**Техническое задание**

**к проведению электронного аукциона на выполнение работ по изготовлению протезно-ортопедических изделий – протезов нижних конечностей для обеспечения им в 2018 году инвалидов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Описание функциональных и технических характеристик Изделия** | **Кол-во (шт.)** | **Цена за ед. (руб.)** | **Сумма (руб.)** |
| Протез бедра модульный  | Протез бедра модульный. Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или из листового поролона (в зависимости от индивидуальной конструкции протеза). Косметическое покрытие облицовки должно представлять собой чулки перлоновые (силоновые). Приёмная гильза должна быть индивидуальная. Должно быть две сменные гильзы. Материал индивидуальной постоянной гильзы должен быть: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол (при необходимости гильза должна усиливатсья углетканью (карбоном)) или листовой термопластичный пластик, или карбон (тип и материал гильзы должен определяться индивидуально для каждого пациента в зависимости от его индивидуальных особенностей и медицинских показаний). По медицинским показаниям, основываясь на индивидуальных особенностях пациента, гильза должна изготавливаться по скелетированной технологии. Для некоторых пациентов по медицинским показаниям в культеприемник должна изготавливаться вкладная гильза из вспененных материалов. Крепление протеза должно быть поясное, с использованием бандажа или кожаных полуфабрикатов без шин или вакуумное (метод крепления протеза зависит от индивидуальных особенностей пациента). Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида.Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, должны быть алюминиевыми, стальными или титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности может быть следующих моделей: -стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука; -стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях;-стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку;-стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой,- стопа облегченная для пожилых,- или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Коленный модуль механического принципа действия может быть следующих моделей:-моноцентрический с замком;-моноцентрический с тормозным механизмом,-моноцентрический с фиксатором и толкателем,-полицентрический со встроенным толкателем,-полицентрический с независимым механическим -регулированием фаз сгибания-разгибания,-полицентрический с зависимым механическим  -регулированием фаз сгибания-разгибания , -или любой другой коленный модуль механического принципа действия.Модель применяемого в протезировании коленного модуля должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза должен быть постоянный Должен быть с четырьмя чехлами на культю.. | 7 | 104 902,67 | 734 318,69 |
| Протез бедра лечебно-тренировочный | Протез бедра лечебно-тренировочный. Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или из листового поролона (в зависимости от индивидуальной конструкции протеза). Косметическое покрытие облицовки должно представлять собой чулки перлоновые (силоновые). Приёмная гильза должна быть индивидуальная. Должно быть две сменные гильзы. Материал индивидуальной постоянной гильзы должен быть: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол (при необходимости гильза должна усиливатсья углетканью (карбоном)) или листовой термопластичный пластик, или карбон (тип и материал гильзы должен определяться индивидуально для каждого пациента в зависимости от его индивидуальных особенностей и медицинских показаний). По медицинским показаниям, основываясь на индивидуальных особенностях пациента, гильза должна изготавливаться по скелетированной технологии. Для некоторых пациентов по медицинским показаниям в культеприемник должна изготавливаться вкладная гильза из вспененных материалов. Крепление протеза должно быть поясное, с использованием бандажа или кожаных полуфабрикатов без шин или вакуумное (метод крепления протеза зависит от индивидуальных особенностей пациента). Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида.Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, должны быть алюминиевыми, стальными или титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности может быть следующих моделей: -стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука; -стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях;-стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку;-стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой,-стопа облегченная для пожилых,-или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Коленный модуль механического принципа действия может быть следующих моделей:-моноцентрический с замком;-моноцентрический с тормозным механизмом,-моноцентрический с фиксатором и толкателем,-полицентрический со встроенным толкателем,-полицентрический с независимым механическим -регулированием фаз сгибания-разгибания,-полицентрический с зависимым механическим  -регулированием фаз сгибания-разгибания , -или любой другой коленный модуль механического принципа действия.Модель применяемого в протезировании коленного модуля должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Тип протеза должен быть лечебно-тренировочный. Должен быть с четырьмя чехлами на культю. | 10 | 101 520,00 | 1 015 200,00 |
| Протез голенилечебно-тренировочный | Протез голени лечебно-тренировочный без силиконового чехла. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или листовой поролон (в зависимости от индивидуальной конструкции протеза). Косметическое покрытие облицовки - чулки перлоновые (силоновые). Приёмная гильза индивидуальная, для лечебно тренировочных протезов – две сменные гильзы. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол (допускается усиление гильзы углетканью (карбоном)), листовой термопластичный пластик, карбон (тип и материал гильзы определяется индивидуально для каждого пациента в зависимости от его индивидуальных особенностей и медицинских показаний). По медицинским показаниям, основываясь на индивидуальных особенностях пациента, гильза изготавливается по скелетированной технологии. Допускается применение вкладной гильзы из вспененных материалов или без неё (в зависимости от индивидуальных особенностей пациента). Допускается изготовление кожаной гильзы с шинами, с переходным РСУ под модульные комплектующие. Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности:  стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука;  -или стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях; -или стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку; -или стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой, -или стопа облегченная для пожилых, -или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы обуславливается индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Протез должен быть с четырьмя чехлами на культю | 5 | 82 023,00 | 410 115,00 |
| Протез голени модульный | Протез голени модульный без силиконового чехла. Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или листовой поролон (в зависимости от индивидуальной конструкции протеза). Косметическое покрытие облицовки - чулки перлоновые (силоновые). Приёмная гильза индивидуальная, для лечебно тренировочных протезов – две сменные гильзы. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол (допускается усиление гильзы углетканью (карбоном)), листовой термопластичный пластик, карбон (тип и материал гильзы определяется индивидуально для каждого пациента в зависимости от его индивидуальных особенностей и медицинских показаний). По медицинским показаниям, основываясь на индивидуальных особенностях пациента, гильза изготавливается по скелетированной технологии. Допускается применение вкладной гильзы из вспененных материалов или без неё (в зависимости от индивидуальных особенностей пациента). Допускается изготовление кожаной гильзы с шинами, с переходным РСУ под модульные комплектующие. Модуль стопы для пациентов 1-2 уровня активности:  -стопа с голеностопным шарниром, подвижным в сагиттальной плоскости с двухступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука;  -или стопа с повышенной упругостью в носочной или пяточной частях; -или стопа с многоосевым шарниром, подвижным в сагиттальной и фронтальной плоскостях и демпфирующими прокладками под носок и под пятку; -или стопа шарнирная полиуретановая монолитная в комплекте с модульной щиколоткой, -или стопа облегченная для пожилых, -или любая другая стопа для пациентов 1-2 уровня активности. Модель применяемого в протезировании модуля стопы обуславливается индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.Протез должен быть с четырьмя чехлами на культю | 14 | 98 300,00 | 1 376 200,00 |

Количество - 36 шт.

Начальная (максимальная) цена – 3 535 833 рубля 69 копеек.

**Требования к качеству работ**

Протез нижней конечности должен соответствовать требованиям Государственного стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний», а также ГОСТ Р 57765-2017 «Изделия протезно-ортопедические. Общие технические требования».

**Требования к техническим характеристикам**

Выполняемые работы по обеспечению инвалида протезами нижних конечностей должнысодержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий проводимых с Получателями по месту жительства Получателя, имеющими нарушения и (или) дефекты опорно-двигательного аппарата, в целях восстановления или компенсации ограничений их жизнедеятельности.

Работы по проведению комплекса медицинских, технических и организационных мероприятий, должны быть направлены на частичное восстановление опорно-двигательных функций.

**Требования к результатам работ**

Работы по обеспечению инвалида протезами нижних конечностей следует считать эффективно исполненными, если у инвалида инвалида восстановлена или частично восстановлена опорно-двигательная функция и (или) устранены косметические дефекты нижних конечностей. Работы по обеспечению инвалида протезом должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.

**Требования к размерам, упаковке и отгрузке товара.**

Упаковка протеза нижней конечности должна обеспечивать защиту от повреждений, порчи (изнашивания) или загрязнения во время хранения и транспортировки к месту использования по назначению.

Временная противокоррозионная защита протезов нижних конечностей производится в соответствии с требованиями ГОСТ 9.014-78 «Единая система защиты от коррозии и старения материалов и изделий. Временная противокоррозионная защита изделий. Общие требования», а также стандартов и ТУ на протезы конкретных групп, типов (видов, моделей).

**Требования ксрокам и (или) объему предоставления гарантии качества работ**

Гарантийный срок на протез устанавливается со дня выдачи готового изделия в эксплуатацию в соответствии с ГОСТ Р 57765-2017 «Изделия протезно-ортопедические. Общие технические требования», а именно:

- на протезы нижних конечностей - не менее 12 месяцев.

В течение этого срока предприятие-изготовитель должно производить замену или ремонт изделия бесплатно.

Срок гарантийного ремонта со дня обращения инвалида не должен превышать 20 (двадцать) рабочих дней.