

OCENIANE PARAMETRY TECHNICZNE

PR/PN/03/16

„Dostawa 2 szt. ambulansów sanitarnych typu C:

1 szt. z napędem 4x4,

1 szt. z napędem 2x4

do Pogotowia Ratunkowego w Wałbrzychu”

Marka, model, typ oferowanych pojazdów:

.....

Parametr punktowany	Punktacja	TAK/NIE*	Parametr oferowany*
AMBULANS			
System przesuwu fotela na prawej ścianie niewymagający od użytkownika demontażu fotela czy też używania narzędzi tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (na fotelu siedzi osoba z zapiętym pasem trzypunktowym)	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
System przesuwu fotela u węzłowi noszy niewymagający od użytkownika demontażu fotela czy też używania narzędzi tzn. możliwość przesuwania fotela analogiczna (podobna funkcjonalnie) jak w fotelu kierowcy (na fotelu siedzi osoba z zapiętym pasem trzypunktowym)	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
System elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwanych prawych (do przedziału ładunkowego) – podać kod fabryczny	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt		
System elektrycznego wspomaganie domykania drzwi przesuwanych lewych (do przedziału ładunkowego) – podać kod fabryczny	Tak – 2 pkt. Nie – 0 pkt		
Asystent martwego punktu pomagający unikać wypadków (rozpoznaje pojazdy w martwym punkcie i ostrzega kierowcę sygnałami wizualnymi i dźwiękowymi) – podać kod fabryczny	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Asystent bocznego wiatru (wykrywa poddmuchy wiatru i koryguje ruch pojazdu, co zapobiega wypchnięciu samochodu z pasa ruchu) – podać kod fabryczny	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Asystent utrzymania pasa ruchu (ostrzega kierowcę, gdy samochód zaczyna w sposób niezamierzony zjeżdżać ze swojego pasa ruchu – pomaga uniknąć wypadku) – podać kod fabryczny	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
System ostrzegający o możliwości kolizji (wizualnie i dźwiękowo ostrzegający o zbyt małym odstępnie od innego pojazdu lub przeszkody i za pomocą systemu wspomaganie nagłego hamowania wspomaga kierowcę w gwałtownym hamowaniu) – podać kod fabryczny	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
NOSZE SAMOZAŁADOWCZE			
Poręcza boczne z funkcją zwiększenia powierzchni dla pacjenta bariatrycznego do min. 80 cm	Tak - 4 pkt.		



szerokości	Nie – 0 pkt		
Dodatkowy uchylny uchwyt noszy ułatwiający manewrowanie i transport w pomieszczeniach zamkniętych i na zewnątrz	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Spełnienie przez baterie stopnia ochrony min. IPX6	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Wymiana baterii bez konieczności zmiany pozycji pacjenta	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
NOSZE SAMOJEZDNE			
Uchylny stabilizator głowy pacjenta z możliwością wyjęcia i ułożenia głowy na wznak do pozycji węższej	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Wyposażone w podgłówek mocowany bezpośrednio do ramy noszy umożliwiające ich przedłużenie w celu transportu pacjenta o znacznym wzroście	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Fabrycznie zamontowany gumowy odbojnik na całej długości bocznej ramy noszy chroniący przed uszkodzeniami przy otarciach lub uderzeniach podczas przenoszenia lub prowadzenia na transporterze	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Rama noszy wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)	Tak – 4 pkt. Nie – 0 pkt		
TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH			
Wszystkie główne jezdne kółka obrotowe w zakresie 360 stopni o średnicy min 150 mm i szerokości 50 mm na pełnej feldze	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt Podać średnicę i szerokość kółek		
Dodatkowe uchylne uchwyty transportera ułatwiające manewrowanie z możliwością odblokowania goleni.	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Rama transportera wykonana z profili o przekroju prostokątnym (podwyższona wytrzymałość na ekstremalne przeciążenia)	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
DEFIBRYLATOR			
Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 25 poziomów	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,25 do 4 cm/Mv, minimum 8 poziomów wzmocnienia	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		
Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8 cali	Tak - 4 pkt. Nie – 0 pkt		

* wypełnia Wykonawca

