*Приложение № 3*

*к извещению об осуществлении закупки*

**ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ**

1. **Объект закупки:**

Приобретение товаров в пользу граждан в целях их соц.обеспечения (подушки гелевые/полиуретановые)

Приобретение работ в пользу граждан в целях их соц.обеспечения (туторы на нижние конечности)

1. **Перечень, характеристики и количество ортопедических брюк (далее - Изделие):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара\*** | **Описание объекта закупки** | | **Обоснование дополнительных характеристик к КТРУ** | **Кол-во, шт.** |
| Наименование характеристики | Значение характеристики |
| 1 | 10-02-01  Противопролежневая подушка полиуретановая  КОЗ: 01.28.10.02.01  КТРУ:  22.19.71.190-00000003- Подушка для сиденья с наполнителем из пеноматериала | Противопролежневая подушка полиуретановая | Предназначается для использования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, поражениях кожного покрова, в том числе в лечении и профилактике образования пролежневых ран, при которых инвалиды неподвижны и в большой степени подвержены риску их возникновения | В связи с тем, что в позиции КТРУ отсутствуют характеристики объекта закупки, что не позволяет определить его качественные, функциональные и технические характеристики, указана дополнительная информация исходя из характеристик, которым должен отвечать товар | 350 |
| Материал | Вязко-эластичный полиуретан с эффектом запоминания формы |
| Чехол противопролежневой подушки | Быстросъемный, позволяющий проводить санитарную обработку |
| Длина | Больше или равно 40 см |
| Ширина | Больше или равно 40 см |
| Высота | Больше или равно 4 см |
| Максимальная нагрузка | Больше или равно 120 кг |
| Маркировка | На каждый подушку должна быть нанесена маркировка, содержащая:  - наименование и адрес (с указанием страны) изготовителя подушки;  - серийный номер подушки;  - дату изготовления подушки (год, месяц); - ограничения пользователя (максимальная масса пользователя); - номер и дату регистрационного удостоверения;  - информацию о подтверждении соответствия (знак обращения на рынке) в сфере законодательного регулирования;  - другие данные, определенные изготовителем подушки |
| Соответствие государственным стандартам | ГОСТ Р 70056-2022 «Матрацы и подушки противопролежневые. Общие технические условия». |
| 2 | 10-02-01  Противопролежневая подушка полиуретановая  КОЗ: 01.29.10.02.01  КТРУ:  22.19.71.190-00000003- Подушка для сиденья с наполнителем из пеноматериала | Противопролежневая подушка полиуретановая | Предназначается для использования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, поражениях кожного покрова, в том числе в лечении и профилактике образования пролежневых ран, при которых инвалиды неподвижны и в большой степени подвержены риску их возникновения |  | 3 |
| Материал | Вязко-эластичный полиуретан с эффектом запоминания формы |
| Чехол противопролежневой подушки | Быстросъемный, позволяющий проводить санитарную обработку |
| Длина | Больше или равно 40 см |
| Ширина | Больше или равно 40 см |
| Высота | Больше или равно 4 см |
| Максимальная нагрузка | Больше или равно 120 кг |
| Маркировка | На каждый подушку должна быть нанесена маркировка, содержащая:  - наименование и адрес (с указанием страны) изготовителя подушки;  - серийный номер подушки;  - дату изготовления подушки (год, месяц);  - ограничения пользователя (максимальная масса пользователя);  - номер и дату регистрационного удостоверения;  - информацию о подтверждении соответствия (знак обращения на рынке) в сфере законодательного регулирования;  - другие данные, определенные изготовителем подушки |
| Соответствие государственным стандартам | ГОСТ Р 70056-2022 «Матрацы и подушки противопролежневые. Общие технические условия». |
| 3 | 10-02-02  Противопролежневая подушка гелевая  КОЗ: 01.28.10.02.02  КТРУ:  22.19.71.190-00000002- Подушка для сиденья с гелевым наполнителем | Противопролежневая подушка гелевая | Предназначается для использования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, поражениях кожного покрова, в том числе в лечении и профилактике образования пролежневых ран, при которых инвалиды неподвижны и в большой степени подвержены риску их возникновения | В связи с тем, что в позиции КТРУ отсутствуют характеристики объекта закупки, что не позволяет определить его качественные, функциональные и технические характеристики, необходимо указать дополнительную информацию исходя из характеристик, которым должен отвечать товар | 350 |
| Наполнение внутреннего объема противопролежневой подушки | Гель (без использования других материалов, вставок из других материалов). |
| Сиденье противопролежневой подушки | Изготовлено из натурального латекса |
| Чехол противопролежневой подушки | Быстросъемный, позволяющий проводить санитарную обработку |
| Длина | Больше или равно 40 см |
| Ширина | Больше или равно 40 см |
| Высота | Больше или равно 4 см |
| Максимальная нагрузка | Больше или равно 120 кг |
| Маркировка | На каждый подушку должна быть нанесена маркировка, содержащая:  - наименование и адрес (с указанием страны) изготовителя подушки;  - серийный номер подушки;  - дату изготовления подушки (год, месяц);  - ограничения пользователя (максимальная масса пользователя);  - номер и дату регистрационного удостоверения;  - информацию о подтверждении соответствия (знак обращения на рынке) в сфере законодательного регулирования;  - другие данные, определенные изготовителем подушки. |
| Соответствие государственным стандартам | ГОСТ Р 70056-2022 «Матрацы и подушки противопролежневые. Общие технические условия». |
| 4 | 10-02-02  Противопролежневая подушка гелевая  КОЗ: 01.29.10.02.02  КТРУ:  22.19.71.190-00000002- Подушка для сиденья с гелевым наполнителем | Противопролежневая подушка гелевая | Предназначается для использования при заболеваниях опорно-двигательного аппарата, поражениях кожного покрова, в том числе в лечении и профилактике образования пролежневых ран, при которых инвалиды неподвижны и в большой степени подвержены риску их возникновения | В связи с тем, что в позиции КТРУ отсутствуют характеристики объекта закупки, что не позволяет определить его качественные, функциональные и технические характеристики, необходимо указать дополнительную информацию исходя из характеристик, которым должен отвечать товар | 3 |
| Наполнение внутреннего объема противопролежневой подушки | Гель (без использования других материалов, вставок из других материалов). |
| Сиденье противопролежневой подушки | Изготовлено из натурального латекса |
| Чехол противопролежневой подушки | Быстросъемный, позволяющий проводить санитарную обработку |
| Длина | Больше или равно 40 см |
| Ширина | Больше или равно 40 см |
| Высота | Больше или равно 4 см |
| Максимальная нагрузка | Больше или равно 120 кг |
| Маркировка | На каждый подушку должна быть нанесена маркировка, содержащая:  - наименование и адрес (с указанием страны) изготовителя подушки;  - серийный номер подушки;  - дату изготовления подушки (год, месяц);  - ограничения пользователя (максимальная масса пользователя);  - номер и дату регистрационного удостоверения;  - информацию о подтверждении соответствия (знак обращения на рынке) в сфере законодательного регулирования;  - другие данные, определенные изготовителем подушки. |
| Соответствие государственным стандартам | ГОСТ Р 70056-2022 «Матрацы и подушки противопролежневые. Общие технические условия». |
| Итого | | | | | 706 |

|  |
| --- |
| 1. **Место поставки товара, выполнения работ (услуг)** |
| г. Москва и Московская область |
| 1. **Срок действия контракта** |
| Контракт вступает в силу со дня подписания его Сторонами и действует до 20.12.2024 |
| 1. **Сроки (этапы, периоды), график поставки товара, выполнения работ (услуг)** |
| Передача Товара Получателям должна осуществляться поставщиком в срок не более 30 календарных дней, а в отношении Получателей из числа инвалидов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, 7 календарных дней со дня получения поставщиком от Заказчика реестра получателей Товара, которым Заказчик выдал направление по форме утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.08.2008 № 439н «Об утверждении форм уведомления о постановке на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, направления на их получение либо изготовление, специального талона и именного направления для бесплатного получения проездных документов для проезда к месту нахождения организации, обеспечивающей техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями» (далее – Направление на получение Товара).  Срок поставки Товара: с даты получения от Заказчика реестра получателей Товара до 20.11.2024. |
| 1. **Условия и порядок поставки товара, выполнения работ (услуг)** |
| Передача Товара Получателю должна осуществляться поставщиком в соответствии с реестром получателей Товара, которым Заказчик выдал Направление на получение Товара, при предоставлении Получателем:  - паспорта Получателя;  - Направления на получение Товара.  Передача Товара Получателем должна осуществляться поставщиком только после проведения Заказчиком выборочной проверки Товара.  Поставка должна включать:  - поставку Товара в пределах административных границ субъекта Российской Федерации - г. Москва и/или Московской области, по выбору Получателя одного из способов получения Товара:  по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) Получателя в том числе службой доставки (почтовым отправлением) с документом/уведомлением о вручении, подтверждающим факт доставки Товара;  в стационарных пунктах выдачи, организованных в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. N 527н "Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи".  - распаковку, сборку (в случае необходимости) для определения соответствие Товара требуемым характеристикам;  - передачу с Товаром инструкции пользователя Товара на русском языке со сведениями о переданном Товаре.  В результате приемки Получателем (представителем Получателя) доставленного Товара, поставщиком и Получателем (представителем Получателя) подписывается акт приема-передачи Товара, который должен составляться в 3-х экземплярах (по одному экземпляру Заказчику, поставщику, Получателю (представителю Получателя)).  В случае отказа и(или) невозможности приемки Получателем (представителем Получателя) доставленного Товара поставщик в срок не более 3 рабочих дней со дня получения такого отказа должен предоставить данную информацию Заказчику с обязательным приложением подтверждающих документов и указанием причин такого отказа и(или) невозможности приемки. |
| 1. **Требования к гарантийному сроку.** |
| Гарантийный срок на Товар должен составлять не менее 12 (Двенадцати) месяцев с момента передачи Товара Получателю и подписания Получателем акта приема-передачи Товара. Срок службы Товара должен быть не менее срока пользования, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями». |