**Приложение № 1**

**к извещению о проведении открытого конкурса в электронной форме**

**Техническое задание**

**Выполнение работ по изготовлению протезов нижних конечностей (в индивидуальной комплектации) для обеспечения в 2022 году инвалидов, проживающих на территории Пермского края.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование ПОИ**  **Описание, требования к выполнению работ, их качеству, безопасности, результатам, месту, сроку выполнения работ, гарантийному сроку** | **Кол-во, шт.** |
| **1** | **Протез бедра модульный, в том числе при врожденном недоразвитии**  Протез бедра модульный. Формообразующая часть косметической облицовки – модульная мягкая полиуретановая. Косметическое покрытие облицовки – чулки перлоновые ортопедические. Гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку с культи инвалида. Количество приемных (пробных) гильз: 1. Постоянная гильза из литьевого слоистого пластика на основе акриловых смол. В качестве вкладного элемента используется полимерный чехол с мембраной, конический. Крепление протеза вакуумное. Регулировочно-соединительные устройства соответствуют весу инвалида. Стопа со средней степенью энергосбережения. Коленный шарнир полицентрический с системой EBS с гидравлическим управлением фазой переноса, с упругим подгибанием. Поворотное устройство отсутствует. Тип протеза по назначению: постоянный. | **1** |
| **2** | **Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии**  Протез голени модульный. Формообразующая часть косметической облицовки – модульная мягкая полиуретановая. Косметическое покрытие облицовки – чулки ортопедические перлоновые. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку с культи инвалида. Количество примерочных (пробных) гильз – 1. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. В качестве вкладного элемента применяется чехол полимерный. Крепление протеза с использованием системы вакуумного крепления. Дополнительное крепление протеза с использованием эластичного наколенника. Регулировочно-соединительное устройство соответствует весу инвалида. Стопа карбоновая с высокой степенью энергосбережения с низкой рабочей высотой. Тип протеза по назначению: постоянный. | **1** |
| **3** | **Протез голени для купания**  Протез голени для купания. Без водостойкого облицовочного покрытия. Без формообразующей части косметической облицовки. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку с культи инвалида. Количество примерочных (пробных) гильз – 1. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. В качестве вкладного элемента применяется чехол полимерный с текстильным покрытием. Крепление протеза вакуумное с использованием сополимерного наколенника. Регулировочно-соединительное устройство соответствует весу инвалида, материал – титан. Стопа водостойкая, полиуретановая, монолитная, с защитой от проскальзывания в подошвенной части. Тип протеза по назначению: специальный. | **1** |
| **Требования к выполнению работ, их качеству, безопасности, результатам.**  Протезы нижних конечностей должны соответствовать требованиям ГОСТ ISO 10993-1-2021, ГОСТ ISO 10993-5-2011, ГОСТ ISO 10993-10-2011, ГОСТ Р 52770-2016, ГОСТ Р ИСО 22523-2007.  Выполнение работ по изготовлению для инвалидов протезов нижних конечностей должносодержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий проводимых с инвалидом (осмотр врача, снятие слепков, замер, подбор и выбор конструкции протезно-ортопедического изделия), имеющим нарушения и (или) дефекты опорно-двигательного аппарата, в целях восстановления или компенсации ограничений его жизнедеятельности. Работы по проведению комплекса медицинских, технических и организационных мероприятий, должны быть направлены на частичное восстановление опорно-двигательной функции и (или) устранение косметических дефектов. Приемная или постоянная гильза протеза изготавливается по индивидуальному параметру инвалида и предназначается для размещения в нем культи или пораженной конечности. Функциональный узел протеза выполняет заданную функцию и имеет конструктивно-технологическую завершенность.  Выполнение работ по изготовлению протезов нижних конечностей для инвалидов должно осуществляться Участником закупки лично, без привлечения соисполнителя.  Участник закупки должен иметь действующую лицензию на осуществление медицинской деятельности по травматологии и ортопедии ([п. 46. ч. 1 ст. 12](consultantplus://offline/ref=94D595CEA4EEC6448BB7645EF11D24CA90FDBDAD3808A4DCF7B0FE109F8CE199202DCE89C5404F6BF414B870F11665D329747327E4F8D921O640G) Федерального закона № 99-ФЗ от 04.05.2011 г. "О лицензировании отдельных видов деятельности", Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации N 291 от 16.04.2012 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра СКОЛКОВО")).  Работы по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей следует считать выполненными, если у инвалидов созданы условия для предупреждения развития деформации или благоприятного течения болезни. Работы по изготовлению протезов нижних конечностей для инвалидов должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.  **Требования к гарантийному сроку**  На протезы нижних конечностей устанавливается гарантийный срок, в течение которого Исполнитель должен производить замену или ремонт изделий бесплатно. Гарантийный срок распространяется на все составляющие изделия (результата работ). Гарантийный срок выполненных работ на изготовленные протезы нижних конечностей - 12 (Двенадцать) месяцев со дня выдачи готового изделия инвалиду. | | |

Место выполнения работ: Российская Федерация. Снятие мерок, примерка и выдача протезов нижних конечностей должны осуществляться в специализированном помещении на территории г. Перми, либо по месту жительства Получателя (по согласованию с Получателем).

Срок выполнения работ с момента обращения Получателя к Исполнителю с направлением Заказчика в течение 30-ти (Тридцати) календарных дней.

Срок службы изготовленных протеза бедра модульного, протеза голени модульного должен составлять не менее 2 (Двух) лет, протеза голени для купания должен составлять не менее 3 (Трех) лет (указанный срок, установленный изготовителем протезно-ортопедического изделия, не может быть менее срока пользования техническим средством реабилитации, установленным Приказом Минтруда России от 05.03.2021г. № 107н "Об утверждении Сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями").

**Срок действия государственного контракта – 30.09.2022 года.**