Приложение № 1

к извещению

**Описание объекта закупки**

**Выполнение работ по обеспечению экзопротезами молочной железы, бюстгальтерами (лифом-креплением) и/или грацией (полуграцией) для фиксации экзопротеза молочной железы (приобретение работ в пользу граждан в целях их социального обеспечения)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Код по ОКПД2** | **Наименование товара, работ, услуг** | **Характеристики товаров, работ, услуг** | **Ед. изм.** | **Цена за ед. изм.[[1]](#footnote-1), руб.** |
| 1. | 32.50.22.199/32.50.22.190-00005050 | Экзопротез молочной железы | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Наименование характеристики** | **Значение характеристики** | **Инструкция по заполнению**  **характеристик в заявке** | | Протез должен быть изготовлен из гипоаллергенной, силиконовой композиции телесного цвета и полиуретановой оболочки, с различной степенью мягкости, объемных и весовых характеристик | Да | Значение характеристики не может изменяться участником закупки | | Размер | 0 -11 | Значение характеристики не может изменяться участником закупки | | штука | 2 889,47 |
| 2. | 32.50.23.190 | Бюстгальтер (лиф-крепление) и/или грация (полуграция) для фиксации экзопротеза молочной железы | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Наименование характеристики** | **Значение характеристики** | **Инструкция по заполнению**  **характеристик в заявке** | | Бюстгальтер для крепления протеза молочной железы должен быть поддерживающий, хлопчатобумажный, эластичный | Да | Значение характеристики не может изменяться участником закупки | | Бюстгалтер должен быть представлен в трех цветах: белый, черный, бежевый.  Цвет бюстгальтера – в зависимости от индивидуальных предпочтений инвалида. | Да | Участник закупки указывает конкретное значение характеристики | | Размер | 0-11 | Значение характеристики не может изменяться участником закупки | | штука | 1 095,85 |
| **ИТОГО сумма НЦЕ:** | | | | | **3985,32** |
| **МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЦЕНЫ КОНТРАКТА:** | | | | | **3 000 000,00** |

В соответствии с приказом Минтруда России от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно – ортопедическими изделиями до их замены» срок пользования техническими средствами реабилитации, протезом и протезно-ортопедическим изделием (далее ТСР) исчисляется с даты предоставления его Получателю.

**Требования к качеству работ:** выполнение работ по изготовлению и обеспечению протезно-ортопедическими изделиями должен соответствовать назначениям медико-социальной экспертизы, а также врача. При выполнении работ по изготовлению протезно-ортопедических изделий должен осуществляться контроль при примерке и обеспечении инвалидов указанными средствами реабилитации. Получатель не должен будет испытывать болей, избыточного давления, обуславливающих нарушения кровообращения.

**Требования к техническим характеристикам:** выполнение работ по изготовлению протезно-ортопедических изделий должно быть направлено на изготовление экзопротезов молочной железы, бюстгальтеров (лифов-креплений) и/или граций (полуграций) для фиксации экзопротеза молочной железы, для обеспечения механической фиксации, разгрузки, компенсации поврежденных, реконструированных суставов, костей, и других функций организма.

Выполняемые работы должны включать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с Получателями, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата травматологического, ортопедического, неврологического и иного характера заболеваний, а также других дефектов организма и обеспечивать лечение, восстановление, и компенсацию утраченных функций организма и неустранимых анатомических дефектов, и деформации.

Разработка, производство, сертификация, эксплуатация, ремонт, протезно-ортопедических изделий должны отвечать требованиям ГОСТ Р 15.111-2015 «Система разработки и постановки продукции на производство. Технические средства реабилитации инвалидов».

Изготовление бюстгальтера (лиф-крепление) и/или грации (полуграция) для фиксации экзопротеза молочной железы в соответствии с ГОСТ Р 59439-2021 «Бюстгальтеры и грации для фиксации экзопротеза молочной железы».

**Место выполнения работ:** Российская Федерация, Краснодарский край, работы должны выполняться по месту протезирования, протезно – ортопедические изделия должны выдаться непосредственно Получателям. Инвалиды I-ой группы должны обслуживаться на дому.

Должно быть обязательное наличие выездной протезно-ортопедической бригады для обеспечения Получателей в городах и районах Краснодарского края. График выездной бригады должен предоставляться Изготовителем не позднее 10 дней после получения реестров Получателей.

**Срок предоставления гарантий на выполненные работы:** срок предоставления гарантии - 6 месяцев с момента выдачи изделий получателю.

В течение гарантийного срока должен осуществляться бесплатный ремонт и замена протезно-ортопедических изделий.

Срок изготовления протезно-ортопедического изделия и выдачи его Получателям должен быть не позднее 29.11.2024 года.

**Порядок определения количества товара, объема работ, услуг**: Заказчик должен предоставить Исполнителю Заявки, которые формируются Заказчиком по мере поступления заявлений от инвалидов об обеспечении Изделиями и передаются Исполнителю не реже 1 (одного) раза в месяц, но не позднее 30.10.2024 года.

1. Не более [↑](#footnote-ref-1)