*Приложение № 3*

*к извещению об осуществлении закупки*

**ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ**

1. **Объект закупки:**

Приобретение работ в целях социального обеспечения (Выполнение работ по изготовлению протезов верхних конечностей (6) для обеспечения в 2025 году)

1. **Перечень, характеристики и количество протезов (далее - Изделие):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Изделия\* | Характеристики Изделия | Количество штук |
| 1 | 8-01-03  Протез предплечья косметический | Протез предплечья косметический должен быть индивидуального изготовления по слепку культи получателя, обеспечивающую высокую степень точности моделирования приемных гильз и должен иметь:  - косметическую кисть с внутренним заполнением вспененными материалами;  - лучезапястный узел;  - гильзу предплечья, которая должна состоять из приемной и несущей гильз.  Приемная гильза должна быть изготовлена по жидкофазной технологии вакуумным методом и должна состоять из слоистых полиармированных композиционных материалов на основе акриловых смол с усилением участков давления угольными тканевыми элементами.  Силиконовая косметическая оболочка должна быть телесного цвета, с поверхностным рисунком, имитирующим рельеф кожного покрова человека, со скользящей поверхностью, облегчающей процесс надевания одежды, устойчивая к гигиенической обработке мыльным раствором, армированная нейлоновой сеткой, с металлической арматурой в пальцах для установки их в физиологическое положение.  Оттенок косметической силиконовой оболочки должен выбираться из 36 цветовых оттенков и должен имитировать цвет кожного покрова получателя.  Изготовленное Изделие должно соответствовать  - ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования» (Стандарт не распространяется на рабочие протезы и приспособления для самообслуживания) | 2 |
| 2 | 8-01-04  Протез плеча косметический | Протез плеча косметический должен иметь:  - косметическую кисть с внутренним заполнением вспененными материалами;  - лучезапястный узел;  - узел локоть-предплечье;  - приемной гильзы плеча;  - бандажного крепления.  Приемная и несущая гильзы плеча должны быть изготовлены по жидкофазной технологии вакуумным методом и должны состоять из слоистых полиармированных композиционных материалов на основе акриловых смол.  Силиконовая оболочка косметической кисти должна быть с индивидуальной коррекцией под параметры получателя, со скользящей поверхностью, облегчающей процесс надевания верхней одежды, устойчивая к гигиенической обработке нейтральными моющими средствами, в том числе и для быстрого удаления типографской краски, с ярко выраженной косметичностью, повторяющая внешний вид сохранившейся верхней конечности. Оттенок косметической силиконовой оболочки должен выбираться из стандартного цветового ряда и должен быть приближен к цвету кожного покрова получателя.  Металлическая арматура в протезных пальцах должна позволять производить их установку в физиологическое положение.  Локтевой модуль должен быть экзоскелетного типа механический с пассивной фиксацией, с независимой ротацией плеча и предплечья.  Косметическая оболочка должна быть из вспененного полимера с облицовкой трикотажным рукавом телесного цвета.  Изготовленное Изделие должно соответствовать  - ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования» (Стандарт не распространяется на рабочие протезы и приспособления для самообслуживания) | 1 |
| 3 | 8-01-04  Протез плеча косметический  (ТИП 2) | Протез плеча косметический должен иметь:  - косметическую кисть с внутренним заполнением вспененными материалами;  - лучезапястный узел;  - узел локоть-предплечье;  - приемной гильзы плеча;  - бандажного крепления.  Приемная и несущая гильзы плеча должны быть изготовлены по жидкофазной технологии вакуумным методом и должны состоять из слоистых полиармированных композиционных материалов на основе акриловых смол. Мягкий вкладыш должен быть из вспененного полимера.  Силиконовая оболочка косметической кисти должна быть удлиненная, до локтя, со скользящей поверхностью, облегчающей процесс надевания верхней одежды, устойчивая к гигиенической обработке нейтральными моющими средствами, в том числе и для быстрого удаления типографской краски, с ярко выраженной косметичностью, повторяющая внешний вид сохранившейся верхней конечности. Оттенок косметической силиконовой оболочки должен выбираться из стандартного цветового ряда и должен быть приближен к цвету кожного покрова получателя.  Металлическая арматура в протезных пальцах должна позволять производить их установку в физиологическое положение.  Локтевой модуль должен быть экзоскелетного типа механический с пассивной фиксацией, с независимой ротацией плеча и предплечья.  Косметическая оболочка локтевого модуля должна быть из вспененного полимера с облицовкой трикотажным рукавом телесного цвета.  Изготовленное Изделие должно соответствовать  - ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования» (Стандарт не распространяется на рабочие протезы и приспособления для самообслуживания) | 1 |
| 4 | 8-02-03  Протез плеча рабочий | Протез плеча рабочий должен быть индивидуального изготовления по слепку культи получателя, обеспечивающую высокую степень точности моделирования приемных гильз и должен иметь  - приемную гильзу плеча;  - комплект полуфабрикатов с приемником для рабочих насадок;  - бандажное крепление индивидуального изготовления;  - узла локоть-предплечье с локтевым шарниром  Приемная гильза должна изготавливаться по жидкофазной технологии вакуумным методом и должна состоять из слоистых полиармированных композиционных материалов на основе акриловых смол.  Протез плеча рабочий должен быть предназначен для выполнения получателем различных трудовых операций с помощью активных и пассивных насадок, устанавливаемых в приемник протеза и для выполнения операций по самообслуживанию.  Должны быть предусмотрены дополнительные комплекты рабочих насадок, расширяющие функциональность протеза.  Изготовленное Изделие должно соответствовать  - ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования» (Стандарт не распространяется на рабочие протезы и приспособления для самообслуживания) | 1 |
| 5 | 8-01-03  Протез предплечья косметический  (ТИП 2) | Протез предплечья косметический должен быть индивидуального изготовления по слепку с культи получателя, обеспечивающему высокую степень точности моделирования приемных гильз, и должен иметь:  - приемную и несущую гильзы из слоистого пластика на основе акриловых смол;  - косметическую кисть с внутренним заполнением вспененными материалами, с пальцами, армированными металлической арматурой, позволяющей производить установку пальцев в физиологическое положение;  - лучезапястный узел;  - силиконовую оболочку, армированную нейлоновой сеткой, со скользящей поверхностью, облегчающей процесс надевания верхней одежды, с возможностью гигиенической обработки нейтральными моющими средствами, в том числе и для быстрого удаления типографской краски.  Цвет косметической оболочки должен повторять внешний вид сохранившейся верхней конечности получателя.  Должна иметься возможность выбора оттенка косметической силиконовой оболочки выбирается не менее чем из 36 цветовых оттенков, имитирующих цвет кожного покрова получателя.  Изготовленное Изделие должно соответствовать  - ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования» (Стандарт не распространяется на рабочие протезы и приспособления для самообслуживания) | 1 |
| ИТОГО | | | **6** |

*\*Наименование указывается по классификации, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты от 13.02.2018 № 86н «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. № 2347-Р».*

|  |
| --- |
| 1. **Срок действия контракта** |
| С даты заключения государственного контракта по 29.12.2025. |
| 1. **Срок выполнения работ** |
| Не более 60 календарных дней с даты предоставления Получателем исполнителю направления, выданного Заказчиком по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.08.2008 № 439н «Об утверждении форм уведомления о постановке на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями, направления на их получение либо изготовление, специального талона и именного направления для бесплатного получения проездных документов для проезда к месту нахождения организации, обеспечивающей техническими средствами реабилитации, протезами, протезно-ортопедическими изделиями.».  Начало выполнения работ не ранее 09.01.2025. |
| 1. **Место поставки товара, выполнения работ (услуг)** |
| Передача изготовленных Изделий Получателям осуществляется в городе Москве или в Московской области в стационарном пункте выдачи, оборудованном с учетом установленных требований доступности для инвалидов в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи», или должна осуществляться адресная доставка Изделия Получателю в случае невозможности, по состоянию здоровья, его приезда в пункт выдачи (по заявлению Получателя). |
| 1. **Условия и порядок выполнения работ** |
| Выполнение работ по изготовлению Изделий должно включать:  - прием, осмотр, обмеры Получателя соответствующими специалистами в стационарном пункте, организованном Исполнителем в городе Москве или Московской области, удовлетворяющем требованиям по обеспечению условий доступности для инвалидов в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации или осуществляется выезд специалистов по фактическому адресу нахождения Получателя в городе Москве или Московской области в случае невозможности (по состоянию здоровья) его приезда в пункт (по заявлению Получателя);  - индивидуальное изготовление Изделия;  - передачу Изделия Получателю в стационарном пункте выдачи, организованном Исполнителем в городе Москве или в Московской области, или осуществить адресную доставку изготовленного Изделия Получателю в случае невозможности, по состоянию здоровья, его приезда в пункт (по заявлению Получателя);  - ремонт или замену Изделия в период гарантийного срока эксплуатации Изделия за счет Исполнителя;  - консультативно-практическую помощь по пользованию Изделием. |
| 1. **Требования к гарантийному сроку и сервисной службе** |
| Срок пользования Изделием должен в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями».  Гарантийный срок на изготовленное Изделие устанавливается предприятием-изготовителем и должен составлять не менее 24 месяцев с даты подписания Получателем акта приемки Изделия.  Ремонт или замена Изделия в период гарантийного срока эксплуатации Изделия должны осуществляется за счет Исполнителя.  Здания и помещения, где осуществляется прием Получателя по поводу гарантийного ремонта Изделия, должны быть оборудованы с учетом установленных требований доступности для инвалидов.  В случае обращения Получателя за услугами по гарантийному ремонту Изделия, исполнитель должен обеспечить (организовать):  - прием Получателя необходимыми специалистами для диагностики состояния опорно-двигательного аппарата, определения характера и степени поломки (деформации, износа) Изделия с оформлением в тот же день соответствующего заключения и заказа-наряда на ремонт Изделия;  - определение объема необходимого гарантийного ремонта и сроков такого ремонта;  - выезд соответствующих специалистов по месту фактического пребывания (проживания) Получателя в городе Москве или в Московской области для определения характера, степени поломки (деформации, износа) Изделия в случае невозможности (по медицинским показаниям) прибытия Получателя в пункт приема (по заявлению Получателя). |