Приложение № 1

к Извещению о проведении закупки

**Описание объекта закупки**

**Наименование объекта закупки: поставка специальных средств при нарушениях функций выделения для обеспечения ими в 2022 году инвалидов, проживающих на территории Пермского края.**

1. **Описание объекта закупки (качественные, технические и функциональные характеристики**: Сырье и материалы, применяемые для изготовления специальных средств при нарушениях функций выделения разрешены к применению Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Специальные средства при нарушениях функций выделения соответствуют требованиям ГОСТ Р 58235-2018, ГОСТ Р 58237-2018. При использовании специальных средств при нарушениях функций выделения (индивидуальных средств для ухода за стомой) по назначению не должно создаваться угрозы для жизни и здоровья инвалида, окружающей среды, а также использование таких средств не должно причинять вред имуществу инвалида. Упаковка специальных средств при нарушениях функций выделения обеспечивает их защиту от повреждений, порчи (изнашивания), или загрязнения во время хранения и транспортирования к месту использования по назначению. Транспортирование по ГОСТ 6658-75 (раздел 3) любым видом крытого транспорта в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта. Транспортировка специальных средств при нарушениях функций выделения осуществляется крытым автотранспортом в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорт

Срок годности Товара - 12 (Двенадцать) месяцев с момента подписания Акта приема-передачи Товара Получателям.

**2. Показатели, позволяющие определить соответствие закупаемого товара требованиям заказчика**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование товара, описание, требования к качеству, техническим, функциональным характеристикам, размерам, а также сроку годности товара | Количество (шт.) |
| 1 | **Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в тубе.**Паста должна быть предназначена для защиты кожи, герметизации калоприемника, выравнивания рубцов, шрамов и складок на коже вокруг стомы. Консистенция пасты - гладкая, однородная мазеподобная масса на гидроколлоидной основе. Форма поставки – тюбик. Объем одного тюбика должен быть - не менее 60 г. | 4 602 |
| 2 |  **Паста-герметик для защиты и выравнивания кожи вокруг стомы в полосках.**Паста герметизирующая применяется для заполнения полостей, складок на коже, защиты кожи от раздражения или как дополнительное средство герметизации.Паста при заполнении зазоров между стомой и пластиной должна образовывать высокоэффективный, влагонепроницаемый барьер, препятствующий затеканию содержимого под пластину. Форма поставки – полоски в упаковке (коробке). Объем одной упаковки (коробки) – не менее 60 г. | 2 850 |
| 3 |  **Крем защитный в тубе.**Крем защитный должен применяться для ухода за кожей вокруг стомы. Средство с профилактическим и заживляющим эффектом должно успокаивать раздраженную кожу, увлажнять сухую кожу и предохранять кожу вокруг стомы от повреждения. Объем тюбика должен быть не менее 60 мл. | 4 791 |
| 4 | **Пудра (порошок) абсорбирующая в тубе.**Пудра (порошок) абсорбирующая должна быть предназначена для устранения осложнений и раздражений кожи в перистомальной области. Пудра (порошок) абсорбирующая должна способствовать заживлению кожи вокруг стомы. Объем одного тюбика (флакона) должен быть не менее 25 г. | 1 962 |
| 5 |  **Очиститель для кожи во флаконе.**Очиститель для кожи должен быть предназначен для очищения кожи вокруг стомы после снятия пластины. Очищающее средство должно позволять безопасно удалить остатки клеевого слоя, пасты и других средств ухода за кожей, комфортно обеспечивать гигиену кожи вокруг стомы. Очиститель для кожи должен поставляться во флаконе. Форма поставки – флакон, объем флакона должен быть не менее 180 мл. | 5 424 |
| 6 |  **Нейтрализатор запаха во флаконе.**Нейтрализатор запаха должен применяться при использовании уроприемников и калоприемников. Средство должно представлять собой концентрированную жидкость, нейтрализующую запах. Нейтрализатор запаха должен быть удобен и безопасен в применении. Объем флакона должен быть не менее 50 мл. | 2 397 |
| 7 |  **Адгезивная пластина-кожный барьер.**Моделируемый влагопоглощающий кожный барьер, предназначенный для защиты кожи от неблагоприятного воздействия агрессивных биологических жидкостей. | 420 |
| 8 | **Тампон для стомы.**Тампон для стомы используется для временного блокирования выделений из стомы. | 360 |

Наименование товара соответствует Приказу Минтруда России от 13.02.2018г. № 86н «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».

Место поставки Товара: территория г. Перми; после подписания Сторонами Акта выборочной проверки поставляемого товара – Пермский край, до места проживания инвалидов (Получателей). В целях оперативного обеспечения Получателей Товаром, по согласованию с Получателем, осуществлять выдачу специальных средств при нарушениях функций выделения дополнительно с пункта выдачи в г. Перми.

50% Товара от всего объема должен быть поставлен на территорию г. Перми - в течение 10-ти (Десяти) рабочих дней с момента заключения контракта.

Остальные 50% - не позднее 01.10.2022 года.

Срок поставки Товара Получателям, указанным в Реестре Получателей Товара, который предоставляется Поставщику Заказчиком, в течение 30-ти (Тридцати) календарных дней с момента передачи Реестра, но не ранее подписания Сторонами Акта выборочной проверки поставляемого товара.

Срок действия государственного контракта – **30.11.2022 года.**