|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Техническое задание**

**Наименование и описание объекта закупки.**

**Предмет контракта**: Выполнение работ по изготовлению в 2018 году для лиц, пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, протезов нижних конечностей (протезы бедра модульного типа).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование работ** | **Требования к техническим характеристикам изготавливаемых изделий - Товару, используемого для выполнения работ** | **Объем работ – количество изготавливаемых изделий**  **(шт.)** |
| 1 7 | Выполнение работ по изготовлению протеза бедра модульного типа | Протез бедра модульного типа должен быть индивидуального изготовления в зависимости от индивидуальных особенностей Получателя.  *Косметическая облицовка*: формообразующая часть – модульная мягкая полиуретановая.  *Косметическая оболочка*: покрытие - чулки ортопедические перлоновые.  *Приемная гильза:* Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку с культи Получателя. Количество приемных гильз - 1, пробных гильз – 1. Материал приемной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Без вкладной гильзы, чехол полимерный гелевый.  *Метод крепления протеза*: с использованием замка для полимерных чехлов.  *Регулировочно-соединительные устройства:* должны соответствовать весу Получателя.  *Стопа:* стопа со средней степенью энергосбережения.  *Коленный шарнир:* полицентрический с «геометрическим замком» с независимым гидравлическим регулированием фаз сгибания-разгибания.  *Тазобедренный шарнир*: отсутствует.  *Тип протеза по назначению:* постоянный. | 6 |
|  |  | **ИТОГО:** | **6** |

**Требования к качеству, материалам, надежности, безопасности работ**

Протезы нижних конечностей – технические средства реабилитации, заменяющие частично или полностью отсутствующие конечности, служащие для востановления опорно-двигательных функций и (или) устранения косметических дефектов нижних конечностей. Протезы нижних конечностей классифицированы в соответствии с требованиями Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999 – 2014 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», Государственного стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51819-2001 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей. Термины и определения».

На основании постановления Правительства РФ от 01.12.2009 № 982 «Об утверждении единого перечня продукции, подлежащей обязательной сертификации, и единого перечня продукции, подтверждение соответствия которой осуществляется в форме принятия декларации о соответствии» на протез нижних конечностей и узлы протеза должна быть декларация о соответствии.

Протезы должны быть изготовлены с учетом индивидуальных особенностей Получателя, из новых узлов протезов нижних конечностей, которые не были в употреблении, в ремонте, в том числе, которые не были восстановлены, у которых не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены потребительские свойства. Узлы протезов нижних конечностей соответствуют требованиям Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51191-2007 «Узлы протезов нижних конечностей. Технические требования и методы испытаний».

Изготовленные протезы не должны иметь дефектов и должны соответствовать требованиям Национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 53869-2010 «Протезы нижних конечностей. Технические требования», ГОСТ Р 51819-2001 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей. Термины и определения», ГОСТ РСТ РСФСР 644-80 «Изделия протезно-ортопедические. Общие технические требования».

Протезы должны быть устойчивы к воздействию агрессивных биологических жидкостей (пота). Конструкция протезов должна обеспечивать следующие статико-динамические показатели:

- возможность находиться Получателю в следующих положениях: стояния, сидения, приседания;

- возможность ходьбы: по ровной поверхности, ровной поверхности в ускоренном темпе, наклонной поверхности в сагиттальном направленни вверх и вниз, лестнице вверх и вниз, переченной местности, возможность перемещения приставным шагом.

Внутренняя форма приемной гильзы должна соответствовать индивидуальным параметрам культи конечности в приданном положении и не оказывать чрезмерного давления на культю при нагрузке и без нее. На внутренней поверхности гильз не должно быть неровностей, морщин, складок, заминов, отслоений смягающей подкладки.

Элементы креплений протеза должны надежно удерживать протез на культе  Получателя и не должны вызывать потертостей, сдавливания и образования наплывов мягких тканей, а также недопустимых нарушений кровообращения и болевых ощущений.

Металлические детали протеза должны быть изготовлены из коррозионно-стойких материалов или имеют защитные или защитно - декоративные покрытия.

В комплект протезов нижних конечностей должно входить:

- протез;

- Памятка по обращению с изделием (инструкция по применению);

Срок службы протезов исчисляется с даты подписания Получателем Акта сдачи-приемки выполненных работ и не может быть менее срока пользования протезно-ортопедическими изделиями установленному приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.02.2018г. №85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены».

Протез нижних конечностей должен быть ремонтопригодным в течение срока службы.

**Требования к гарантии и объему предоставления гарантии качества работ**

Подрядчик гарантирует, что работы, выполненные в соответствии с условиями настоящего Контракта, надлежащего качества, протезы не имеют дефектов, связанных с разработкой, материалами или качеством изготовления, либо проявляющихся в результате действия или упущения при нормальном использовании в обычных условиях эксплуатации.

Подрядчик проводит гарантийное обслуживание (осуществляет ремонт) за счет собственных средств в период гарантийного срока эксплуатации.

В случае выхода изделия из строя, в период гарантийного срока, по причине изготовления изделия ненадлежащего качества Подрядчик несет расходы по восстановлению изделия, либо изготавливает новое аналогичное, а также возмещает Получателю расходы на проезд к месту выполнения работ и обратно.

Гарантийный срок на изготовленные протезы исчисляется с даты подписания Получателем Акта сдачи-приемки выполненных работ и должен составлять не менее 7 (семи) месяцев.

Срок гарантийного ремонта со дня обращения Получателя при:

- восстановлении изделия не более 20 (двадцать) рабочих дней;

- изготовлении нового изделия не более 30 (тридцати) рабочих дней.

Если протез выходит из строя в течение гарантийного срока по вине Получателя (несоблюдение эксплуатационных правил, указанных в инструкции по эксплуатации), то возможность его дальнейшего использования определяется Подрядчиком.

К гарантиям качества результатов работ применяются правила, установленные главой 37 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Требования к маркировке и** **упаковке изделия**

Маркировка протеза должна соответствовать:

- ГОСТ Р ИСО 22523-2007, подраздел 13.2 «Протезы конечностей и ортезы наружные. Требования и методы испытания», в соответствии с которым протез должен иметь этикетку. На этикетке должны быть указаны ссылки на соответствующие стандарт(ы) и/или технический(ие) документ(ы), а также условия нагружения и/или уровни нагрузки, применяемые при испытаниях.

При необходимости, на этикетке приводится информация о диапазонах или ограничениях при назначенном применении протезного или ортопедического устройства, например указание о допустимых максимальных значениях соответствующих параметров.

Данные на этикетке не зависят от специальной информации изготовителя по назначенному применению протезных и ортопедических устройств.

Упаковка протезов должна обеспечивать защиту от повреждений, порчи (изнашивания) или загрязнения во время хранения, должна быть экологически безопасная, имеет необходимые маркировки, наклейки.

**Место выполнения работ**: Российская Федерация

Место заказа, снятия слепков, примерки, получения протеза:

Челябинская область, г. Челябинск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается конкретный адрес)\*

\*заполняется на этапе заключения контракта по согласованию с участником аукциона, с которым в соответствии с законом заключается контракт

**Срок выполнения работ**: не более 30 (тридцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Подрядчиком Направления выданного Заказчиком Получателю.

Датой окончания выполнения работ является дата подписания Подрядчиком и Получателем Акта сдачи-приемки выполненных работ.

**Начальная (максимальная) цена контракта**: 2010205 (Два миллиона десять тысяч двести пять) рублей 98 копеек.

В цену контракта включаются все расходы Подрядчика по выполнению работ по изготовлению протезов нижних конечностей, в том числе, расходы по выполненным с учетом физиологических данных Получатетелей работам, а также налоги, сборы и иные обязательные платежи.

**Обоснование начальная (максимальной) цены контракта:** для установления начальной (максимальной) цены контракта использован метод сопоставимых рыночных цен (анализа рынка), приоритетный на основании закона. Источником информации о ценах послужили данные из Единого реестра государственных и муниципальных контрактов, исполненных без применения штрафных санкций.

**Форма, сроки и порядок оплаты**: оплата по контракту осуществляется в безналичной форме путем перечисления денежных средств с лицевого счета Филиала №1 ГУ-Челябинского РО Фонда социального страхования Российской Федерации на расчетный счет Подрядчика не более чем в течение 15 (пятнадцати) дней с даты получения счета, счет-фактуры \*, Актов сдачи-приемки выполненных работ, Реестра выдачи результата выполненных работ (предоставляется также в электронном виде в формате excel), отрывных талонов к Направлениям и подписания Заказчиком Акта выполненных работ в пользу Получателей.

Счет, счет-фактура\*, Реестр выдачи результата выполненных работ, Акт выполненных работ в пользу Получателей должны быть оформлены на всех Получателей отчетного месяца.

\* для плательщиков НДС

Акт сдачи-приемки выполненных работ, отрывной талон к Направлению должны быть оформлены отдельно на каждого Получателя с указанием его фамилии, имени, отчества.

Документы по последнему отчетному месяцу (декабрь) должны быть представлены не позднее 17 декабря 2018 года.

**Источник финансирования:** средства обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний Фонда социального страхования Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств.