Приложение № 1 к извещению

об осуществлении закупки

**Описание объекта закупки**

**Технические требования**

Выполнение работ по обеспечению гражданина протезом предплечья с микропроцессорным управлением.

В соответствии c Национальным стандартом Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология» протез предплечья – устройство, которое замещает часть верхней конечности между лучезапястным и локтевым суставами после ампутации или в случае отсутствия конечности при врожденной аномалии развития (п.06 18 09).

Протез предплечья должен соответствовать требованиям Национальных стандартов:

- ГОСТ Р 59226-2020 «Протезы верхних конечностей с внешним источником энергии. Общие технические требования» (далее ГОСТ Р 59226-2020);

- ГОСТ Р 56138-2021 «Протезы верхних конечностей. Технические требования».

В соответствии с п. 5.1. ГОСТ Р 59226-2020 протез должен быть собран из узлов.

Работы должны включать в себя обеспечение протезом предплечья с микропроцессорным управлением со следующими характеристиками.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Номер вида технического средства реабилитации (изделия) (Приказ от 13 февраля 2018 г. № 86н)** | **Наименование товара, работы, услуги** | **Код КТРУ, код КТРУ/ ОКПД2** | **Кол-во, (шт.)** |
| 1 | 8-04-02 | Протез предплечья с микропроцессорным управлением (Протез предплечья с микропроцессорным управлением. Уровень ампутации – верхняя треть предплечья. Объем ампутации - кисть, лучезапястный сустав и часть предплечья. Состояние культи – функциональная. Наименование разновидности модуля - приемная гильза.  Наименование разновидности модуля вкладные элементы , конструктивные особенности модуля: вкладная гильза из вспененных полимеров. Искусственная кисть с микропроцессорным управлением: кисть с двумя и более парами активных движений без активной ротации в лучезапястном шарнире. Комлектность - искусственная кисть с микропроцессорным управлением с косметической оболочкой. Лучезапястный узел функциональные особенности: лучезапястный узел с пассивной ротацией. Крепление конструктивные особенности - анатомическое крепление (за счет приемной гильзы).) | 32.50.22.121- Протезы внешние | 1 |
|  | **Итого:** |  |  | **1** |

Приемные гильзы и крепления не должны вызывать потертостей, сдавливания, ущемления и наплывов мягких тканей, нарушений кровообращения и болевых ощущений при пользованиями изделиями. Материалы приемных гильз, контактирующие с телом человека, должны быть разрешены к применению Министерством здравоохранения РФ.

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

Исполнитель обязан предоставить возможность обучения гражданина правилам пользования протезом. Работы по обеспечению протезом должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки. Выполнение работ должно осуществляться Исполнителем лично, без привлечения соисполнителей.

Выполнение работ должно осуществляться на основании направления.

Срок пользования протезом, в течение которого изделие сохраняет свои технические, качественные и функциональные характеристики должен составлять – не менее 3 лет.

Гарантийный срок на протез устанавливается со дня подписания Получателем акта сдачи – приемки работ и должен составлять 24 месяца.

Протезы должны быть ремонтопригодными в течение всего срока службы.

Гарантийный ремонт или замена изделия в связи с обеспечением изделием ненадлежащего качества или в связи с неправильным определением размера изделия должен осуществляться за счет Исполнителя в период гарантийного срока.

**Место выполнения работ:** Алтайский край, г. Барнаул, в пункте приема Получателя по адресу, указанному Исполнителем.

Пункты приема Получателей, организованные исполнителем, должны соответствовать требованиям Приказа Минтруда России 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».

График работы пункта(ов) приема Получателей должен обеспечивать возможность передачи Изделия Получателям 5 (Пять) дней в неделю, 40 (сорок) часов в неделю, при этом время работы пункта приема должно попадать в интервал с 08:00 до 20:00. В пунктах приема Получателей должно быть обеспечено присутствие представителя Исполнителя для возможности предоставления Получателям консультаций по вопросам, связанным с изготовлением Изделий. Пункты приема Получателей должны соответствовать требованиям и стандартам, предъявляемым к условиям хранения Изделия.

Вход в каждый пункт приема должен быть обозначен надписью (например, «Пункт выдачи ТСР для инвалидов»), позволяющей однозначно определить место нахождения указанного пункта приема.

Проход в пункт (пункты) приема и передвижение по ним должны быть беспрепятственны для Получателей (в случае необходимости, пункты приема должны быть оборудованы пандусами для облегчения передвижения Получателей и соответствовать требованиям СП 59.13330.2020 «СНиП 35-01-2001. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (далее – СП 59.13330.2020). Исполнителем должна быть обеспечена возможность самостоятельного передвижения Получателей по территории пункта (пунктов) приема, в том числе с помощью его работников, а также сменного кресла-коляски.

На территории пункта (пунктов) приема должны иметься туалетные комнаты, оборудованные для посещения Получателями в соответствии с п. 5.22. СП 44.13330.2011 «СНиП 2.09.04-87. Административные и бытовые здания», со свободным доступом Получателей. При чем не менее 1 (одной) оборудованной для посещения Получателями в соответствии с п. 6.3.3, 6.3.6, 6.3.9 СП 59.13330.2020).

Пункт (пункты) приема должны иметь следующие условия доступности в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 30 июля 2015 года № 527 н «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»:

- возможность беспрепятственного входа в объекты и выхода из них;

- возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски;

- сопровождение Получателей, имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения по территории объекта;

- содействие Получателям при входе в объект и выходе из него, информирование Получателей о доступных маршрутах общественного транспорта;

- надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа Получателей к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;

- обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по [форме](http://base.garant.ru/71145140/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/#block_1000) и в [порядке](http://base.garant.ru/71145140/f7ee959fd36b5699076b35abf4f52c5c/#block_2000), утвержденных [приказом](http://base.garant.ru/71145140/) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 года № 386 н.

**Требования к порядку выполнения работ:** выполнение работ осуществляется в течение 60 (шестидесяти) календарных дней со дня получения направления, выдаваемого Заказчиком, в местах выполнения работ не позднее 31.10.2024 г. включительно.

При выполнении работ необходимо: осуществлять индивидуальное изготовление Получателям Изделий. Осуществлять прием Получателей или их представителей при представлении ими паспорта и направления (по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21.08.2008 № 439н), подписанного уполномоченным на дату выдачи направления лицом Заказчика.