

Część 1- SYMULATOR AMBULANSU Z NOSZAMI I SYSTEMEM WSPIERAJĄCYM PROCES DEBRIEFINGU

I. SYMULATOR AMBULANSU			
Pełna nazwa, typ lub model pojazdu			
Producent pojazdu, podać pełną nazwę i adres			
Szczegółowy opis wymaganych parametrów technicznych, funkcjonalnych i użytkowych przedmiotu zamówienia		Parametr wymagany	Parametr oferowany*
1	Fabrycznie nowy symulator ambulansu sanitarnego typu C z zabudową medyczną wykonaną zgodnie z normą PN EN 1789 lub równoważną, przystosowany do prowadzenia zajęć dydaktycznych w zakresie ratownictwa i transportu medycznego. Zamawiający wymaga dostarczenia, wraz z ofertą, certyfikatu poświadczającego zgodność z w/w normą, wystawionego przez jednostkę notyfikowaną, dla ambulansu, którego nadwozie będzie bazą dla symulatora.	TAK	
2	Przedział medyczny zbudowany na bazie fabrycznie nowego pojazdu (furgonu). Zamawiający wymaga, aby furgon (samochód) na bazie, którego powstanie symulator ambulansu był nowy, nieużywany, nierejestrowany i nie powypadkowy. Kserokopię karty pojazdu w celu potwierdzenia braku wcześniejszych rejestracji należy dostarczyć Zamawiającemu wraz z protokołem odbioru końcowego.	TAK	
3	Przedział medyczny pojazdu odwzorowujący przestrzeń wykorzystywaną w pojazdach wchodzących w skład aktualnego systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w Polsce.	TAK	
4	Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia na miejsce przeznaczenia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, w szczególności poprzez: – Umieszczenie ambulansu w przygotowywanej zabudowie z szklanych paneli w porozumieniu z firmą wykonującą zabudowę – Umieszczenie ambulansu, podłączenie bez żadnych dodatkowych kosztów po stronie zamawiającego Dostawa będzie odbywała się na terenie prowadzonych prac budowlanych. W związku z tym Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów BHP oraz stosowania się do poleceń kierownika budowy.	TAK	
POJAZD BAZOWY			
NADWOZIE			
5	Typu „furgon” (maksymalna wysokość 2800 cm). Konstrukcja wsporcza nie może wykraczać poza obrys zabudowy medycznej	TAK	
6	Maksymalna długość zabudowy 3950 cm	TAK	
7	Maksymalna szerokość zabudowy 190 cm	TAK	
8	Cześć medyczna przystosowana do przewozu min. 3 osób (w tym jedna w pozycji leżącej)	TAK	
9	Częściowo przeszklony. Drzwi tylne i boczne prawe przeszklone	TAK	
10	Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu	TAK	
11	Drzwi boczne lewe przesuwne do tyłu	TAK	
12	Drzwi tylne wysokie minimum 1750 cm, przeszklone, otwierane na boki, wyposażone w ograniczniki oraz blokady położenia skrzydeł, kąt otwarcia drzwi 250 stopni. Szerokość drzwi minimum 1560 cm, maksymalnie 1650 cm	TAK	
13	Zewnętrzny schowek odizolowany od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu od strony lewej o wymiarach umożliwiających montaż w nim co najmniej dwóch butli ze sprężonym powietrzem o poj. 10 litrów z reduktorami tlenowymi, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych i 2	TAK	

	szt. kasków, szyn typu Kramer, desek ortopedycznych, materaca próżniowego, torby opatrunkowej, stabilizatorów głowy.		
14	Szyby przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą	TAK	
15	Izolacja termiczna i akustyczna ścian	TAK	
16	Kolor nadwozia biały, zgodnie z Normą PN-EN 1789 lub równoważną	TAK	
SILNIK			
17	Pojazd bez jednostki napędowej, pozbawiony płynów eksploatacyjnych, pojazd bez układu wydechowego	TAK	
UKŁAD NAPĘDOWY			
18	Pojazd bez skrzyni biegów	TAK	
19	Pojazd bez sprzęgła	TAK	
20	Pojazd bez mostu napędowego	TAK	
UKŁAD JEZDNY			
21	Pojazd pozbawiony kompletnego układu jezdny, w tym m. in. bez osi, półosi, wahaczy, amortyzatorów, belek itp.	TAK	
22	Dwa kompletne koła trwale związane z konstrukcją. Koła o wymiarze 16".	TAK	
WYPOSAŻENIE POJAZDU			
23	Reflektory zewnętrzne z trzech stron pojazdu (tył, bok lewy i bok prawy) ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, minimum jeden z każdej strony z możliwością włączania/wyłączania ze sterowni jak i przedziału medycznego	TAK	
24	Wszystkie miejsca siedzące, wyposażone w bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki	TAK	
25	Kosz na śmieci	TAK	
26	Podsufitowy zestaw przyłączy w przestrzeni medycznej pojazdu do montażu kamer. Wejście Ethernet w trzech osobnych punktach (miejsca do uzgodnienia z Zamawiającym).	TAK	
27	Brak poduszek powietrznych oraz kurtyn	TAK	
PRZEDZIAŁ ŁADUNKOWY			
28	Długość przedziału minimum 325 cm +/- 5%	TAK	
29	Szerokość przedziału minimum 175 cm +/- 5%	TAK	
30	Wysokość przedziału minimum 185 cm +5%	TAK	
INSTALACJA ELEKTRYCZNA			
31	Instalacja dla napięcia 230V w komplectacji: – minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz symulatora wraz z zamontowaną wizualną sygnalizacją informującą o podłączeniu ambulansu do sieci 230V)	TAK	
32	Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego ledowe: 1. powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, 2. powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego, 3. powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia z regulacją kąta umieszczone nad noszami, 4. oświetlenie blatu roboczego – minimum 1 punkt,	TAK	
33	Przedział medyczny ma być wyposażony w panel sterujący: - oświetleniem zewnętrznym, - oświetleniem wewnętrznym, - wentylacją (nawiew / wywiew), - termoboxem, - informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, - z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data).	TAK	
OZNAKOWANIE POJAZDU			

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. (Dz. U. z 2010 r. poz. 1382 z późn. zm.)			
34	Po obu stronach pojazdu znak oznakowania typu zespołu: odpowiednio „P” i „S” (wykonany w formie magnesu z możliwością zmiany typu oznakowania).	TAK	
35	Belka świetlna typu LED zamontowana w tylnej części pojazdu	TAK	
36	Dwie niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej zamontowane w błotnikach tylnych (1 szt. lewa strona, 1 szt. Prawa strona).	TAK	
37	Sygnalizacja dźwiękowa min. 100 W z lub bez potencjometru.	TAK	
38	Dodatkowe lampy obrysowe zamontowane w tylnych, górnych częściach nadwozia	TAK	
39	Pas odblaskowy: a) pas odblaskowy z folii typu 3, barwy czerwonej, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli, b) pas odblaskowy z folii typu 3, barwy czerwonej umieszczony wokół dachu, c) pas odblaskowy z folii typu 1 lub 3, barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”)	TAK	
40	Z tyłu pojazdu napis „AMBULANS”	TAK	
41	Duże logo Akademii Pomorskiej w Słupsku RATOWNICTWO MEDYCZNE na drzwiach przesuwanych lewych	TAK	
42	Po obu stronach pojazdu oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego	TAK	
OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO			
43	Światło rozproszone typu LED, umieszczone po obu stronach górnej części przedziału medycznego o barwie ciepłej (min. 2 punkty maks. 6 punktów)	TAK	
44	Oświetlenie punktowe regulowane, halogenowe punkty świetlne nad noszami w suficie - 2 punkty	TAK	
45	Włączenie i wyłączenie oświetlenia (jednej lampy) po otwarciu i zamknięciu drzwi przedziału medycznego	TAK	
46	Lampa halogenowa zainstalowana nad blatem roboczym minimum 1 punkt	TAK	
WYPOSAŻENIE STAŁE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO			
47	Na ścianach bocznych zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczonych przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów. Należy uwzględnić zamykany na klucz schowek oraz szafkę z wyjmowanymi przezroczystymi pojemnikami, dodatkowe pasy zabezpieczające ww. sprzęt przed niekontrolowanym wypadnięciem	TAK	
48	Na części przegrody, patrząc od przodu symulatora będzie znajdować się zarys zewnętrznego schowka oraz szafki do przygotowywania leków. Pozostała część powierzchni wykonana z materiału typu plexiglas umożliwiającą obserwowanie czynności wykonywanych wewnątrz ambulansu.	TAK	
49	Uchwyty do kroplówek mocowane w suficie, min. 3 szt.	TAK	
50	Zabezpieczenia urządzeń oraz elementów wyposażenia przed przemieszczaniem w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia	TAK	
51	Podstawa noszy głównych (laweta) z przesuwem bocznym, z wysuwem na zewnątrz umożliwiającym łatwe wprowadzanie noszy oraz z możliwością przechyłu do pozycji Trendelenburga (min. 10 stopni) w trakcie jazdy ambulansu	TAK	
INSTALACJA TLENOWA			
52	Punkt poboru typu AGA na ścianie bocznej – gniazdo o budowie monoblokowej panelowej (podwójne gniazdo powietrzne)	TAK	
53	Punkt poboru na suficie typu AGA z wtykiem do podłączeń zewnętrznych powietrznych	TAK	
54	Butla powietrza sprężonego z zaworem, o pojemności 10 litrów – 2 szt. wraz z reduktorem	TAK	
55	Podpięcie wewnętrznej instalacji powietrznej do instalacji powietrznej Zamawiającego wraz: 1) z doprowadzeniem instalacji powietrznej od punktu montażu sprężarki	TAK	

	<p>do wyznaczonego przez zamawiającego miejsca w podłodze pomieszczenia symulatora ambulansu</p> <p>2) dostawa i montaż sprężarki powietrznej, sprężarka spełniająca poniższe parametry:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kompresor czystego sprężonego bezolejowego powietrza ze zbiornikiem max. 5 litrów <p>w obudowie kompaktowej efektywnie tłumiącej hałas do pracy przerywanej wydajność max 70 litrów /min.</p> <ul style="list-style-type: none"> - zasilanie w energię elektryczną 230V po stronie Zamawiającego - ciśnienie max do 8 bar, - hałas do 53 dB - wymiary max 500x500x700 mm 		
PRZEDZIAŁ MEDYCZNY			
56	Dwa obrotowe, składane miejsca siedzące na prawej ścianie wyposażone w bezwładnościowe, trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówki, ze składanymi do pionu siedziskiem i regulowanym kątem oparcia fotela klasy M1	TAK	
57	Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne	TAK	
58	Powierzchnia podłogi antypoślizgowa, łatwo zmywalna, połączona szczelnie z zabudową ścian	TAK	
59	Ściany boczne i sufit pokryte płytami z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalne, w kolorze białym, odporne na środki myjąco-odkażające, bez ostrych krawędzi	TAK	
60	Ogrzewacz płynów infuzyjnych ze wskaźnikiem temperatury wewnątrz urządzenia o pojemności min. 3 litry z termoregulatorem zabezpieczającym płyny przed przegrzaniem	TAK	
61	Uchwyty ściennie i sufitowe dla personelu dostępne dla personelu przebywającego w środku konstrukcji.	TAK	
62	Na ścianie lewej zamontowane szyny wraz z panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, panele mają mieć możliwość demontażu oraz przesuwu wzdłuż osi pojazdu, tj. możliwość rozmieszczania ww. sprzętu wg uznania Zamawiającego, UWAGA! Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	TAK	
63.	Przestrzeń pomiędzy ścianą budynku a ścianą symulatora wykonaną z materiału umożliwiającego obserwację pracy w środku ambulansu, osłonięta elastycznym materiałem, pełniącym funkcję zaciemnienia. Osłona musi umożliwiać wejście pomiędzy symulator a ścianę budynku.	TAK	

II. SPRZĘT ORAZ OPROGRAMOWANIE AUDIO-VIDEO (AV) NA POTRZEBY ARCHIWIZACJI I DEBRIEFINGU (umożliwiający osobom prowadzącym sesję symulacyjną kontrolę działania symulatora, bezpośrednią obserwację ćwiczących, nagrywanie i archiwizowanie danych oraz dwukierunkową i minimum jednokanałową komunikację z ćwiczącymi)

L.p.	Szczegółowy opis wymaganych parametrów technicznych, funkcjonalnych i użytkowych przedmiotu zamówienia	Parametr wymagany	Parametr oferowany*
DANE PODSTAWOWE			
1.	Kompleksowy system AV do nagrywania zajęć, umożliwiający nagrywanie obrazu i dźwięku z sesji symulacyjnych oraz ich synchronizację z oprogramowaniem do debriefingu.	TAK	
2.	System rejestracji AV		
3.	a. Kompletny komputer stacjonarny/urządzenie rejestrujące, z systemem operacyjnym; pojemność użytkowa dysków twardych minimum 1 TB; minimum 1 wyjście LAN, dodatkowa klawiatura podświetlana i mysz przewodowa, głośniki komputerowe minimum 2.0 z dodatkowym wejściem słuchawkowym i wejściem na zewnętrzne audio	TAK	

	b. Monitor minimum 24 cale umożliwiający podgląd obrazu z min. 4 źródeł jednocześnie.	TAK	
	c. Funkcja jednoczesnego nagrywania obrazu z minimum 3 kamer i 1 monitora pacjenta i funkcja podglądu obrazu i odtwarzania nagrania w dowolnym innym miejscu i czasie (także rzeczywistym)	TAK	
4.	Oprogramowanie do obsługi systemu rejestracji AV w języku w języku polskim.	TAK	
5.	Sterowanie kamerami podłączonymi do systemu realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 3 zapamiętywane pozycje dla każdej kamery obrotowej.	TAK	
6.	Oprogramowanie automatycznie synchronizujące zapis sesji szkoleniowej z aplikacjami symulatorów różnych marek (w tym co najmniej GAUMARD, LAERDAL, CAE). Automatyczny start zapisu wraz z rozpoczęciem sesji i automatyczny bieżący rejestr zdarzeń.	TAK	
7.	Dostęp do zapisanych danych z sesji szkoleniowych przez wewnętrzną sieć i Internet.	TAK	
8.	Funkcja niezależnego i równoczesnego nagrywania sesji w sali symulacyjnej i dostęp online do zarejestrowanych zapisów sesji ćwiczeniowych umożliwiający podgląd bieżącej sesji oraz dostęp do zarejestrowanych sesji ograniczony prawami dostępu przypisanymi przez administratorów.	TAK	
9.	Funkcja regulacji prędkości odtwarzania nagranej sesji.	TAK	
10.	Funkcja eksportu zapisanych danych do filmów w postaci plików AVI, MOV, MPEG4, H264 dla wszystkich podłączonych do systemu kamer wraz z zapisem ścieżki dźwiękowej dołączonym do każdego pliku.	TAK	
11.	Funkcja nadawania różnych uprawnień dostępu dla różnych użytkowników.	TAK	
12.	Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania. Bezpłatna aktualizacja oprogramowania do najnowszej wersji w okresie trwania gwarancji (proszę podać czas bezpłatnej aktualizacji) dostępna przez Internet i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera.	TAK	
13.	Minimum dwie kamery PTZ: rozdzielczość min. 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); zoom optyczny minimum 10x; obrót od 0° do 360°; zakres skośny od -2° do 90° z funkcją auto flip 180°; obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze ciemnym lub jasnym, kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego	TAK	
14.	Minimum dwie kamery stałe: rozdzielczość min. 720p HD (w kolorze, co najmniej 25 klatek na sekundę); obudowy kamer i elementy mocujące w kolorze ciemnym lub jasnym; kamery zamontowane w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, w tym zainstalowanie jednej z kamer	TAK	
15.	Sterowanie kamerami realizowane z pomieszczenia sterowni za pomocą aplikacji serwera (bez dodatkowego sterownika). Minimum 3 zapamiętywane pozycje dla kamery obrotowej.	TAK	
16.	Mikrofon sufitowy przewodowy do nagrywania dźwięków z pomieszczenia symulacji, podwieszony nad głową symulatora na wysokości około 1,5 m od podłogi/ umieszczony w dowolnym miejscu pozwalającym na dobry odsłuch dźwięków z pomieszczenia. Mikrofon, przewód i elementy mocujące w kolorze białym lub ciemnym. Minimum 1 mikrofon na stanowisko symulacji.	TAK	
17.	Głośnik w sterowni zapewniający możliwość odsłuchu dźwięków z pomieszczenia symulacyjnego. Mikrofon w sterowni służący do symulowania głosu „pacjenta”. Dodatkowy zestaw słuchawkowy typ Hedset z mikrofonem, bezprzewodowy, kompatybilny z zestawem	TAK	
18.	Oprogramowanie zawierające zintegrowany mikser audio dla uzyskania możliwie jak najlepszej, jakości nagrania. Wbudowane w aplikację miksera mierniki poziomu dźwięku.	TAK	

19.	Instalacja całości (kamer, komputerów, okablowania i zasilania) zapewniająca pełną funkcjonalność zestawu bez konieczności dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego. Zamawiający wymaga instalacji wewnątrz ambulansu, uchwytu do monitora pacjenta i wykonania niezbędnych połączeń gwarantujących poprawne działanie urządzenia.	TAK	
20.	Wszystkie podzespoły systemu AV fabrycznie nowe, nie wystawowe, rok produkcji od 2018	TAK	
21.	Gwarancja na wszystkie podzespoły minimum 24 miesiące.	TAK	
22.	Dostawca zapewnia bezpłatny serwis systemu AV do debriefingu: a) Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. b) Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 7 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. c) Okres trwania usługi serwisowej 24 miesiące	TAK	

III. WYPOSAŻENIE AMBULANSU			
L.p.	Szczegółowy opis wymaganych parametrów technicznych, funkcjonalnych i użytkowych przedmiotu zamówienia	Parametr wymagany	Parametr oferowany*
DANE PODSTAWOWE			
1.	NOSZE GŁÓWNE TRANSPORTOWE ROZŁĄCZANE Z PODWOZIEM 1 szt.		
2.	Przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całą długość pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji.	TAK	
3.	Nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej i pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha.	TAK	
4.	Możliwość płynnej regulacji kąta nachylenia oparcia pod plecami minimum 75stopni.	TAK	
5.	Rama noszy pod głową pacjenta umożliwiającą odgięcie głowy do tyłu, przygięcie głowy do klatki piersiowej, ułożenie na wznak.	TAK	
6.	Zestawem pasów zabezpieczających o regulowanej długości, mocowane bezpośrednio do ramy noszy.	TAK	
7.	Nosze muszą posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;	TAK	
8.	Składane lub chowane ręczki do przenoszenia z przodu i tyłu noszy	TAK	
9.	Z możliwością wprowadzania noszy na transporter przodem lub tyłem do kierunku jazdy.	TAK	
10.	Nosze muszą być zabezpieczone przed korozją poprzez wykonanie ich z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie ich środkami antykorozyjnymi.	TAK	
11.	Nosze wyposażone w wieszak na wlew kroplowy	TAK	
12.	Cienki niesprężynujący materac z tworzywa sztucznego nieprzyjmujący krwi, brudu, przystosowany do dezynfekcji, umożliwiającym ustawienie wszystkich dostępnych pozycji transportowych, wyposażony w podglówek umożliwiający dopinanie lub odpinanie lub ułożenie głowy w trzech pozycjach tj. na wznak, z odgięciem do tyłu, przygięciem do klatki piersiowej	TAK	
13.	Obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg)	TAK/podać	

14.	Waga oferowanych noszy max. 23 kg (podać wagę noszy w kg);	TAK/podać	
15.	Nosze główne - sprzęt medyczny ma spełniać wymogi normy PN-EN 1865-1: 2012 lub normy równoważnej). Deklarację zgodności CE, deklarację zgodności z wymaganymi normami, instrukcję obsługi wydaną przez producenta potwierdzającą oferowane parametry należy dostarczyć Zamawiającemu wraz z protokołem odbioru końcowego.	TAK	
Transporter noszy głównych:			
16.	a. z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami	TAK	
	b. z możliwością zapięcia noszy przodem lub nogami w kierunku jazdy,	TAK	
	c. z wielostopniową regulacją wysokości minimum w 7 poziomach.	TAK	
17.	Wyposażony w min. 4 kółka jezdne o średnicy min 15 cm, obrotowe/skrętne w zakresie o 360 stopni, min. 2 kółka wyposażone w hamulce.	TAK	
18.	Możliwość zablokowania dwóch kół do jazdy na wprost.	TAK	
19.	Możliwość odblokowania kółek do jazdy na wprost realizowana przez fabrycznie zamontowany system pozwalający na prowadzenie transportera bokiem przez jedną osobę z dowolnego miejsca na obwodzie transportera.	TAK	
20.	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	
21.	Blokada przed mimowolnym opadnięciem transportera w dół (przy przypadkowym wciśnięciu dźwigni zwalniającej)	TAK	
22.	Obciążenie dopuszczalne, co najmniej 200 kg + waga noszy	TAK	
23.	Transporter noszy musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie go z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie go środkami antykorozyjnymi, odporny na środki dezynfekujące.	TAK	
24.	Podczas czynności załadunkowej/rozładunkowej noszy z ambulansu automatyczne składanie i rozkładanie podwozia niewymagające naciskania żadnych przycisków, ciągnięcia dźwigni, itp.	TAK	
25.	Możliwość ustawienia pozycji drenażowych Trendelendburga i Fowlera na minimum trzech poziomach pochylenia, z systemem mocowania transportera do lawety ambulansu	TAK	
26.	Transporter musi posiadać trwale oznakowane najlepiej graficznie elementy związane z ich obsługą;	TAK	
27.	Transporter noszy głównych - sprzęt medyczny ma spełniać wymogi normy PN-EN 1865-1: 2012 lub normy równoważnej. Deklarację zgodności CE, deklarację zgodności z wymaganymi normami, instrukcję obsługi wydaną przez producenta potwierdzającą oferowane parametry należy dostarczyć Zamawiającemu wraz z protokołem odbioru końcowego.	TAK	
28.	Produkt fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 lub nowsze	TAK	
29.	Gwarancja minimum 24 miesiące, dostawca pokrywa koszty transportu do i z serwisu, wizyty serwisanta w okresie gwarancji.	TAK	
30.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	

WARUNKI SZCZEGÓŁOWE ZAMÓWIENIA		Wymagane parametry i warunki konieczne:	Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę
1.	Dostawca zapewnia dostawę i montaż ambulansu we wskazanym przez zamawiającego miejscu. Bez żadnych dodatkowych kosztów.	TAK	
2.	Symulator ambulansu, dostarczany wraz z wskazanym w specyfikacji wyposażeniem, odpowiednio zainstalowanym i gotowym do użytku.	TAK	

3.	Symulator ambulansu wyposażony w sprzęt oraz oprogramowanie audio-video (AV) na potrzeby archiwizacji i debriefingu	TAK	
4.	Sprzęt oraz oprogramowanie audio-video (AV) na potrzeby archiwizacji i debriefingu, zgodne z aplikacjami symulatorów różnych marek (w tym co najmniej GAUMARD, LAERDAL, CAE)	TAK	
5.	Wszystkie zamawiane produkty nowe, nie poekspozycyjne	TAK	
6.	Dostawca zapewnia szkolenie z zakresu obsługi:		
	a. Dostarczanego sprzętu medycznego	TAK	
	b. Obsługi symulatora ambulansu, jego konserwacji,	TAK	
7.	c. Obsługi systemu AV i debriefingu: – obsługa oprogramowania – tworzenie scenariuszy symulacyjnych – prowadzenie symulacji medycznej – ocena umiejętności twardych – ocena umiejętności miękkich – prowadzenie debriefingu	TAK	
8.	Gwarancja i warunki serwisowe		
9.	Gwarancja na sprzęt min. 2 lata od daty podpisania przez obie strony protokołu zdawczo- odbiorczego <i>(punkt ten jest oceniany jako jedno z kryteriów oceny ofert).</i> 2 lata – 0 pkt. 3 lata – 20 pkt. 4 lata- 30 pkt 5 lat i więcej– 40 pkt	podać	
10.	Przeglądy techniczne przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami producenta (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem okresu gwarancji).	TAK	
11.	Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel. i fax). Proszę podać.	Podać	
12.	Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do 24 godzin w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
13.	Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
14.	Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 7 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.	TAK	
15.	Ilość 3 awarii sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkująca wymianą niesprawnego modułu na nowy.	TAK	
16.	Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach, proszę podać	TAK/Podać	

* - potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa „TAK” w odpowiednim (każdym) wierszu kolumny

Wykonawca zobowiązany jest w formularzu rzeczowo-cenowym (załącznik nr 1.1 do SIWZ) do podania osobnych cen dla wyszczególnionego sprzętu w pozycji nr I-III .