**Ш. ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ**

**Место поставки товара:** Поставка осуществляется на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, по направлениям на получение либо изготовление технических средств реабилитации.

**Сроки поставки товара:** С даты получения от Заказчика реестра получателей Товара по «30» сентября 2021 года.

**Наименование, характеристики и количество поставляемых товаров**, объем выполняемых работ, оказываемых услуг:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование | Описание (характеристики) объекта закупки[[1]](#footnote-1) | | | Ед. изм. | Кол-во |
| Наименование показателя [[2]](#footnote-2)  (неизменяемое) | Значения показателей, которые не могут изменяться[[3]](#footnote-3)  (неизменяемое) | Изменяемое значение показателей (точное значение устанавливает участник закупки) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Однокомпонентный дренируемый калоприемник со встроенной плоской пластиной | - тип адгезива | гидроколлоидный адгезив |  | Шт. | 43 560 |
| - адгезивное покрытие с готовым стартовым отверстием для вырезания | наличие |  |
| - шаблон для вырезания отверстия под стому | наличие |  |
| - адгезивная пластина гибкая, легко подстраиваемая к форме живота. | соответствует |  |
| - минимально вырезаемое отверстие под стому на пластине мм |  | Не более 20 |
| - максимально вырезаемое отверстие под стому на пластине, мм |  | Не менее 70 |
| - покрытие мешка | двухстороннее покрытие |  |
| - мешок | непрозрачный запахонепроницаемый полиэтилен |  |
| - встроенный фильтр | наличие |  |
| - тип застежки |  | Зажим или застежка |
| - Срок годности Изделий с момента передачи Получателю должен составлять не менее 12 месяцев | соответствует |  |
| ГОСТ ISO 10993-1-2011,  ГОСТ ISO 10993-5-2011,  ГОСТ ISO 10993-10-2011 | соответствует |  |

**Наименование, характеристики и количество поставляемых товаров**

Для целей настоящей закупки используется терминология, определенная Приказом Минтруда России от 13.02.2018 г. № 86 н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р.

1. 1 Пустые ячейки заполнению не подлежат. В случае заполнения участником пустых ячеек, такие значения показателя при рассмотрении предложения участника не будут учитываться. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Вносить изменения в наименования показателей не допускается. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Вносить изменения в неизменяемое значение показателя не допускается. [↑](#footnote-ref-3)