**Поставка технических средств реабилитации (опор) для обеспечения детей-инвалидов Орловской области в 2018 году**

**Техническое задание**

Способ определения исполнителя (подрядчика, поставщика): аукцион в электронной форме.

Наименование объекта закупки: Поставка технических средств реабилитации (**опор**) для обеспечения детей-инвалидов Орловской области в 2018 году.

Количество выполняемых работ (поставки товара, оказания услуг): **162 штуки**.

Место поставки товара: Поставка товара происходит в г. Орел и Орловскую область, с доставкой по месту жительства получателя или по согласованию с получателем выдается ему по месту нахождения пункта выдачи (в г. Орле).

Срок поставки товара: **по 30.10.2018 г. включительно**

Сроки действия Контракта: **по** **30.11.2018** **г.** **включительно**

Источник финансирования: Оплата осуществляется за счет средств федерального бюджета, передаваемых Фонду социального страхования Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных региональному отделению.

Начальная (максимальная) цена Контракта: **2960268,96 руб**.

Цена Контракта включает в себя все расходы Поставщика по исполнению настоящего Контракта, а также страхование, уплата всех пошлин, налогов и других обязательных платежей, гарантийное сервисное обслуживание, доставка Товара Получателям.

Неучтенные затраты Поставщика по Контракту, связанные с исполнением Контракта, но не включенные в предлагаемую цену Контракта, не подлежат оплате Заказчиком.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Наименование показателя** | **Значение показателя** | **Предложение участника размещения заказа** | **Количество, шт.** | **Цена, руб.** | **Стоимость, руб.** |
| 1 | Опора для ползания | подвижная платформа на колесах | наличие | *Указать наличие или отсутствие* | 10 | 10426,98 | 104269,80 |
| тормоза | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| мягкий упор под грудь | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| регулировка угла наклона и высоты упора | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| ремни для крепления ребенка, регулируемые | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| размер опоры | подбирается индивидуально для каждого ребенка-инвалида | *Указать словесное описание* |
| 2 | Опора для сидения | сиденье | наличие | *Указать наличие или отсутствие* | 75 | 19227,32 | 1442049,00 |
| спинка | регулируемая по углу наклона | *Указать словесное описание* |
| подголовник | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| подлокотники | регулируемые по высоте | *Указать словесное описание* |
| абдуктор | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| столешница | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| подставка для ног | регулируемая по углу наклона | *Указать словесное описание* |
| 4 колесика с тормозами | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| Ремни, корсеты для фиксации тела и ног ребенка | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| размер опоры | подбирается индивидуально для каждого ребенка-инвалида | *Указать словесное описание* |
| сиденье, спинка, подголовник | мягкие | *Указать словесное описание* |
| 3 | Опора для положения лежа | мягкие сиденье-ложе и спинка | наличие | *Указать наличие или отсутствие* | 35 | 15101,28 | 528544,80 |
| спинка | регулируемая по углу наклона от горизонтального положения до вертикального | *Указать словесное описание* |
| крепежные ремни | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| абдукционные модули | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| основание на колесах с тормозами | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| размер опоры | подбирается индивидуально для каждого ребенка-инвалида | *Указать словесное описание* |
| 4 | Опора для стояния  *(вертикальная)* | основание на колесах с тормозами | наличие | *Указать наличие или отсутствие* | 42 | 21081,08 | 885405,36 |
| опорная рама | фиксирование только в вертикальном положении | *Указать словесное описание* |
| крепления для стоп, колен, тазобедренного и грудного отделов, регулируемые | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| абдуктор | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| столик | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| подставка для ног | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| размер опоры | подбирается индивидуально для каждого ребенка-инвалида | *Указать словесное описание* |
| конструкция складная | наличие | *Указать наличие или отсутствие* |
| **ИТОГО:** | | | | | **162** | **Х** | **2960268,96** |

Описание объектов закупки составлено в соответствии с предусмотренными техническими регламентами, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, а также в соответствии с индивидуальными особенностями получателей, отраженными в индивидуальных программах реабилитации (абилитации), которые соответствуют классификатору, утвержденному Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 24 мая 2013 г. N 214н "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. N 2347-р".

Если Заказчиком при составлении описания объекта закупки не используются установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, законодательством Российской Федерации о стандартизации показатели, требования, условные обозначения и терминология, то это является необходимостью, обусловленной характером закупаемого товара (работ, услуг), потребностями Заказчика и обычаями делового оборота (в случае использования и/или не использования Заказчиком таких показателей, требований, условных обозначений и терминологии).

**Требования к качеству товара**

Не должно быть обнаружено какой-либо остаточной деформации, которая может ухудшить эксплуатационные свойства товара.

Товар должен соответствовать требованиям стандартов ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности, общие технические требования и методы испытаний», ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», ГОСТ ИСО 10993-1-2011, ГОСТ ИСО 10993-5-2011, ГОСТ ИСО 10993-10-2011.

Требования к техническим характеристикам товара: указаны в таблице.

**Требования к безопасности товара**

Необходимо наличие декларации о соответствии (выданные после вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 01.12.2009 № 982) или действующих сертификатов соответствия (выданные до вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации от 01.12.2009 № 982), регистрационных удостоверений.

**Требования к результатам поставки товара**

Упаковка должна обеспечивать их защиту от воздействия механических и климатических факторов во время транспортирования, хранения и удобство выполнения погрузочно-разгрузочных работ.

**Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантий товара**

Гарантийный срок эксплуатации должен быть не менее 12 (двенадцати) месяцев.

Обязательно наличие гарантийных талонов, дающих право на бесплатный ремонт изделия во время гарантийного срока пользования.

Обязательно указание адресов специализированных мастерских, в которые следует обращаться для гарантийного ремонта изделия или устранения неисправностей.

**Место, условия и сроки (периоды) поставки товара**

Срок предоставления Товара на проверку Заказчику — Не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Контракта в пункте поставки Товара Поставщика, находящегося на территории г. Орла, должно находиться 100 (сто) процентов от общего объема Товара для осуществления Заказчиком выборочной проверки на соответствие Товара требованиям, установленным настоящим Контрактом.

Поставщик обязан предоставить Получателям право выбора способа получения Товара (по месту жительства Получателя или по месту нахождения пункта выдачи в г. Орле.)

Место поставки Товара: г. Орел, Орловская область, с доставкой по месту жительства Получателя или по согласованию с Получателем выдается ему по месту нахождения пункта выдачи (в г. Орле).

Поставщик обязан организовать в г. Орле пункт выдачи товара Получателям и обеспечить его бесперебойную работу не менее 40 часов в неделю. Пункт приема должен иметь туалетную комнату со свободным доступом туда Получателей.

Начало поставки - не позднее 15 (пятнадцати) календарных дней с даты заключения Контракта. Срок обеспечения Получателя Товаром не может превышать 30 календарных дней со дня обращения Получателя к Поставщику (соисполнителю).

Окончание поставки – не позднее 30 октября 2018 года включительно.

**Порядок формирования цены контракта**

Для определения НМЦК использовался метод сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) на основе коммерческих предложений, предоставленных по запросу ценовой информации, размещенной Заказчиком в ЕИС в сфере закупок, и единого реестра государственных и муниципальных контрактов, согласно Распоряжению Правительства РФ от 18.09.2017 г. №1995-р.

Ответственный за исполнение Контракта: главный специалист отдела социальных программ ГУ - Орловское отделение Фонда социального страхования Российской Федерации Реброва Наталия Геннадьевна. Контакты: 8(4862) 54-81-51, e-mail: rebrova\_ng@ro57.fss.ru.