Описание объекта закупки

Поставка инвалидам Ростовской области средств опоры (опоры, ходунки, поручни).

Поставка инвалидам Ростовской области средств опоры в количестве **505 штук**

Начальная (максимальная) цена контракта: **1 269 230 рублей 13 копеек**

| Наименование  товара | Функциональная характеристика товара | Кол-во, шт. | Срок  гарантии  (не менее месяцев) | Срок службы  (не менее  месяцев) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Опора в кровать веревочная | **Опора в кровать веревочная** 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, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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, должны соответствовать требованиям 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». | 5 | 12 | 24 |
| Опора в кровать металлическая | **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, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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». | 13 | 12 | 24 |
| Ходунки шагающие | **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) ходунков 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 755 мм 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; металлические детали ходунков должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов или должны быть защищены покрытием от коррозии; материалы, из которых изготавливаются ходунки шагающие, касающиеся тела человека, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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 должны соответствовать требованиям ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия; требованиям 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 ИСО 11199-1-2015 «Ходунки. Технические требования и методы испытаний» | 283 | 12 | 24 |
| Ходунки на колесах | **Ходунки на колесах** – 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) ходунков 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 780 мм 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 ходунков должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов или должны быть защищены покрытием от коррозии; материалы, из которых изготавливаются ходунки на колесах, касающиеся тела человека, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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, должны соответствовать требованиями ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» и не должны оказывать негативного биологического воздействия; требованиям 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 ИСО 11199-1-2015 «Ходунки. Технические требования и методы испытаний» | 50 | 12 | 24 |
| Ходунки с опорой на предплечье | **Ходунки с опорой на предплечье** являются вспомогательным техническим средством с колесами для облегчения ходьбы пользователя при нарушении функций опорно-двигательного аппарата, имеющее опору на предплечье 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 градусов С до минус 40 градусов 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 коррозийно-стойких материалов или должны быть защищены покрытием от коррозии;  Материалы, из которых изготавливаются ходунки с опорой на предплечье, касающиеся тела человека, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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, должны соответствовать требованиям 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». | 15 | 12 | 24 |
| Ходунки с подмышечной опорой | **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; 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 ходунков должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов или должны быть защищены покрытием от коррозии; 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 ходунков 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, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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, должны соответствовать требованиям ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» не должны оказывать негативного биологического воздействия; должны соответствовать требованиям 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». | 10 | 12 | 24 |
| Ходунки-роллаторы | **Ходунки-роллаторы** являются вспомогательным средством для ходьбы, оборудованным колесами; ходунки должны иметь тормоза; ширина рукоятки должна быть не менее 20 мм и не более 50 мм; рукоятки (ручки) рамы ходунков должны быть изготовлены из неабсорбирующего материала, обладающего низкой теплопроводностью и иметь такую форму, которая обеспечивает прочность их захвата (должно отсутствовать скольжение рук при захвате); ходунки должны быть различных типоразмеров, благодаря механизму регулировки высоты в диапазоне от не менее чем от 800 мм 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, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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, должны соответствовать требованиям ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования» и 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». | 6 | 12 | 24 |
| Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе для больных детским церебральным параличом (ДЦП) | **Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе для больных детским церебральным параличом (ДЦП)** должны способствовать устранению нарушений осанки и патологической установки стоп, помогать удерживать равновесие при ходьбе и стоянии. Ходунки должны быть не менее 3-х типоразмеров, в зависимости от роста получателя. Ходунки должны быть оснащены: механизмом регулировки высоты; подлокотными опорами с рукоятками из нескользящего материала; фиксаторами для таза (поддерживающими трусиками) с регулируемыми ремешками; стабилизаторами спины, регулируемыми по ширине с фиксирующим регулируемым ремнем безопасности; передними и задними колесами; передние колеса должны иметь поворотный механизм с фиксацией, позволяющий передвигать ходунки прямо и в сторону, задние колеса должны иметь храповый механизм. Ходунки должны собираться и регулироваться без применения специальных инструментов, иметь складную конструкцию. Грузоподъемность до 63 кг.  Материалы, из которых изготавливаются ходунки, должны соответствовать требованиям 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 и материалы, входящие в их состав, не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний» с целью обеспечения безопасности их применения и не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  ходунки должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Ходунки должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 11199-1-2015 «[Средства вспомогательные для ходьбы, управляемые обеими руками. Требования и методы испытаний. Часть 1. Ходунки](https://internet-law.ru/gosts/gost/62435/)». | 39 | 12 | 24 |
| Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу | **Ходунки, изготавливаемые по индивидуальному заказу** предназначены для детей, страдающих различными формами ДЦП. Рама ходунков должна быть изготовлена из алюминия. Ходунки должны состоять из опорной рамы с колесами, (жесткая рама). Ходунки должны быть оснащены: мягкой опорой для спины, регулируемой по горизонтали и вертикали; складными мягкими боковыми поддержками, регулируемыми по длине и ширине захвата; откидным сиденьем; удерживающим поясом; колёсными складными антиопрокидывателями; задними колёсами со стояночным тормозом; передними самоориентирующимися колёсами с фиксаторами положения; съемными упорами для рук с кистевыми захватами, регулируемыми по высоте и горизонтали. Ходунки должны быть оснащены механизмом регулирования высоты. Ходунки должны быть оборудованы корзиной. Грузоподъемность до 60 кг.  Материалы, из которых изготавливаются ходунки, должны соответствовать требованиям 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 и материалы, входящие в их состав, не должны иметь раздражающего и сенсибилизирующего действия;  Ходунки должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 52770-2016. «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний» с целью обеспечения безопасности их применения и не должны оказывать негативное санитарно-химическое и токсикологическое воздействие;  ходунки должны изготавливаться в соответствии с требованиями ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»;  Ходунки должны изготавливаться в соответствии с ГОСТ Р ИСО 11199-1-2015 «[Средства вспомогательные для ходьбы, управляемые обеими руками. Требования и методы испытаний. Часть 1. Ходунки](https://internet-law.ru/gosts/gost/62435/)». | 5 | 12 | 24 |
| Поручни (перила) для самоподнимания угловые | **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 должны быть 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 коррозийно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии защитными или защитно-декоративными покрытиями;  Материалы, из которых изготавливаются поручни (перила) для самоподнимания угловые, касающиеся тела человека, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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». | 19 | 12 | 84 |
| Поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные) | 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 должны быть 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 коррозийно-стойких материалов или должны быть защищены от коррозии защитными или защитно-декоративными покрытиями; материалы, из которых изготавливаются поручни (перила) для самоподнимания прямые (линейные), касающиеся тела человека, должны быть разрешены к применению Минздравом, не должны содержать 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». | 60 | 12 | 84 |
|  | **ИТОГО:** | **505** |  |  |

Средства опоры должны иметь действующие регистрационные удостоверения, выданные Росздравнадзором, в соответствии со ст. 38 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также инструкцию по применению изделия на русском языке.

Средства опоры должны иметь гарантийные талоны, дающие право Получателям на бесплатный ремонт Товара во время гарантийного срока. Срок выполнения гарантийного ремонта со дня обращения Получателя 20 рабочих дней.

Поставляемый товар должен быть новым товаром, т.е. товаром, который не был в употреблении (использовании), в ремонте, в том числе, который не был восстановлен, у которого не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства.

Место и условия поставки - предоставить Получателям согласно реестру получателей Товара в пределах административных границ субъекта Российской Федерации: 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, Верхне-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, Белокалитвинский, Тацинский районы, г. Красный Сулин, Красносулинский, Октябрьский районы, г. Волгодонск, Волгодонский, 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, право выбора одного из способов получения Товара: по месту жительства Получателя; в пунктах выдачи.

Поставка Товара Получателям не должна превышать 30 календарных дней, а в отношении Получателей из числа инвалидов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, 7 календарных дней со дня получения Поставщиком реестра получателей Товара, либо по согласованию с представителем инвалида, выдача Товара осуществляется со склада Поставщика, находящегося на территории Ростовской области по предъявлении направления в день обращения данного лица, в срок до **06.09.2021 года**.

Поставка всей партии товара на территорию Ростовской области на склад Поставщика должна быть осуществлена в течение **10 рабочих дней** с даты подписания Государственного контракта. Отсутствие полного количества товара и несоответствие техническому заданию считается существенным нарушением условий контракта.