**Załącznik Nr 3 do SIWZ.**

**FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH DLA SAMOCHODU BAZOWEGO,**

**WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO ORAZ PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO AMBULANSU SANITARNEGO TYPU C - 1 szt.**

**WYKONAWCA:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/*

**Pojazd kompletny,** Marka/Typ/Oznaczenie handlowe:…………………………………..........................................................................

Rok produkcji 2020 r. – nowy (podać): …………….………………………………………………………………………....................................................

Nazwa i adres producenta pojazdu kompletnego:............................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane warunki (parametry) dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej** | **warunek graniczny** | **Oferowane przez Wykonawcę parametry dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej.**  Podać: TAK/NIE oraz opisać, wskazać parametry |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **I.** | **NADWOZIE** |  |  |
| 1. | Pojazd kompletny (bazowy) typu furgon, z nadwoziem samonośnym, zabezpieczonym antykorozyjnie, z izolacją termiczną i akustyczną obejmującą ściany oraz sufit zapobiegającą skraplaniu się pary wodnej. Ściany i sufit wyłożone łatwo zmywalnymi szczelnymi elementami z tworzywa sztucznego w kolorze białym | TAK |  |
| Częściowo przeszklony (wszystkie szyby termoizolacyjne)  z możliwością ewakuacji pacjenta i personelu przez szybę drzwi tylnych i bocznych.  Półki nad przednią szybą. | TAK |  |
| Kabina kierowcy dwuosobowa zapewniająca ergonomiczne miejsce pracy kierowcy, | TAK |  |
| Oświetlenie pomocnicze | TAK |  |
| Fotel kierowcy amortyzowany z podłokietnikami z regulacją w 3 płaszczyznach oraz elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego | TAK |  |
| Fotel pasażera z podłokietnikami, z regulacją w 3 płaszczyznach z elektryczną regulacją podparcia odcinka lędźwiowego | TAK |  |
| W komorze silnika złącze rozruchowe (dodatkowy biegun dodatni) | TAK |  |
| Furgon - lakier w kolorze żółtym | TAK |  |
| 2. | Nadwozie przystosowane do przewozu min. 4 osób w pozycji siedzącej oraz 1 osoba w pozycji leżącej na noszach. | TAK |  |
| 3. | Wysokość przedziału medycznego min. 1,80 m | TAK |  |
| 4. | Długość przedziału medycznego min. 3,25 m | TAK |  |
| 5. | Szerokość przedziału medycznego min. 1,70 m | TAK |  |
| 6. | Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 250 stopni, wyposażone w ograniczniki położenia drzwi | TAK |  |
| 7. | Drzwi boczne prawe przeszklone, przesuwane, z otwieraną szybą. | TAK |  |
| 8. | Uchwyt sufitowy dla pasażera w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 9. | Zewnętrzne okna przedziału medycznego pokryte w 2/3 wysokości folią półprzeźroczystą. | TAK |  |
| 10. | Przegroda oddzielająca kabinę kierowcy od przedziału medycznego wyposażona w otwierane drzwi o wysokości min. 1,70 m. | TAK |  |
| 11. | Centralny zamek wszystkich drzwi (łącznie z drzwiami do zewnętrznego schowka) z alarmem obejmujący wszystkie drzwi pojazdu | TAK |  |
| 12. | Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby. | TAK |  |
| 13. | Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwnymi wyposażony w:  - mocowanie dla 2 szt. butli tlenowych 10l,  - mocowanie krzesełka kardiologicznego,  - mocowanie noszy podbierakowych,  - mocowanie deski ortopedycznej dla dorosłych  - mocowanie materaca próżniowego,  - miejsce dla pasów do desek, krzesełka i noszy oraz systemów unieruchamiających głowę, | TAK |  |
| 14. | Poduszka powietrzna dla kierowcy i pasażera, boczne poduszki powietrzne chroniące głowę dla kierowcy i pasażera, | TAK |  |
| 15. | Stopień wejściowy tylny zintegrowany ze zderzakiem. | TAK |  |
| 16. | Stopień wejściowy do przedziału medycznego wewnętrzny tzn. nie wystający poza obrys nadwozia i nie zmniejszający prześwitu pojazdu, z powierzchnią antypoślizgową. | TAK |  |
| 17. | Elektrycznie otwierane szyby boczne w kabinie kierowcy. | TAK |  |
| 18. | Światła boczne pozycyjne zwiększające zauważalność ambulansu  w warunkach ograniczonej widoczności. | TAK |  |
| 19. | Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane  i regulowane. | TAK |  |
| 20. | Przednie światła pojazdu bazowego (dzienne, mijania, drogowe) | TAK |  |
| 21. | Przednie reflektory przeciwmgielne. | TAK |  |
| 22. | Zbiornik paliwa o pojemności min. 75l. | TAK |  |
| 23. | Wskaźnik systemu kontroli ciśnienia w oponach | TAK |  |
| 24. | Radioodtwarzacz fabryczny będący wyposażeniem pojazdu bazowego z głośnikami w kabinie kierowcy  i w przedziale medycznym, zasilany z 12V z anteną dachową. | TAK |  |
| 25. | Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel dotykowy przekątna min 5 cali sterujący oświetleniem zewnętrznym (światła robocze) oraz dodatkową sygnalizacją dźwiękową.  Informujący o stanie naładowania akumulatorów | TAK |  |
| **II.** | **SILNIK** |  |  |
| 1. | Z zapłonem samoczynnym, wtryskiem bezpośrednim typu Common Rail, turbodoładowany, elastyczny, zapewniający przyspieszenie pozwalające na sprawną pracę w ruchu miejskim. | TAK |  |
| 2. | Silnik o pojemności min. 1950 cm³. | TAK |  |
| 3. | Silnik o mocy min. 175 KM. | TAK  Parametr punktowany  Powyżej 175 KM- 10 pkt |  |
| 4. | Moment obrotowy min. 380 Nm | TAK  Parametr punktowany  Powyżej 380 Nm- 10 pkt |  |
| 5. | Norma emisji spalin aktualnie obowiązująca w Europie | TAK |  |
| **III.** | **ZESPÓŁ PRZENIESIENIA NAPĘDU** |  |  |
| 1. | Skrzynia biegów manualna synchronizowana. | TAK |  |
| 2. | Min. 6-biegów do przodu i bieg wsteczny. | TAK |  |
| 3. | Napęd na koła przednie. | TAK |  |
| **IV.** | **UKŁAD HAMULCOWY i SYSTEMY BEZPIECZEŃSTWA** |  |  |
| 1. | Układ hamulcowy ze wspomaganiem, wskaźnik zużycia klocków hamulcowych. | TAK |  |
| 2. | Z systemem zapobiegającym blokadzie kół podczas hamowania  - ABS lub równoważny. | TAK |  |
| 3. | Elektroniczny korektor siły hamowania. | TAK |  |
| 4. | Z systemem wspomagania nagłego (awaryjnego) hamowania.  Dodatkowy elektroniczny system wspomagający, układ uaktywniający się poprzez automatyczne hamowanie w razie zagrożenia wjechania w tył pojazdu poprzedzającego | TAK |  |
| 5. | Hamulce tarczowe na obu osiach (przód i tył), przednie wentylowane. | TAK |  |
| 6. | System stabilizacji toru jazdy typu ESP adaptacyjny tzn. uwzględniający obciążenie pojazdu. | TAK |  |
| 7. | System zapobiegający poślizgowi kół osi napędzanej przy ruszaniu typu ASR lub równoważny. | TAK |  |
| 8. | System zapobiegający niespodziewanym zmianom pasa ruchu spowodowanym nagłymi podmuchami bocznego wiatru wykorzystujący czujniki systemu stabilizacji toru jazdy | TAK |  |
| **V.** | **ZAWIESZENIE** |  |  |
| 1. | Fabryczne zawieszenie posiadające wzmocnione drążki stabilizacyjne obu osi. Zawieszenie przednie i tylne wzmocnione zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. Zwiększony nacisk na oś przednią (podać o jaką wartość w stosunku do standardowej) | TAK |  |
| 2. | Zawieszenie gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz zapewniające odpowiedni komfort transportu pacjenta. | TAK |  |
| **VI.** | **UKŁAD KIEROWNICZY** |  |  |
| 1. | Ze wspomaganiem | TAK |  |
| 2. | Kolumna kierownicy regulowana w 2 płaszczyznach | TAK |  |
| **VII.** | **OGRZEWANIE I WENTYLACJA** |  |  |
| 1. | Grzałka elektryczna w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu zasilana z sieci 230V. | TAK |  |
| 2. | Ogrzewanie wewnętrzne postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230 V z możliwością ustawienia temperatury i termostatem, min. moc grzewcza 2000 W. | TAK |  |
| 3. | Mechaniczna wentylacja nawiewno – wywiewna. | TAK |  |
| 4. | Niezależny od silnika system ogrzewania przedziału medycznego (typu powietrznego) z możliwością ustawienia temperatury  i termostatem, o mocy min. 5,0 kW umożliwiający ogrzanie przedziału medycznego. | TAK |  |
| 5. | Otwierany szyber – dach, pełniący funkcję doświetlania i wentylacji przedziału medycznego | TAK |  |
| 6. | Klimatyzacja dwuparownikowa, oddzielna dla kabiny kierowcy  i przedziału medycznego. W kabinie kierowcy jak i w przedziale medycznym klimatyzacja automatyczna tj. po ustawieniu żądanej temperatury systemy chłodzące lub grzewcze automatycznie utrzymują żądaną temperaturę. Rozprowadzenie powietrza w przedziale medycznym na całej długości sufitu przez min. 6 wylotów chłodnego powietrza dwa w przednie, dwa w środkowej i dwa w tylnej części w celu równomiernego jego rozprowadzenia. | TAK |  |
| **VIII.** | **INSTALACJA ELEKTRYCZNA** |  |  |
| 1. | Zespół 2 fabrycznych akumulatorów o łącznej pojemności min. 180 Ah do zasilania wszystkich odbiorników prądu. | TAK |  |
| 2. | Akumulator zasilający przedział medyczny z przekaźnikiem rozłączającym. Dodatkowy układ umożliwiający równoległe połączenie dwóch akumulatorów, zwiększający siłę elektromotoryczną podczas rozruchu. | TAK |  |
| 3. | Wzmocniony alternator spełniający wymogi obsługi wszystkich odbiorników prądu i jednoczesnego ładowania akumulatorów - min 180 A. | TAK |  |
| 4. | Automatyczna ładowarka akumulatorowa (zasilana prądem 230V) sterowana mikroprocesorem ładująca akumulatory prądem odpowiednim do poziomu rozładowania każdego z nich | TAK |  |
| 5. | Instalacja elektryczna 230V:  a) zasilanie zewnętrzne 230V,  b) min. 4 gniazda 230V w przedziale medycznym,  c) zabezpieczenie uniemożliwiające rozruch silnika przy podłączonym zasilaniu zewnętrznym,  d) zabezpieczenie przeciwporażeniowe,  e) przewód zasilający min 5m. | TAK |  |
| 6. | Na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V | TAK |  |
| 7. | Instalacja elektryczna 12V w przedziale medycznym:  - min. 4 gniazda 12V w przedziale medycznym (w tym jedno 20A),  do podłączenia urządzeń medycznych,  - gniazda wyposażone w rozbieralne wtyki. | TAK |  |
| 8. | Termobox – elektryczny ogrzewacz płynów infuzyjnych, wyposażony we wskaźnik temperatury. | TAK |  |
| 9. | System sterujący i nadzorujący instalację elektryczną zabudowy pojazdu wyposażony w :  • wyświetlacz dotykowy o przekątnej ekranu min. 7 cali, przystosowany do pracy w niskich temperaturach, umieszczony w przedziale medycznym,  • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia wewnętrznego (rozproszonego i punktowego) w przedziale medycznym,  • funkcję włączania/wyłączania oświetlenia zewnętrznego wraz z sygnalizacją działania,  • funkcję zegara z prezentacją aktualnej daty i godziny,  • funkcję termometru z prezentacją aktualnej temperatury wewnątrz i na zewnątrz pojazdu,  • funkcję obrazującą otwarcie/niedomknięcie drzwi przesuwnych oraz drzwi tylnych,  • funkcję wyświetlania stanu naładowania akumulatorów wraz z sygnalizacją graficzną i dźwiękową stanu alarmowego,  • zabezpieczenie zapobiegające uszkodzeniu akumulatorów poprzez nadmierne rozładowanie,  • funkcję sterowania ogrzewaniem oraz klimatyzacją przedziału medycznego z możliwością regulacji temperatury co 1 st. Celsjusza w zakresie od 15 do 26 st.,  • funkcję sterowania wentylatorem,  • funkcję sterowania termoboxem,  • funkcję zaprogramowania uruchomienia ogrzewania o określonej porze,  • funkcję monitorowania prawidłowości działania odbiorników elektrycznych wchodzących w skład zabudowy pojazdu odczyt parametrów serwisowych po podłączeniu do komputera oraz przez kartę Micro SD  • Opcja zdalnego przesyłania danych serwisowych do siedziby serwisu producenta w celu wykrycia usterki elektrycznej zabudowy ambulansu.  Podać markę w dniu dostawy dostarczyć instrukcję obsługi | TAK |  |
| **IX.** | **SYGNALIZACJA ŚWIETLNO-DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE** |  |  |
| 1. | Belka świetlna umieszczona na przedniej części dachu pojazdu  z modułami  w technologii LED koloru niebieskiego. W pasie przednim zamontowany głośnik o mocy 100 W, sygnał dźwiękowy modulowany -  możliwość podawania komunikatów głosowych | TAK |  |
| 2. | Sygnalizacja uprzywilejowana belka świetlna umieszczona w tylnej części dachu    pojazdu   z   modułami LED koloru niebieskiego,  dodatkowe światła w technologii LED (robocze) do oświetlania przedpola za ambulansem oraz światła kierunkowskazów | TAK |  |
| 3. | Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-świetlnej realizowane z manipulatora umieszczonego w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy. | TAK |  |
| 4. | Światła awaryjne zamontowane na drzwiach tylnych włączające się automatycznie po otwarciu drzwi. | TAK |  |
| 5. | Dodatkowe sygnały pneumatyczne | TAK |  |
| 6. | Dwie lampy w technologii LED niebieskiej barwy na wysokości pasa przedniego. | TAK |  |
| 7. | Cztery reflektory zewnętrzne w technologii LED po bokach pojazdu w tylnej części ścian bocznych, do oświetlenia miejsca akcji, po dwa każdej strony, z możliwością włączania/wyłączania zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego, włączające się automatycznie razem ze światłami roboczymi tylnymi po wrzuceniu biegu wstecznego przez kierowcę. | TAK |  |
| 8. | Oznakowanie pojazdu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2019 r., poz. 2487):  **a/** 3 pasy odblaskowe  wykonane z folii:  - typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli,  - typu 1 lub3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu,  - typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym(o którym mowa w pkt. „a”),  **b/** nadruk lustrzany „AMBULANS”, barwy czerwonej z przodu pojazdu, o wysokości znaków co najmniej 22 cm; dopuszczalne jest umieszczenie nadruku lustrzanego „AMBULANS” barwy czerwonej, o wysokości znaków co najmniej 10 cm także z tyłu pojazdu;  **c/** po obu bokach i z tyłu pojazdu nadruk barwy czerwonej „S” (do uzgodnienia) w okręgu o średnicy co najmniej 40 cm, o grubości linii koła i liter 4 cm,  **d/** na drzwiach bocznych ambulansów napis z nazwą dysponenta ambulansu | TAK |  |
| **X.** | **OŚWIETLENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO** |  |  |
| 1. | Oświetlenie charakteryzujące się parametrami nie gorszymi jak poniżej: | TAK |  |
| 1) światło rozproszone w technologii LED umieszczone po obu stronach w górnej części przedziału medycznego min. 6 lamp sufitowych, z funkcja ich przygaszania na czas transportu pacjenta (tzw. oświetlenie nocne), | TAK |  |
| 2) dodatkowa lampa w technologii LED umieszczona w przedniej części przedziału medycznego, załączana automatycznie po otwaciu drzwi, z wyłącznikiem czasowym dezaktywującym działanie lampy po 15 minutach w przypadku pozostawienia niedomkniętych drzwi przesuwnych do przedziału medycznego. | TAK |  |
| 3) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone w suficie nad noszami (min. 2 szt.), | TAK |  |
| 4) oświetlenie punktowe w technologii LED regulowane umieszczone nad blatem roboczym | TAK |  |
| **XI.** | **PRZEDZIAŁ MEDYCZNY I JEGO WYPOSAŻENIE** |  |  |
|  | WYPOSAŻENIE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO (pomieszczenia dla pacjenta)- pomieszczenie powinno pomieścić urządzenia wyszczególnione poniżej: | TAK |  |
| 1. | **1/**Zabudowa specjalna na ścianie działowej :  - szafka przy drzwiach prawych przesuwnych z blatem roboczym do przygotowywania leków wyłożona blachą nierdzewną, wyposażona w szuflady,  - mocowanie do pojemnika na zużyte igły, po ustaleniu z Zamawiającym  - mocowanie do kosza na odpady, po ustaleniu z Zamawiającym,  - miejsce i system mocowania plecaka ratunkowego z dostępem zarówno z zewnątrz jak i z wewnątrz przedziału medycznego,  - jeden fotel dla personelu medycznego obrotowy o kąt min. 90 stopni mocowany do podłogi w miejscu umożliwiającym nieskrępowane obejście noszy jaki bezproblemowe przejście do kabiny kierowcy, wyposażony w zintegrowane bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, zagłówek i regulowany kąt oparcia pleców, | TAK |  |
| **2/**Zabudowa specjalna na ścianie :  - min. dwie podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów,  b/ jeden fotel dla personelu medycznego, obrotowy w zakresie kąta 90 stopni (umożliwiający jazdę przodem do kierunku jazdy z możliwością obserwacji twarzy pacjenta jak  i wykonywanie czynności medycznych przy pacjencie), wyposażony w dwa podłokietniki, zintegrowane 3–punktowe bezwładnościowe pasy bezpieczeństwa, regulowany kąt oparcia pod plecami, zagłówek, składane do pionu siedzisko, za fotelem szafka z miejscem na urządzenie do automatycznego masażu klatki piersiowej.  c/ uchwyty ułatwiające wsiadanie; przy drzwiach bocznych i drzwiach tylnych, | TAK |  |
| **3/** Szafka na wyposażenie medyczne i wyposażona w schowek z zamontowaną lodówką. | TAK |  |
| **4/** Zabudowa specjalna na ścianie lewej:  a/ min. cztery podsufitowe szafki z przezroczystymi frontami otwieranymi do góry i podświetleniem, wyposażonymi w cokoły zabezpieczające przed wypadnięciem przewożonych tam przedmiotów, dodatkowa szafka zamykana na klucz  b/ na wysokości głowy pacjenta miejsce do zamocowania dowolnego respiratora transportowego,  c/ szafa z pojemnikami do uporządkowanego transportu i segregacji leków, | TAK |  |
|  | **5/** System szyn mocujących, umożliwiający bezpieczny montaż za pomocą płyt ściennych (różnej wielkości) urządzeń medycznych (tj. defibrylator, ssak, pompa infuzyjna); | TAK |  |
|  | **6/** Szafka pomiędzy podłogą, a systemem szyn ściennych, wyposażonymi w roletę umożliwiająca przewożenie różnego typu wyposażenia medycznego.  Zamawiający wymaga zabudowy medycznej zgodnej z homologacją ambulansu oraz zgodnej z badaniami przeciążeniowym wg aktualnie obowiązującej normy PNEN 1789  Na wezwanie Zamawiającego dostarczyć zdjęcia oraz schemat zabudowy dotyczy przegrody, ściany lewej oraz ściany prawej potwierdzający wymagania techniczne z badań przeciążeniowych | TAK |  |
| 2. | Uchwyt do kroplówki na min. 3 szt. mocowane w suficie. | TAK |  |
| 3. | Zabezpieczenie wszystkich urządzeń oraz elementów wyposażenia przedziału medycznego przed przemieszczaniem się w czasie jazdy, gwarantujące jednocześnie łatwość dostępu i użycia. | TAK |  |
| 4. | Centralna instalacja tlenowa:  a) z zamontowanym na ścianie lewej panelem z min. 2 punktami poboru typu AGA,  b) sufitowy punkt poboru tlenu,  c) instalacja tlenowa przystosowana do pracy przy ciśnieniu roboczym 150 atm., | TAK |  |
| 5. | Wzmocniona podłoga umożliwiająca mocowanie ruchomej podstawy pod nosze główne. Podłoga o powierzchni przeciw-poślizgowej, łatwo zmywalnej, połączonej szczelnie z zabudową ścian. | TAK |  |
| 6. | Uchwyty ścienne i sufitowe dla personelu. | TAK |  |
| 7. | Laweta (podstawa pod nosze główne) z napędem mechanicznym lub elektrycznym, posiadająca przesuw boczny min. 30 cm, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę pod kątem nie większym jak 10 stopni, długość leża pacjenta w zakresie 190 - 195 cm, (podać markę i model). | TAK |  |
| **XII.** | **ŁĄCZNOŚĆ RADIOWA** |  |  |
| 1. | Kabina kierowcy wyposażona w instalacje do radiotelefonu. | TAK |  |
| 2. | Wyprowadzenie instalacji do podłączenia radiotelefonu. | TAK |  |
| 3. | Zamontowana na powierzchni metalowej dachowa antena VHF do radiotelefonu o n/w parametrach : | TAK |  |
| a) zakres częstotliwości 168-170 Mhz, | TAK |  |
| b) impedancja wejścia 50 Ohm, | TAK |  |
| c) współczynnik fali stojącej 1,6, | TAK |  |
| d) charakterystyka promieniowania dookólna. | TAK |  |
| **XIII.** | **DODATKOWE WYPOSAŻENIE POJAZDU** |  |  |
| 1. | Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym. | TAK |  |
| 2. | Urządzenie do wybijania szyb i do cięcia pasów w przedziale medycznym | TAK |  |
| 3. | W kabinie kierowcy przenośny szperacz akumulatorowo sieciowy  z możliwością ładowania w ambulansie wyposażony w światło typu LED, | TAK |  |
| 4. | Trójkąt ostrzegawczy | TAK |  |
| 5. | Przednie światła, dzienne , mijania, drogowe LED | TAK |  |
| 6. | Pełnowymiarowe koło zapasowe, lub zestaw naprawczy | TAK |  |
| 7. | Zbiornik paliwa w ambulansie przy odbiorze ma być napełniony powyżej stanu ,,rezerwy” | TAK |  |
| 8. | Ambulans dostarczony na oponach zimowych + letnie dodatkowo | TAK |  |
| 9. | Kamera cofania - kolor | TAK |  |
|  | **SERWIS** |  |  |
| **XIV.** |  |
| 1. | Serwis pojazdu bazowego realizowany w najbliższej ASO oferowanej marki ambulansu – proszę wskazać miejsce. | TAK |  |
| 2. | Serwis zabudowy specjalnej sanitarnej w okresie gwarancji (łącznie z wymaganymi okresowymi przeglądami zabudowy sanitarnej) realizowany w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 3. | Reakcja serwisu na awarię ambulansu w okresie gwarancji, na zgłoszoną awarię w dni robocze w ciągu 7 dni od jej zgłoszenia. | TAK |  |
| 4. | W okresie gwarancji w przypadku awarii wyłączającej ambulans z systemu ratownictwa medycznego, Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia sprawnego ambulansu typu C w ciągu 7 dni od momentu zgłoszenia awarii do jej usunięcia lub pokrycia kosztów wynajmu ambulansu zastępczego przez zamawiającego.  Naprawy gwarancyjne będą̨ trwać nie dłużej niż 14 dni od daty zgłoszenia, po tym terminie Wykonawca przedłuży okres gwarancji o czas niesprawności pojazdu. | TAK |  |
| **XV.** | **GWARANCJA JAKOŚCI** | TAK |  |
| 1. | Gwarancja mechaniczna na ambulans (pojazd bazowy) - min 24 miesiące (bez limitu km/motogodzin). | TAK |  |
| 2. | Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu – min. 24 miesiące. | TAK |  |
| 3. | Gwarancja na perforację – min. 120 miesięcy. | TAK |  |
| 4. | Gwarancja na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące. | TAK |  |
| **XVI.** | **SERWIS POGARANCYJNY** |  |  |
|  | Serwis pogwarancyjny – nie mniej niż 10 lat –licząc od daty dostawy. | TAK |  |

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

/miejscowość, data/ /podpis Wykonawcy / osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy / pełnomocnika/