Описание объекта закупки

Требования к функциональным, техническим, качественным характеристикам работ по обеспечению инвалидов (далее – по тексту также применяется понятие «получатель») протезами.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер вида техни-ческого средст-ва реаби-литации (изде-лий)[[1]](#footnote-1) | Наименова-ние работ | Технические и функциональные характеристики | Объём работ (шт.) | Средняя цена единицы работы,руб. | Начальная (максималь-ная) цена контракта, руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | 8-10 | Обеспечение инвалидов протезами | Протез плеча косметический. Протез плеча косметический с составной приемной гильзой, модульный, с несущей приемной гильзой из литьевого слоистого пластика на основе акриловых смол с содержанием свободных ионов серебра, индивидуального изготовления по слепку, с применением технологии изготовления примерочной гильзы с диагностическими отверстиями в реперных точках из литьевого слоистого пластика, локтевой шарнир модульного типа с возможностью фиксации в 7 положениях, кисть косметическая, со сменной косметической оболочкой из ПВХ, с покрытием для увеличения эксплуатационных характеристик и возможностью удаления загрязнений. Крепление бандажом. | 2 | 367500,00 | 735000,00 |
| 2 | 8-15 | Обеспечение инвалидов протезами | Протез после вычленения плеча функционально-косметический. Протез после вычленения плеча функционально-косметический, модульный, с составной приемной гильзой индивидуального изготовления по слепку из слоистого пластика, с двухкоординатным шарниром плеча, с локтем, оснащённым пассивным замком, кисть косметическая, ротационной ступенчато-фиксирующей кистевой насадкой, со сменной косметической оболочкой, с покрытием для увеличения эксплуатационных характеристик и возможностью удаления загрязнений. | 1 | 441933,33 | 441933,33 |
| **Итого:** | **3** | **х** | **1176933,33** |

В состав работ по обеспечению инвалидов протезами должны входить: проведение индивидуального обмера, изготовление протезов по индивидуальным обмерам, их примерка и передача изготовленных протезов.

Работы по проведению индивидуального обмера, примерке и передаче изготовленных протезов должны выполняться в пределах г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области.

Исполнитель должен:

- выполнить работы по обеспечению инвалидов протезами на основании направления Заказчика в течение 45 (Сорока пяти) календарных дней со дня получения списка инвалидов, которым Заказчик выдал направления, а в случае отсутствия инвалида в списке, в течение 45 (Сорока пяти) календарных дней со дня получения от инвалида направления Заказчика;

- организовать выполнение работ по проведению индивидуального обмера, примерке и передаче изготовленных протезов по месту жительства инвалидов в пределах г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области;

- организовать для инвалидов, имеющих инвалидность 1 группы, проведение индивидуального обмера, примерки и передачи изготовленных протезов на дому;

- заблаговременно уведомить инвалида о дате, времени и месте проведения индивидуального обмера, примерки и передачи изготовленного протеза.

Протезы должны соответствовать требованиям ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования», ГОСТ ISO 10993-5-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 5. Исследования на цитотоксичность: методы in vitro», ГОСТ ISO 10993-10-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия», ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний».

Маркировка протезов, а также их упаковка должна осуществляться с соблюдением требований ГОСТ Р ИСО 22523-2007 «Протезы конечностей и ортезы наружные. Требования и методы испытаний».

Протезы должны быть изготовлены в соответствии с действующими стандартами, не иметь дефектов, связанных с разработкой, материалами или качеством изготовления, либо проявляющихся в результате действия или упущения Исполнителя при нормальном использовании в обычных условиях эксплуатации.

Упаковка протезов должна обеспечивать защиту от повреждений, износа или загрязнения во время хранения и транспортирования к месту жительства инвалида.

При передаче изготовленных протезов инвалидам Исполнитель должен проинформировать инвалидов о месте и условиях технического обслуживания и гарантийного ремонта протезов.

Гарантийный срок на протезы устанавливается со дня подписания Акта приема – передачи выполненных работ инвалидом, либо лицом, представляющим интересы инвалида и должен составлять не менее 7 (Семи) месяцев.

В случае предъявления инвалидом в течение гарантийного срока претензий к качеству полученных от Исполнителя протезов, Исполнитель в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня обращения инвалида должен за счет собственных средств произвести ремонт или замену имеющего недостатки или дефекты протеза на аналогичный надлежащего качества.

1. Классификация ТСР (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, ТСР и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденная приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 мая 2013 года №214н (с изменениями и дополнениями). [↑](#footnote-ref-1)