płaszczyznach z regulacją oparcia oraz z podłokietnikiem	TAK	
Przednie i boczne poduszki powietrzne kierowcy i pasażera	TAK	
Elektrycznie podnoszone szyby w kabinie kierowcy	TAK	
Elektrycznie sterowane i podgrzewane lusterka boczne z wbudowanym kierunkowskazem	TAK	
Radioodtwarzacz fabryczny z możliwością podłączenia telefonu bezprzewodowo (Bluetooth), MP3, AUX,	TAK	
Fabryczne reflektory przednie z funkcją doświetlania zakrętów zintegrowane z reflektorami przednimi. Fabryczne tzn. montowane przez producenta samochodu bazowego. Doświetlanie zakrętów niezależne od świateł przeciwmgielnych.	TAK	
Światła przeciwmgielne przednie	TAK	

Fabryczna klimatyzacja kabiny kierowcy z filtrem przeciw pyłkowym	TAK	
Minimum dwa fabryczne gniazda USB w kabinie kierowcy	TAK	
Czujnik światła	TAK	
Czujnik deszczu dostosowujący szybkość pracy wycieraczek przedniej szyby do intensywności opadów	TAK	
Tempomat i elektroniczny ogranicznik prędkości umożliwiający utrzymanie stałej prędkości pojazdu lub jej ograniczenie.	TAK	
Drzwi przednie ze schowkami min. 4	TAK	
SILNIK I NAPĘD		
Turbodiesel o pojemności min. 2200 cm ³ max 2500 cm ³	TAK	
Spełniający wymagania normy min. Euro 5b+	TAK	
Moc silnika min. 120 kW(podać moc w KM oferowanego silnika oraz moment obrotowy w Nm)	TAK	
Skrzynia biegów manualna synchronizowana min. 6 przełożeń (podać ilość biegów)	TAK	
Napęd wałka rozrządu za pomocą łańcucha (nie dopuszcza się napędu za pomocą paska ze względu na dużą usterkowość)	TAK	
System odzyskiwania energii podczas zwalniania i hamowania		
Napęd na koła przednie lub 4 x 4 (podać)	TAK	
System Start/Stop (parameter punktowany lecz niewymagany)		
System zapobiegający poślizgowi kół napędowych ASR lub równoważny	TAK	
Zużycie energii max. 2,6 MJ/km (podać zużycie paliwa w cyklu łączonym, według Świadectwa Zgodności WE dla pojazdu kompletnego N1)	TAK	
UKŁAD HAMULCOWY		
Z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania wraz z elektronicznym korektorem siły hamowania np. EBV	TAK	
Wspomaganie układu hamulcowego	TAK	
System wspomagania nagłego hamowania	TAK	
System rozdziału siły hamowania	TAK	
UKŁAD KIEROWNICZY		

Ze wspomaganie	TAK	
Regulowana kolumna kierownicy		
ZAWIESZENIE	TAK	
System elektronicznej stabilizacji toru jazdy ESP lub równoważny	TAK	
Zawieszenie zapewniające przyczepność kół do podłoża, oraz komfort transportu chorego	TAK	
KOŁA I OGUMIENIE		
Rozmiar felg min. 16 cali	TAK	
OGRZEWANIE I WENTYLACJA PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik, umożliwiającą wykorzystanie niezależnego od pracy silnika ogrzewania postojowego do ogrzewania przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe zarówno przy włączonym jak i wyłączonym silniku pojazdu, ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem	TAK	
Ogrzewanie postojowe przedziału medycznego-grzejnik elektryczny zasilany z sieci 230V z termostatem o mocy min. 2,1 kW	TAK	
Niezależny od pracy silnika system ogrzewania o mocy min. 5,0 kW	TAK	
Mechaniczna wentylacja nawiewno-wywiewna zapewniająca min. 20-krotną wymianę powietrza na godzinę (podać wydajność w m ³ /godzinę)	TAK	
Dwuparownikowa klimatyzacja przedziału sanitarnego i kabiny kierowcy, z niezależną regulacją siły nawiewu zimnego powietrza dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego;	TAK	
INSTALACJA ELEKTRYCZNA		
Wzmocniony alternator min. 185 A	TAK	

<p>Dwa akumulatory Pojemność pojedynczego akumulatora min.. 80 Ah -jeden do rozruchu silnika ,drugi do zasilania przedziału medycznego - połączone tak , aby były doładowywane zarówno z alternatora w czasie pracy silnika jak i z prostownika na postoju po podłączeniu zasilania z sieci 230 V - widoczna dla kierowcy sygnalizacja stanu naładowania akumulatorów, z ostrzeganiem o nie doładowaniu któregokolwiek(podać pojemność akumulatorów)</p>	TAK	
<p>Zasilanie zewn. 230 V z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym różnicowo-prądowym oraz zabezpieczeniem przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym. Układ automatycznej ładowarki sterowanej procesorem zapewniający zasilanie instalacji 12 V oraz skuteczne ładowanie obu akumulatorów z automatycznym zabezpieczeniem przed awarią oraz przeładowaniem akumulatorów- widoczna sygnalizacja właściwego działania prostownika ładującego akumulatory podczas postoju.</p>	TAK	
<p>Minimum 3 gniazda 230 V w przedziale prp z bezpiecznikami zabezpieczającymi</p>	TAK	
<p>Gniazda zasilające 12V (min. 4) w przedziale medycznym, do podłączenia urządzeń medycznych, zabezpieczone przed zabrudzeniem , wyposażone we wtyki (podać ilość gniazd 12V)</p>	TAK	
OZNAKOWANIE POJAZDU		
<p>W przedniej części pojazdu belka świetlna typu LED wyposażona w dwa reflektory typu LED do doświetlania przedpoła pojazdu oraz podświetlanym z napisem AMBULANS.</p>	TAK	
<p>2 niebieskie lampy pulsacyjne, zamontowane na wysokości pasa przedniego barwy niebieskiej</p>	TAK	
<p>W tylnej części pojazdu lampa świetlna typu LED koloru niebieskiego.</p>	TAK	

Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu	TAK	
Dodatkowe lampy obrysowe zamontowane w tylnych, górnych częściach nadwozia	TAK	
Pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości linii podziału nadwozia, pas mikropryzmatyczny barwy czerwonej pod niebieskim	TAK	
Napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu	TAK	
Oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.	TAK	
Logotyp/nazwa Zamawiającego po uzgodnieniu	TAK	
Pas odblaskowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r.	TAK	
OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		
Światło rozproszone (energooszczędne oświetlenie LED) umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego	TAK	
Oświetlenie punktowe (regulowane punkty świetlne LED nad noszami w suficie)	TAK	
Włączenie /wyłączenie oświetlenia (min. jednej lampy) po otwarciu /zamknięciu drzwi przedziału medycznego	TAK	
Dodatkowe oświetlenie punktowe LED zainstalowane nad blatem roboczym	TAK	
Oświetlenie nocne LED – transportowe z oddzielnym włącznikiem	TAK	
WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO		

<p>Na ścianach bocznych zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów(w zabudowie meblowej należy uwzględnić zamykany na zamek szyfrowy schowek oraz szafkę z wyjmowanymi przezroczystymi pojemnikami), zamykane i podświetlone półki górne na prawej i lewej ścianie, zamykane przezroczystymi drzwiczkami. Nie dopuszcza się montowania szufladek w górnym ciągu szafek.</p>	TAK	
<p>Na ścianie działowej zespół szafek z miejscem do zamocowania plecaka ratowniczego lub torby medycznej z blatem roboczym wykonanym blachą nierdzewną</p>	TAK	
<p>Min. 4 chwytaki do kroplówek mocowane w suficie (podać na ile sztuk)</p>	TAK	
<p>Zabezpieczenia urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem w czasie jazdy gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia</p>	TAK	
<p>Podstawa noszy głównych z przesuwem bocznym, z wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzanie noszy oraz z możliwością przechyłu do pozycji Trendelenburga (o min. 10 stopni) w trakcie jazdy ambulansu (podać markę i model podstawy oraz załączyć folder wraz z opisem). Nie dopuszcza się sterowania elektrycznego z uwagi na możliwość usterki związanej z brakiem zasilania.</p>	TAK	
<p>Na ścianie lewej - panele montażowe do sprzętu medycznego wykonane z blachy, regulowane</p>	TAK	
<p>Panel sterujący:</p>	TAK	
<p>- informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu</p>		
<p>- z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data)</p>		
<p>- informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu</p>		
<p>- sterujący oświetleniem przedziału medycznego</p>		
<p>- sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego</p>		

- zarządzający system ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury		
-Zamawiający nie dopuszcza sterowania panelem za pomocą wyświetlacza dotykowego		
Szczegóły dotyczące zabudowy przedziału medycznego (szafki, rozmieszczenie sprzętu, dodatkowe uchwyty) zostaną ustalone po podpisaniu umowy.	TAK	
CENTRALNA INSTALACJA TLENOWA		
Min. 2 punkty poboru typu AGA na ścianie lewej – gniazdo o budowie monoblokowej panelowej	TAK	
Punkt poboru na suficie typu AGA z wtykiem do podłączeń zewnętrznych	TAK	
Miejsce na dwie butle tlenowe o pojemności 10 l w schowku zewnętrznym	TAK	
OŚWIETLENIE SPECJALNE		
Oświetlenie zewnętrzne LED z trzech stron pojazdu (tył i boki) ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, po 2 z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i przedziału medycznego	TAK	
SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA		
Sygnał dźwiękowy modulowany	TAK	
Sygnaly pneumatyczne przeznaczone do pracy ciągłej (podać markę i model) z dodatkowym włącznikiem przy dźwigni zmiany biegów	TAK	
ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA		
Kabina kierowcy przystosowana do zainstalowania radiotelefonu przewoźnego	TAK	
Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu	TAK	
Wmontowana dachowa antena do podłączenia radiotelefonu o parametrach:	TAK	
- zakres częstotliwości 168-170 MHz		
- impedancja wejścia 50 Ohm		
- współczynnik fali stojącej 1,6		
- charakterystyka promieniowania dookólna		
- zamontowana w sposób umożliwiający serwisowanie		
WYPOSAŻENIE POJAZDU		

Wszystkie miejsca siedzące wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki	TAK	
Urządzenie do wybijania szyb	TAK	
Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym	TAK	
Kosz na śmieci min. 2 szt.	TAK	
Nóż do przecięcia pasów bezpieczeństwa	TAK	
Kabina kierowcy wyposażona w panel sterujący:	TAK	
- 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		
- ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego		
- sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych pneumatycznych		
-wyświetlacz w technologii LCD		
-Zamawiający nie dopuszcza sterowania panelem za pomocą wyświetlacza dotykowego		
PRZEDZIAŁ MEDYCZNY		
Długość przedziału medycznego min. 300 cm (podać długość przedziału medycznego w cm)	TAK	
Szerokość przedziału medycznego min. 170 cm (podać szerokość przedziału medycznego w cm)	TAK	
Wysokość przedziału medycznego min.182 cm (podać wysokość przedziału medycznego w cm)	TAK	

Jedno obrotowe o kąt min. 90° miejsce siedzące na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, ze składanymi do pionu siedziskami i regulowanym kątem oparcia fotela klasy M1.	TAK	
Fotel u wezłowania noszy, usytuowany tyłem do kierunku jazdy, obrotowy, ze składanym do pionu siedziskiem z pasem trzypunktowym bezwładnościowym	TAK	
Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne	TAK	
Podłoga o powierzchni przeciwpoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian	TAK	
Ściany boczne, sufit z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, w kolorze białym	TAK	
Kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegrodą z możliwością przejścia z przedziału medycznego do kabiny kierowcy a równocześnie zapewniającą możliwość oddzielenia obu przedziałów (przegroda z drzwiami). W świetle przejścia próg o wys. Min. 10 cm.	TAK	
Ampulatorium pleksowe zamontowane na zewnątrz szafek lub półek	TAK	
Miejsce mocowania defibrylatora umożliwiające korzystanie w czasie jazdy (uchwyt Zamawiającego)	TAK	
Miejsce mocowania respiratora umożliwiające korzystanie w czasie jazdy (uchwyt Zamawiającego)	TAK	
Miejsce mocowania pompy infuzyjnej(uchwyt Zamawiającego)	TAK	
Ogrzewacz płynów infuzyjnych ze wskaźnikiem temperatury wewnątrz urządzenia o pojemności min. 3 litry z termoregulatorem zabezpieczającym płyny przed przegrzaniem	TAK	
Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu	TAK	

Załączyć świadectwo homologacji typu pojazdu WE na pojazd skompletowany jako – M1 (bez załączników) .	TAK	
---	-----	--

* wypełnia Wykonawca

I.	NOSZE GŁÓWNE		NOSZE GŁÓWNE
1.	Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem		
2.	przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; z materacem konturowym profilowanym stabilizującym	TAK	
3.	nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha;	TAK	
4.	z możliwością płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami powyżej 85 stopni;	TAK	
5.	rama noszy pod głową pacjenta umożliwiająca odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak;	TAK	
6.	z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy;	TAK	
7.	z dodatkowym zestawem pasów lub uprząży służącej do transportu małych dzieci na noszach w pozycji siedzącej lub leżącej – podać markę i model załączyć folder wraz z opisem oraz potwierdzenie producenta o kompatybilności z zaoferowanymi noszami transportowymi;	TAK	
8.	nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;	TAK	
9.	z poręczami bocznymi składanymi w sposób ergonomiczny prostopadle do osi wzdłużnej noszy	TAK	

10.	Wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy. Dodatkowy zestaw rączek bocznych służący do przenoszenia noszy przy transporcie pacjentów o znacznej wadze. (ciężar jednostkowy przenoszony przez jedną osobę musi być zgodny z Kodeksem Pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej dnia 18 marca 2009 r. (Dz. U. Nr 56, poz. 462) w sprawie bhp przy pracach ręcznych transportowych dla pracy dorywczej).	TAK	
11.	z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy;	TAK	
12.	nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi;	TAK	
13.	z cienkim nie sprężynującym materacem z tworzywa sztucznego nie przyjmującym krwi, brudu, przystosowanym do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych;	TAK	
14.	wyposażone w prześcieradło jednorazowe do noszy z wycięciami na pasy	TAK	
15.	obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 220 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)	TAK	
16.	waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg);	TAK	
II.	TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH		
1.	Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem		
2.	Z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami, umożliwiającym wprowadzenie noszy przodem i tyłem do kierunku jazdy	TAK	
3.	regulację wysokości w min sześciu poziomach	TAK	
4.	możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min 3 poziomach pochylenia)	TAK	

5.	wszystkie kółka jezdne o średnicy min. 150mm, wszystkie koła jezdne skrętne w zakresie 360 stopni umożliwiające jazdę na wprost oraz prowadzenie bokiem z możliwością automatycznej blokady kierunku do jazdy wprost ; wszystkie kółka jezdne umożliwiające jazdę zarówno w pomieszczeniach zamkniętych jak i poza nimi na utwardzonych nawierzchniach (na otwartych przestrzeniach). Podać średnicę kółek w mm)	TAK	
6.	min. 2 kółka tylne wyposażone w hamulce	TAK	
7.	obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 230 kg	TAK	
8.	transporter musi posiadać trwale oznakowane graficznie elementy związane z jego obsługą	TAK	
9.	transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie go środkami antykorozyjnymi	TAK	
10.	waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg);	TAK	

* wypełnia Wykonawca

- Minimalny okres gwarancji na oferowane karetki-ambulanse typu „C” od daty podpisania protokołu, bez ograniczenia przebiegu, wynosi 24 miesiące.
- Minimalny okres gwarancji na nosze główne i transporter do noszy wynosi 24 miesiące.
- **Minimalny okres gwarancji na perforacje nadwozia wynosi 72 miesiące.**
- Minimalny okres gwarancji na powłokę lakierniczą wynosi 36 miesięcy.
- Wykonawca zobowiązany jest do instruktażu personelu medycznego w zakresie działania i obsługi oraz konserwacji karetek-ambulansów przy ich przekazywaniu oraz do przeszkolenia wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi technicznych, eksploatacyjnych i napraw, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo montażu w karetkach – ambulansach urządzeń systemu wspomagania dowodzenia /SWD/ składającego się m.in. z modułu GPS, drukarki wraz z podstawą , przenośnego tabletu wraz z podstawą/ stacją drukującą/

i przegubowym uchwytem, bez utraty gwarancji producenta pojazdów. Zamawiający przewiduje montaż ww. urządzeń przez pracownika uprawnionej do tego firmy w uzgodnieniu z Wykonawcą, a montaż nie będzie miał wpływu na utratę gwarancji. Wykonawca zapewni wprowadzenie odpowiednich napięć zasilających i sygnałów sterujących do urządzeń systemu SWD,PRM.

- Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 24 października 2005r. w sprawie homologacji pojazdów samochodowych i przyczep /Dz.U. z 2005r, nr 238, poz. 2010 z późniejszymi zmianami/, na ambulans sanitarny.
- Ambulans musi odpowiadać przepisom zawartym w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia /Dz.U. z 2003r. nr 32, poz. 262 z późniejszymi zmianami/
- Ambulanse muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 08 września 2006r. o państwowym Ratownictwie Medycznym.
- Ambulans musi spełnić wymagania norm PN EN 1789+A1:2011 / w zakresie ambulansu typu „C” /i PN EN 1865
- Po dostarczeniu ambulansów typu „C” wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w trakcie procedury rejestracji ambulansów, a w szczególności zobowiązany jest wypełnić wszelkie dokumenty wymagane przez instytucje państwowe np. Wydział Komunikacji, Ewidencji Pojazdów i Kierowców, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, NFZ.
- **Zamawiający informuje o możliwości skorzystania z ustawowego uprawnienia określonego treścią art. 93 ust.1 pkt.6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych w sytuacji braku uzyskania przez niego dotacji celowej z przeznaczeniem na zapłatę umówionego wynagrodzenia.**