**Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo- cenowy**

**\*Uwaga: w przypadku, gdy przedmiot zamówienia objęty jest więcej niż jedną stawką podatku Vat Wykonawca powinien w powyższej tabeli uwzględnić odpowiednie stawki podatku Vat i odpowiadające im kwoty podatku Vat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | Jednostka miary (j.m.) | Szacunkowa ilość potrzeb | Wartość netto | VAT stawka\* | Vat kwota\* | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=5x6 | 8=7+5 |
|  | Ambulans transportowy typu A2 spełniający wszystkie wymogi opisane w Tabeli nr 1 Zestawienie wymaganych parametrów technicznych ambulansu  | komplet | 1 |  |  |  |  |
| Cena oferty netto/VAT/brutto |  | X |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia(elementy składowe) | Oferujemy spełniające opis zawarty w Tabeli nr 1 Zestawienie wymaganych parametrów technicznych ambulansu transportowego: |
| **Pojazd bazowy** -podać markę, model, moc silnika |  |
| **Nosze główne**- podać markę, model |  |
| **Krzesło transportowe składane**- podać markę, model |  |
| **Fotel kardiologiczny**- podać markę, model |  |

................................................................

Podpisy osób uprawnionych

 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika

**Tabela nr 1 Zestawienie wymaganych parametrów technicznych ambulansu ratunkowego typu A2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PARAMETRY WYMAGANE** | Spełnianie wymogu |
| **1.** | **1. NADWOZIE** |  |
| 1.1 | typu „furgon” o dopuszczalnej masie całkowitej 2,7 t z izolacją termiczną i akustyczną ścian, częściowo przeszklony z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu; | Tak |
| 1.2. | kabina kierowcy trzyosobowa | Tak |
| 1.3. | przystosowany do przewozu 5 osób (z kierowcą) w pozycji siedzącej + 1 osoba w pozycji leżącej na noszach  | Tak |
| 1.4. | wysokość przedziału medycznego min. 130 cm; | Tak |
| 1.5. | długość przedziału medycznego min. 260 cm;  | Tak |
| 1.6. | szerokość przedziału medycznego min. 160 cm; | Tak |
| 1.7. | szyby przedziału medycznego (tylne i boczne) zmatowione do 2/3 wysokości | Tak |
| 1.8. | drzwi tylne przeszklone, otwierane na boki o kąt 180 stopni; | Tak |
| **1.9** | drzwi boczne prawe przesuwane do tyłu z przesuwną szybą  | Tak |
| **** | stopień tylny stanowiący zderzak tylny ochronny; | Tak |
| **** | immobiliser | Tak |
| **** | przednie poduszki powietrzne kierowcy i pasażera - poduszka powietrzna pasażera z możliwością dezaktywacji | Tak |
| **** | elektrycznie sterowane i podgrzewane lusterka boczne | Tak |
| **** | powłoka lakiernicza w kolorze białym | Tak |
| **** | elektrycznie sterowane szyby w kabinie kierowcy | Tak |
| **** | światła przeciwmgielne | Tak |
| **** | automatycznie włączane światła mijania i wycieraczki | Tak |
| **** | radioodtwarzacz fabryczny z możliwością podłączenia telefonu bezprzewodowo (Bluetooth), MP3, złącza USB i Jack na konsoli centralnej, z pilotem sterującym pod kierownicą | Tak |
| **** | klimatyzacja kabiny kierowcy | Tak |
| **** | fotel kierowcy z regulacją wysokości i podparcia lędźwiowego oraz z podłokietnikiem | Tak |
| **** | 2-osobowa kanapa typu „biuro” w kabinie kierowcy, składane środkowe oparcie ze schowkiem, po złożeniu części kanapy stolik-podstawka z uchwytem na dokumenty | Tak |
| **** | **2. SILNIK** | T |
| **** | z zapłonem samoczynnym, turbodoładowany, posiadający układ wtrysku bezpośredniego paliwa Euro 6; AdBlue | Tak |
| **** | moc silnika wynosi min. 140 KM | Tak |
| **** | pojemność min. 1598cm³ max. 2500cm³ | Tak |
| **** | fabryczny zbiornika paliwa o pojemności min. 80 litrów pozwalający na duży zasięg ambulansu.  | Tak |
| **** | **3. ZAWIESZENIE** |  |
| **** | zawieszenie ze stabilizatorem osi przedniej,  | Tak |
| **3.2** | gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie, oraz odpowiedni komfort transportu chorego; | Tak |
| **** | **4. NAPĘD** |  |
| **** | manualna skrzynia biegów 6 biegów w przód i bieg wsteczny | Tak |
| **** | napęd na koła przednie | Tak |
| **** | system stabilizacji toru jazdy typu ESP, | Tak |
| **** | system zapobiegający poślizgowi kół napędzanych typu ASR | Tak |
| **** | **5. UKŁAD HAMULCOWY** |  |
| **** | ze wspomaganiem;  | Tak |
| **** | hamulce tarczowe kół przedniej i tylnej osi | Tak |
| **** | system wspomagania ruszania pod górę | Tak |
| **** | z systemem ABS zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania; posiadający Układ wspomagania Nagłego Hamowania | Tak |
| **** | **6. UKŁAD KIEROWNICZY** |  |
| **** | ze wspomaganiem; | Tak |
| **** | kolumna kierownicy ulegająca zniszczeniu w razie wypadku z regulacją głębokości i wysokości | Tak |
| **** | **7. OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |  |
| **** | ogrzewanie cieczą chłodzącą silnik z dodatkową nagrzewnicą w przedziale medycznym  | Tak |
| **** | ogrzewanie postojowe - grzejnik elektryczny o mocy 1800W zasilany z sieci 230V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem; | Tak |
| **** | klimatyzacja dwuparownikowa z niezależną regulacją temperatury i siły nawiewu dla kabiny kierowcy i przedziału medycznego | Tak |
| **8** | **8. INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |  |
| **8.1** | alternator zapewniający ładowanie zespołu 2 akumulatorów o prądzie maksymalnym 130A | Tak |
| **** | instalacja elektryczna 230 V (2 gniazda) umożliwiająca ładowanie i pracę urządzeń zamontowanych w ambulansie na postoju | Tak |
| **** | układ zasilania zewnętrznego 230 V z zabezpieczeniem uniemożliwiającym rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym i z zabezpieczeniem przeciwporażeniowym; | Tak |
| **** | 2 gniazda poboru energii elektrycznej o napięciu 12V w przedziale medycznym do podłączenia urządzeń medycznych; | Tak |
| **** | **9. OZNAKOWANIE POJAZDU** | Tak |
| **** | zespolone urządzenie sygnalizacyjno – nagłaśniające - belka świetlna koloru niebieskiego z lampami LED, belka zamontowana w przedniej części pojazdu z możliwością nadania komunikatu głosem  | Tak |
| 9.2 | 2 niebieskie lampy pulsacyjne typu LED na wysokości pasa przedniego  | Tak |
| 9.3 | światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się po ich otwarciu; | Tak |
| **** | oznakowanie ambulansu zgodnie z wymogami przepisów o ruchu drogowym, pas odblaskowy barwy niebieskiej dookoła pojazdu na wysokości podziału nadwozia, pas barwy czerwonej pod niebieskim, napis lustrzany AMBULANS z przodu pojazdu oraz logo, nazwa Zamawiającego po uzgodnieniu | Tak |
| **** | **10. OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |  |
| **** | światło rozproszone LED umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego (składające się z pasów LED) zapewniające prawidłowe oświetlenie przedziału medycznego; | Tak |
| **** | 1 punkt świetlny nad noszami w suficie, umożliwiające bezpieczną obsługę pacjenta; | Tak |
| **** | **11. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY i JEGO WYPOSAŻENIE** |  |
| **** | kabina kierowcy oddzielona od przedziału medycznego przegrodą stałą zapewniającą możliwość oddzielenia obu przedziałów (przegroda z przesuwnym oknem umożliwiającym komunikację) | Tak |
| **11.2** | na prawej ścianie miejsce siedzące dla 2 osób (fotele obrotowe z regulowanym kątem oparcia pod plecami; z podnoszonym do pionu siedziskiem); wszystkie miejsca wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa.  | Tak |
| **** | na ścianie lewej okno otwierane oraz zestaw szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, zapewniający możliwość montażu butli tlenowej 10 litrów i innego sprzętu | Tak |
| **11.4** | ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego w kolorze białym, łatwo zmywalne; | Tak |
| **** | podłoga:- warstwowa o powierzchni antypoślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudowa ścian;- wzmocniona, umożliwiająca mocowanie podstawy noszy głównych | Tak |
| **** | sufitowe uchwyty do pojemników z płynami infuzyjnymi (4 szt.) | Tak |
| **** | zabezpieczenia urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem w czasie jazdy gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia; | Tak |
| **** | centralna instalacja tlenowa z punktem poboru typu AGA – gniazdo o budowie monoblokowej panelowej, miejsce na 1 szt. butli tlenowej 10l z reduktorem (bez butki i reduktora) o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy. | Tak |
| **** | miejsce na mocowanie krzesełka kardiologicznego,  | Tak |
| **11.10** | podstawa pod nosze ze schowkiem na deskę ortopedyczną  | Tak |
| **** | **12. SYGNALIZACJA DŹWIĘKOWA** | Tak |
| **** | sygnał dźwiękowy modulowany z możliwością podawania komunikatów głosem | Tak |
| **** | **13. ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA** | Tak |
| **** | Wmontowana dachowa antena do podłączenia radiotelefonu o parametrach: zakres częstotliwości 168-170 MHz**;** impedancja wejścia 50 Ohm; współczynnik fali stojącej 1,6; charakterystyka promieniowania dookólna; zamontowana w sposób umożliwiający serwisowanie | Tak |
| **** | Kabina kierowcy wyposażona w radiotelefon przewoźny zgodnie z urządzeniami używanymi przez zamawiającego | Tak |
| **** | **14. OŚWIETLENIE SPECJALNE** |  |
| **** | Oświetlenie zewnętrzne z LED z tyłu Ambulansu ze światłem rozproszonym, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i przedziału medycznego. Światło automatycznie włączane podczas cofania | Tak |
| **** | **15. WYPOSAŻENIE POJAZDU** | Tak |
| **** | urządzenie do wybijania szyb; | Tak |
|  | dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym; | Tak |
|  | kosz na śmieci; | Tak |
|  | nóż do cięcia pasów bezpieczeństwa; | Tak |
|  | **NOSZE GŁÓWNE**  |  |
|  | monoblokowe  | Tak |
|  | wyposażone w 4 kółka jezdne skrętne o 360 kółka jezdne o średnicy 20 cm | Tak |
|  | hamulce na wszystkich kołach jezdnych | Tak |
|  | regulacja oparcia pod plecami 900 | Tak |
|  | możliwości ustawienia trzech wysokości noszy | Tak |
|  | przystosowane do prowadzenia reanimacji, wyposażone w twardą płytę na całej długości,z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha | Tak |
|  | rama noszy pod głową pacjenta regulowana w trzech pozycjach: na wznak, z przygięciem do klatki piersiowej i odgięcie do tyłu | Tak |
|  | składane poręcze boczne wzdłuż ramy noszy (nie na boki) | Tak |
|  | rama noszy wykonana z materiału odpornego na korozje i na działanie płynów dezynfekujących | Tak |
|  | wyposażone w materac o konstrukcji zapobiegającej wchłanianiu płynów, łatwy do czyszczenia, zmywania, odporny na olej napędowy oraz środki dezynfekujące,materac łamany tj. umożliwiający ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych | Tak |
|  | wyposażone w min. trzy pasy poprzeczne mocowane bezpośrednio do ramy noszy, o regulowanej długości,wyposażone w teleskopowo wysuwane rączki przednie i tylne do przenoszenia noszy,automatyczna blokada podwozia kodowana kolorem oraz symbolem graficznym pozwalająca na przenoszenie transportera ze złożonym podwoziem | Tak |
|  | waga kpl noszy 44 kg  | Tak |
|  | dopuszczalne obciążenie 250 kg  | Tak |
| **** | Deklaracja Zgodności z PN EN 1865 | Tak |
| **** | **KRZESŁO TRANSPORTOWE SKŁADANE**  |  |
| **** | wykonane z materiału odpornego na korozje i na działanie płynów dezynfekujących | Tak |
| **** | wyposażone w min 4 kółka transportowe w tym, co najmniej dwa z blokadą obrotu | Tak |
| **** | wyposażone w teleskopowo wydłużane przednie rączki transportowe z regulacją długości ustawiane na min 2 poziomach | Tak |
| **** | wyposażone w min. dwie pary składanych tylnych rączek transportowych | Tak |
| **** | wyposażone w blokadę zabezpieczającą przed złożeniem w trakcie transportu  | Tak |
| **** | siedzisko wykonane z mocnego materiału, odpornego na bakterie, grzyby, zmywalnego, dezynfekowalnego, odpornego na wodę oraz na olej napędowy | Tak |
| **** | wyposażone w min 2 pasy zabezpieczające umożliwiające szybkie ich rozpięcie | Tak |
| **** | waga max. 10 kg | Tak |
| **** | dopuszczalne obciążenie min 159 kg | Tak |
| **** | Deklaracja Zgodności z PN EN 1865  | Tak |
| **** | **FOTEL KARDIOLOGICZNY** | Tak |
| **** | Fotel kardiologiczny z mocowaniem podłogowym, wraz z najazdem rozkładanym od tyłu pojazdu | Tak |
| **** | **GWARANCJA** |  |
| **** | na pojazd bazowy 24 miesiące bez limitu kilometrówna lakier 36 miesięcyna perforację nadwozia 144 miesiącena przedział medyczny 24 miesiące | Tak |
| **** | Certyfikaty, świadectwa |  |
| **** | Certyfikat Zgodności Niezależnej Jednostki Notyfikującej z normą PN EN 1789+A2:2015 | Tak |
| **** | świadectwo homologacji typu pojazdu WE na pojazd skompletowany jako – M1 | Tak |