Описание объекта закупки

Поставка инвалидам Ростовской области средств опоры в количестве 1 275 шт.

Начальная (максимальная) цена контракта: 1 050 030рублей 10 копеек.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  изделия  Шифр\_\_\_ | Функциональная характеристика изделия | Цена за ед., руб. | Количество, шт. | Сумма,  руб. | Срок выполнения работ | Срок  гарантии  (не менее месяцев) | Срок службы  (не менее  месяцев) |
| 1.Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения – вспомогательное техническое средство, предназначенное для облегчения ходьбы при нарушении функций опорно-двигательного аппарата, имеющее ножку, рукоятку и опору для предплечья;  Костыли не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 С до минус 40 С;  Поверхности всех деталей костылей не должны иметь заусенцев, задиров, острых кромок или выступов, могущих повредить одежду или причинить дискомфорт пользователю;  Конструкция и размеры манжеты должны быть удобными для разной толщены одежды;  Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения должны быть оборудованы устройством регулирования высоты в диапазоне не менее чем от 950 до не более 1180 мм;  Костыли должны быть оборудованы устройством против скольжения;  Металлические части костылей должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов;  Материалы, из которых изготавливаются костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 11334-1-2010. «Средства вспомогательные для ходьбы, управляемые одной рукой. Требования и методы испытаний. Часть 1. Костыли локтевые». | 321,31 | 280 | 89 966,80 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 2.Костыли подмышечные с устройством противоскольжения  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Костыли подмышечные с устройством противоскольжения – вспомогательное техническое средство, предназначенное для облегчения ходьбы при нарушении функций опорно-двигательного аппарата;  Костыли не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 С до минус 40 С;  Поверхности всех деталей костылей не должны иметь заусенцев, задиров, острых кромок или выступов, могущих повредить одежду или причинить дискомфорт пользователю;  Костыли должны быть сразу нескольких типоразмеров, благодаря механизму регулирования высоты в диапазоне не менее чем от 1150 до не более 1585 мм;  Костыли должны быть оборудованы устройством против скольжения  Металлические части костылей должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов;  Рукоятка костыля должна быть изготовлена из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью и предотвращающего скольжение при ее захвате;  Материалы, из которых изготавливаются костыли подмышечные с устройством противоскольжения, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются костыли подмышечные с устройством противоскольжения, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», костыли подмышечные с устройством противоскольжения и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Костыли подмышечные с устройством противоскольжения и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Костыли подмышечные с устройством противоскольжения должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Костыли подмышечные с устройством противоскольжения должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 11334-1-2010. «Средства вспомогательные для ходьбы, управляемые одной рукой. Требования и методы испытаний. Часть 1. Костыли локтевые». | 371,31 | 450 | 167 089,50 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 3.Костыли подмышечные без устройства противоскольжения  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Костыли подмышечные без устройства противоскольжения – вспомогательное техническое средство, предназначенное для облегчения ходьбы при нарушении функций опорно-двигательного аппарата;  Костыли не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 С до минус 40 С;  Поверхности всех деталей костылей не должны иметь заусенцев, задиров, острых кромок или выступов, могущих повредить одежду или причинить дискомфорт пользователю;  Костыли могут быть сразу нескольких типоразмеров, благодаря механизму регулирования высоты в диапазоне не менее чем от 950 до не более 1585 мм;  Металлические части костылей должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов в диапазоне не менее чем от 950 до не более 1585 мм;  Рукоятка костыля должна быть изготовлена из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью и предотвращающего скольжение при ее захвате;  Материалы, из которых изготавливаются костыли подмышечные без устройства противоскольжения, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются костыли подмышечные без устройства противоскольжения, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», костыли подмышечные без устройства противоскольжения и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Костыли подмышечные без устройства противоскольжения и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Костыли подмышечные без устройства противоскольжения должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Костыли подмышечные без устройства противоскольжения должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 11334-1-2010. «Средства вспомогательные для ходьбы, управляемые одной рукой. Требования и методы испытаний. Часть 1. Костыли локтевые». | 366,61 | 280 | 102 650,80 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 4.Опора в кровать веревочная  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Опора должна обеспечивать возможность самоподнимания людей с ограниченными возможностями в кровати из положения «лежа» в положение «сидя»;  Форма веревочной опоры – веревочная лестница;  Веревочная опора должна состоять из горизонтальных реек, изготовленных из твердых материалов и закрепленных в веревочный каркас;  Опора должна иметь приспособления для крепления;  Материалы, из которых изготавливается опора в кровать веревочная, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливается опора в кровать веревочная, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», опора в кровать веревочная и материалы, входящие в ее состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Опора в кровать веревочная и материалы, входящие в ее состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Опора в кровать веревочная должна изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 1241,89 | 5 | 6 209,45 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 5.Опора в кровать металлическая  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Опора в кровать металлическая, предназначена для облегчения самостоятельного перемещения положения тела пациента в кровати, а также обеспечения опоры при подъеме с кровати;  Опора должна быть изготовлена из металлических труб, устойчивых к дезинфекционной обработке;  Опора должна иметь регулируемую по высоте и углу поворота штангу с подвесным поручнем, представляющим из себя металлический треугольник, прикреплённый к штанге;  Конструкция должна быть переносная, напольная, разборная;  Материалы, из которых изготавливается опора в кровать металлическая, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливается опора в кровать металлическая, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», опора в кровать металлическая и материалы, входящие в ее состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Опора в кровать металлическая и материалы, входящие в ее состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Опора в кровать металлическая должна изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 4905,92 | 5 | 24 529,60 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 6.Ходунки шагающие  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Ходунки шагающие – вспомогательное техническое средство, предназначенное для облегчения ходьбы при нарушении функций опорно-двигательного аппарата, с четырьмя опорами и двумя рукоятками, управляемое обеими руками пользователя;  Ходунки не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40С до минус 40С;  Рукоятки (ручки) ходунка должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью, и иметь такую форму, которая обеспечивает прочность их захвата (отсутствие скольжения рук при захвате), а также легкость чистки и санитарной обработки;  Ширина рукояток должна быть от 20 мм. до 50 мм.;  Опоры ходунков должны иметь наконечники такой конструкции, которая обеспечивает надежное их удержание на опорах;  Наконечники ходунков должны быть изготовлены из упругого, прочного материала, имеющего высокий коэффициент трения;  Ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты в диапазоне от не менее чем от 755 до не более 955 мм;  Устройство регулирования высоты должно иметь отчетливые отметки с указанием максимально допустимого удлинения;  Регулировать высоту и складывать ходунки пользователь должен без применения специальных инструментов;  Поверхности всех деталей ходунков не должны иметь заусенцев, задиров, острых кромок или выступов, способных повредить одежду или причинить дискомфорт пользователю, а также не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида;  Металлические детали ходунка должны быть изготовлены из коррозинно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии покрытиями;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки шагающие, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки шагающие, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ходунки шагающие и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки шагающие и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Ходунки шагающие должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Ходунки шагающие должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51078-97. «Ходунки. Технические требования и методы испытаний»;  Ходунки различных типоразмеров, регулируемые по высоте соответствуют требованиям ГОСТ Р 51078-97. «Ходунки. Технические требования и методы испытаний». | 1710,03 | 190 | 324 905,70 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 7.Ходунки на колесах взрослые  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Ходунки на колесах – это вспомогательное техническое средство с двумя или более колесами и двумя рукоятками, предназначенное для облегчения ходьбы пользователя при нарушении функций опорно-двигательного аппарата, управляемое обеими руками пользователя;  Рукоятки (ручки) ходунка должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью, и иметь такую форму, которая обеспечивает прочность их захвата (отсутствие скольжения рук при захвате), а также легкость чистки и санитарной обработки;  Ходунки не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 град. С до минус 40 град. С;  Ходунки должны быть оборудованы тормозами.;  Ширина рукояток должна быть от 20 мм. до 50 мм.;  Ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты в диапазоне от не менее чем от 780 до не более 930 мм;  Устройство регулирования высоты должно иметь отчетливые отметки с указанием максимально допустимого удлинения;  Регулировать высоту и складывать ходунки пользователь должен без применения специальных инструментов;  Металлические детали ходунка должны быть изготовлены из коррозинно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии покрытиями;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки на колесах, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки на колесах, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ходунки на колесах и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки на колесах и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Ходунки на колесах должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Ходунки на колесах должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51078-97. «Ходунки. Технические требования и методы испытаний»;  Ходунки различных типоразмеров, регулируемые по высоте соответствуют требованиям ГОСТ Р 51078-97. «Ходунки. Технические требования и методы испытаний». | 1947,05 | 15 | 29 205,75 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 8.Ходунки с опорой на предплечье  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Ходунки с опорой на предплечье – вспомогательное техническое средство с колесами для облегчения ходьбы пользователя при нарушении функций опорно-двигательного аппарата, имеющее опору на предплечья в форме горизонтальной поддерживающей стойки или двух опор для предплечья;  Ходунки должны быть оборудованы колесами;  Ходунки должны быть оборудованы тормозами;  Ширина рукоятки должна быть не менее 20 мм и не более 50 мм.;  Рукоятки (ручки) ходунка должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью, и иметь такую форму, которая обеспечивает прочность их захвата (отсутствие скольжения рук при захвате), а также легкость чистки и санитарной обработки;  Ходунки не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 град. С до минус 40 град. С;  Ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты;  Устройство регулирования высоты должно иметь отчетливые отметки с указанием максимально допустимого удлинения;  Регулировать высоту и складывать ходунки пользователь должен без применения специальных инструментов;  Металлические детали ходунка должны быть изготовлены из коррозинно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии покрытиями;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки с опорой на предплечье, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки с опорой на предплечье, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ходунки с опорой на предплечье и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки с опорой на предплечье и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Ходунки с опорой на предплечье должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 4675,79 | 15 | 70 136,85 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 9. Ходунки с подмышечной опорой  Ходунки с подмышечной опорой  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Ходунки с подмышечной опорой должны быть различных типоразмеров, благодаря двойному механизму регулировки высоты рамы и подмышечников;  Основание изделия должно быть изготовлено из прочных металлических сплавов;  Ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты;  Устройство регулирования высоты должно иметь отчетливые отметки с указанием максимально допустимого удлинения;  Регулировать высоту и складывать ходунки пользователь должен без применения специальных инструментов;  Металлические детали ходунка должны быть изготовлены из коррозинно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии покрытиями;  Ходунки не должны иметь трещин, отслоений покрытий и других дефектов внешнего вида при воздействии температуры воздуха от плюс 40 град. С до минус 40 град. С;  Рама должна быть снабжена ручками;  Рукоятки (ручки) рамы ходунка должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводимостью, и иметь такую форму, которая обеспечивает прочность их захвата (отсутствие скольжения рук при захвате);  Материалы, из которых изготавливаются ходунки с подмышечной опорой, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки с подмышечной опорой, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ходунки с подмышечной опорой и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки с подмышечной опорой и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Ходунки с подмышечной опорой должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 4739,54 | 15 | 71 093,10 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 10. Ходунки-роллаторы  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Ходунки – роллаторы – вспомогательное средство для ходьбы, оборудованное колесами;  Ходунки должны иметь тормоза;  Ширина рукоятки должна быть не менее 20 мм. и не более 50 мм.;  Рукоятки (ручки) рамы ходунка должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводимостью, и иметь такую форму, которая обеспечивает прочность их захвата (отсутствие скольжения рук при захвате);  Ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты в диапазоне от не менее чем от 800 до не более 925 мм;  Регулировать высоту и складывать ходунки пользователь должен без применения специальных инструментов;  Устройство регулирования высоты должно иметь отчетливые отметки с указанием максимально допустимого удлинения;  Конструкция ходунков должна предполагать сиденье, перекладину – упор для спины;  Ходунки могут быть оборудованы корзиной;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки-роллаторы, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки-роллаторы, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ходунки-роллаторы и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки-роллаторы и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Ходунки-роллаторы должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Ходунки-роллаторы должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 11199-2-2010 «Средства вспомогательные для ходьбы, управляемые обеими руками. Требования и методы испытаний. Часть 2. Ходунки на колесиках». | 6151,65 | 5 | 30 758,25 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 11.Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу предназначены для детей, страдающих различными формами ДЦП;  Металлические детали ходунка должны быть изготовлены из коррозинно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии покрытиями;  Ходунки должны состоять из опорной рамы с колесами, приспособления для правильного стояния (жесткая рама), корсета фиксирующего тело ребенка;  Ходунки должны быть оснащены упорами для рук;  Ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты;  Ходунки должны быть оборудованы стояночными тормозами;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки изготавливаемые по индивидуальному заказу, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний»;  Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 25724,07 | 5 | 128 620,35 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 12. Поручни (перила) для самоподнимания угловые  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Поручни (перила) для самоподнимания угловые должны служить для удобства передвижения инвалидов с ограниченными возможностями, как по дому, так и в санитарно-гигиенических комнатах, предназначены для создания опоры;  Поверхности всех деталей поручней без заусенцев, задиров, острых кромок или выступов, могущих повредить одежду или причинить дискомфорт пользователю;  Поручни должны быть достаточно прочными, чтобы выдерживать массу тела инвалида;  Поручни должны быть изготовлены из стальных нержавеющих труб диаметром не менее 30 мм. или же из ударопрочного пластика;  Покрытие поручня должно быть ровным, без пузырей и отслаивания;  Поверхность поручней должна иметь противоскользящее покрытие, предотвращающее скольжение;  Поручни должны быть устойчивы к дезинфицирующим растворам;  Угол сгиба поручня должен составлять 90 или 120 градусов;  Металлические части поручней должны быть изготовлены из коррозионно-стойких материалов или защищены от коррозии защитными или защитно-декоративными покрытиями;  Материалы, из которых изготавливаются поручни (перила) для самоподнимания угловые, касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются поручни (перила) для самоподнимания угловые, в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», поручни (перила) для самоподнимания угловые и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Поручни (перила) для самоподнимания угловые и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Поручни (перила) для самоподнимания угловые должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 477,78 | 5 | 2 388,90 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
| 13. Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные)  Шифр\_\_\_\_\_\_\_\_  Страна\_\_\_\_\_\_\_ | Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные) должны служить для удобства передвижения инвалидов с ограниченными возможностями, как по дому, так и в санитарно-гигиенических комнатах, предназначены для создания опоры;  Поверхности всех деталей поручней без заусенцев, задиров, острых кромок или выступов, могущих повредить одежду или причинить дискомфорт пользователю;  Поручни должны быть достаточно прочными, чтобы выдерживать массу тела инвалида;  Поручни должны быть изготовлены из стальных нержавеющих труб диаметром не менее 30 мм. или же из ударопрочного пластика;  Покрытие поручня должно быть ровным, без пузырей и отслаивания;  Поверхность поручней должна иметь противоскользящее покрытие, предотвращающее скольжение;  Поручни должны быть устойчивы к дезинфицирующим растворам;  Металлические части поручней должны быть изготовлены из коррозионно-стойких материалов или защищены от коррозии защитными или защитно-декоративными покрытиями;  Материалы, из которых изготавливаются поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные), касающиеся тела человека, разрешены к применению Минздравом, не содержат ядовитых (токсичных) компонентов, воздействующих на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия при его нормальной эксплуатации;  Материалы, из которых изготавливаются поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные), в соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия;  В соответствии с требованиями ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные) и материалы, входящие в их состав не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные) и материалы, входящие в их состав должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», с целью обеспечения безопасности их применения, не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные) должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний». | 495,01 | 5 | 2 475,05 | 20.12  .2019 | 12 | 24 |
|  | Итого |  | 1 275 | 1 050 030,10 |  |  |  |

# Средства опоры должны иметь регистрационные удостоверения в соответствии Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**Место и условия поставки** по месту жительства инвалидов Ростовской области: г. Ростов-на-Дону, Мясниковский, Родионово-Несветайский районы, г. Аксай, Аксайский, Багаевский, Веселовский районы, г. Константиновск, Константиновский, Семикаракорский, Усть-Донецкий, Мартыновский районы, г. Миллерово, Миллеровский, Кашарский, Чертковский, В-Донской, Шолоховский, Боковский районы, г. Зерноград, Зерноградский, Егорлыкский районы, Батайск, Кагальницкий район, п. Орловский, Орловский, Пролетарский районы, п. Матвеев-Курган, Матвеево-Курганский, Неклиновский, Куйбышевский районы, г. Белая Калитва, Белокалитвенский, Тацинский районы, г. Красный Сулин, Красносулинский,Октябрьский районы, г. Волгодонск, Волгодонской, Цимлянский районы, г. Таганрог, г. Каменск- Шахтинский, Каменский, Тарасовский районы, г. Новочеркасск, г. Азов, Азовский район, г. Сальск, Сальский, Песчанокопский, Целинский районы, п. Зимовники, Зимовниковский, Заветинский, Дубовский, Ремонтненский районы, г. Шахты, г. Новошахтинск, г. Гуково, г. Донецк, г. Зверево, г. Морозовск, Морозовский, Советский, Милютинский. Обливский районы, по реестру ГУ-РРО ФСС РФ при наличии направлений в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов, но не позднее 20.12.2019 г.