**Раздел II. Описание объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара, работ, услуг по КТРУ** | **Код позиции по ОКПД2/**  **КТРУ** | **Характеристики товара, работы, услуги** | | | **Единица измерения** | **Кол-во** |
| **Наименование характеристики** | **Значение характеристики** | **Соответствие характеристикам** |
| 1 | Повязка перистомная/  околораневая | 32.50.50.190/ 32.50.50.000-00000274 | Наименование технического средства реабилитации в соответствии с графой 3 Классификации | Крем защитный в тубе, не менее 60 мл. | | Штука | 12 600 |
| Описание | Крем защитный имеет профилактическое увлажняющее свойство, восстанавливающее нормальный рН кожи, способствующее заживлению раздраженной кожи, применяется для ухода за кожей вокруг стомы или фистулы, а также за кожей, подверженной воздействию мочи или каловых масс при недержании. Консистенция защитного крема (пасты) гладкая, однородная мазеподобная масса, имеет маслянистую консистенцию. Крем сделан на основе гидроколлоидного адгезива. Объем одной тубы - не менее 60 мл. | да |
| Объем тубы | не менее 60 | мл |
| Действующее регистрационное удостоверение в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» | | Наличие |
| Соответствие | ГОСТ Р ИСО 9999-2019;  ГОСТ ISO 10993-1-2021;  ГОСТ ISO 10993-5-2011;  ГОСТ ISO 10993-10-2011;  ГОСТ Р 58235-2022;  ГОСТ Р 58237-2022;  ГОСТ Р 52770-2023;  ГОСТ Р 51632-2021; | да |

*Участник закупки должен в своей заявке по предлагаемому товару в соответствии с инструкцией по заполнению заявки, а именно:*

*1) указать товарный знак в случае его наличия;*

*2) наименование страны происхождения товара;*

*3)Конкретизировать:*

***- «не менее «х» мл»*** *- участником закупки должно быть представлено значение равное или более «х».*

***По всем остальным наименованиям характеристик должно быть указано согласие с указанным Заказчиком значением в предлагаемом товаре.***