**Техническое задание**

**на выполнение работ по изготовлению и обеспечению инвалидов в 2022 году**

**протезами нижних конечностей (голеней)**

**Требование к качеству работ**

Протезы должны быть изготовлены с учетом анатомических дефектов нижних конечностей, индивидуально для каждого пациента, при этом в каждом конкретном случае максимально учитывается физическое состояние, индивидуальные особенности пациента, его психологический статус, профессиональная и частная жизнь, индивидуальный уровень двигательной активности и иные значимые для целей реабилитации медико-социальные аспекты.

Приемные гильзы и крепления протезов должны быть изготовлены таким образом, чтобы не вызывать потертостей, сдавливания, ущемления и наплывов мягких тканей, нарушений кровообращения и болевых ощущений при пользовании изделиями.

Материалы приемных гильз, контактирующих с телом человека, должны быть разрешены к применению Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и соответствовать ГОСТ ИСО 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования», ГОСТ ИСО 10993-5-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 5. Оценка биологического действия медицинских изделий», ГОСТ ИСО 10993-10-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсебилизирующего действия».

Узлы протезов должны быть стойкие к воздействию физиологических растворов (пота, мочи). Металлические части протеза должны быть изготовлены из коррозийно-стойких материалов или защищены от коррозии специальными покрытиями.

Протезы нижних конечностей должны соответствовать ГОСТ Р 57765-2021. «Национальный стандарт Российской Федерации. Изделия протезно-ортопедические. Общие технические требования», ГОСТ Р ИСО 13405-1-2018 «Протезирование и ортезирование. Классификация и описание узлов протезов. Часть 1. Классификация узлов протезов», ГОСТ Р 51819-2017 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей. Термины и определения».

Разработка, производство, сертификация, эксплуатация протезов нижних конечностей должны отвечать требованиям ГОСТ Р 56132-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний», ГОСТ Р 56137-2021. «Национальный стандарт Российской Федерации. Протезирование и ортезирование. Контроль качества протезов и ортезов верхних и нижних конечностей с индивидуальными параметрами изготовления».

Обеспечение инвалидов должно осуществляться в соответствии с выбором Получателей:

1. По месту нахождения пунктов выдачи, организованных Исполнителем, в день обращения Получателя, до 25.11.2022 года: Пункты выдачи должны быть организованы Исполнителем в г. Смоленске Смоленской области.

Пункты выдачи, 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".

При работе с Получателями должно быть обеспечено соблюдение рекомендаций и санитарно-эпидемиологических требований Роспотребнадзора и исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации при возникновении неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе в период распространении новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

График работы пунктов выдачи должен обеспечить возможность обеспечение Получателей в каждом пункте 5 (Пяти) дней в неделю, 40 (сорока) часов в неделю, включая работу в один из выходных дней, при этом время работы каждого пункта в интервал с 08:00 до 20:00. В пунктах выдачи представители Исполнителя для возможности предоставления инвалидам консультаций по техническим характеристикам технических средств реабилитации. Пункты выдачи должны соответствовать требованиям и стандартам, предъявляемым к условиям хранения товаров медицинского и санитарно-гигиенического назначения.

Не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента заключения контракта Исполнитель должен предоставить Заказчику информацию об адресе пункта (пунктов) приема, графике работы пункта (пунктов), контактном телефоне.

Не позднее 7 (семи) рабочих дней с момента заключения контракта Исполнитель передает Заказчику копии документов, подтверждающих право Исполнителя использовать помещения пункта (пунктов) приема, заверенные Исполнителем надлежащим образом. Документы должны быть предоставлены на бумажном носителе сопроводительным письмом с приложением.

2. По месту жительства получателя на территории города Смоленска Смоленской области и Смоленской области в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с момента обращения получателя к Исполнителю, а в отношении Получателей из числа инвалидов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, в течение 7 (Семи) календарных дней с момента обращения получателя к Исполнителю, до 25.11.2022 года.

**Технические и функциональные характеристики работ**

Выполняемые работы по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей должны содержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с пациентами, имеющими 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 и устранение косметических дефектов нижних конечностей пациентов с помощью протезов.

Приемная гильза протеза конечности должна быть изготовлена по индивидуальному параметру пациента и предназначается для размещения в ней культи или пораженной конечности, обеспечивая взаимодействие человека с протезом конечности.

Функциональный узел протеза конечности должен выполнять заданную функцию и имеет конструктивно-технологическую завершенность. Узлы должны быть ремонтопригодные и работоспособные в течение срока службы.

**Безопасность работ**

Проведение работ по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей должно осуществляться на основании документов, согласно законодательству Российской Федерации.

**Результаты работ**

Работы по обеспечению инвалидов протезами нижних конечностей считаются эффективно исполненными, если у инвалида восстановлена опорная и двигательная функции конечности, созданы условия для предупреждения развития деформации или благоприятного течения болезни. Работы по обеспечению инвалидов протезами должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.

В комплекс работ по обеспечению инвалидов протезами (в частности лечебно-тренировочными протезами) должно входить обучение инвалида ходьбе на протезе и пользованию протезами на базе исполнителя работ, для этих целей имеется стационар сложного и атипичного протезирования на 30 койко-мест.

**Размер, упаковка и отгрузка изделий**

При необходимости отправка протезов к месту нахождения инвалидов должно осуществляться с соблюдением требований ГОСТ 20790-93/ГОСТ Р 50444-92 «Приборы аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия», ГОСТ 30324.0-95 (МЭК 601-1-88) /ГОСТ Р 50267.0-92(МЭК 601-1-88) «Изделия медицинские электрические. Часть 1.Общие требования безопасности» и ГОСТ Р 51632-2021. «Национальный стандарт Российской Федерации. Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний».

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

Потребительскую тару с упакованными протезами должны перевязывать шпагатом по ГОСТ 17308—88 «Шпагаты. Технические условия» или оклеивать бумажной лентой в соответствии с требованиями, предъявляемыми ГОСТ 18510-87 «Бумага писчая. Технические условия», так чтобы тара не могла быть вскрыта без нарушения целостности упаковки.

**Сроки предоставления гарантии качества работ**

Гарантийный срок на протезы нижних конечностей устанавливается со дня выдачи готового изделия в эксплуатацию и должен составлять:

- для протезов голени модульных - не менее 1 года,

- для протезов голени немодульных - не менее 7 месяцев,

- для протезов голени лечебно-тренировочных (за исключением приемной гильзы протеза) - не менее 1 года, на приемную гильзу протеза - не менее 4 месяцев,

- для протезов голени для купания – не менее 1 года.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ №** | **Наименование товара, работы, услуги в соответствии с КТРУ** | **Наименование**  **изделия** | **Функциональные и технические характеристики** | **Ед. измер.** | **Цена за ед., руб**. | **Сумма, руб.** |
| 1 | 8-07-06 | Протез голени немодульный, в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени немодульный шинно-кожаный**. Приемная гильза должна быть унифицированная, изготовленная по типоразмерам или индивидуальная. Материал приемной гильзы: кожа. Метод крепления протеза: с использованием гильзы (манжеты с шинами) бедра или с помощью кожаных полуфабрикатов. Стопа должна быть шарнирная полиуретановая, монолитная.  Тип протеза по назначению: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Тип применяемой в протезе приемной гильзы, материал приемной гильзы, метод крепления протеза - в зависимости от медицинских показаний, индивидуальной потребности и предпочтений конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 2 | 8-07-06 | Протез голени немодульный, в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени немодульный с эластичной облицовкой**. Формообразующая часть косметической облицовки должна быть из листового поролона. Покрытие облицовки - чулки перлоновые или силоновые ортопедические. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по слепку с культи инвалида. Материал приемной гильзы должен быть из: кожи или литьевого слоистого пластика на основе акриловых смол. Метод крепления протеза должен быть с использованием гильзы (манжеты с шинами) бедра или с использованием кожаных полуфабрикатов.  Стопа должна быть предназначена для использования в немодульных протезах:  с металлическим каркасом, подвижная во всех вертикальных плоскостях  или стопа шарнирная полиуретановая, монолитная.  Тип протеза по назначению: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Тип применяемой в протезе приемной гильзы, материал приемной гильзы, метод крепления протеза, тип применяемой стопы - в зависимости от медицинских показаний, индивидуальной потребности конкретного инвалида.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 3 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный** **для пациентов низкого (1-2) уровня активности**  Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. Допускается применение вкладных гильз из вспененных материалов. Крепление протеза должно быть с использованием кожаных полуфабрикатов или с использованием эластичного тканевого наколенника или за счёт формы приёмной гильзы или с кожаной манжеткой на бедро.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы должен быть 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 должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.  Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 4 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный** **для пациентов среднего (2-3) уровня активности**  Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. Допускается применение вкладных гильз из вспененных материалов. Крепление протеза должно быть с использованием кожаных полуфабрикатов или с использованием эластичного тканевого наколенника или за счёт формы приёмной гильзы или с кожаной манжеткой на бедро.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы должен быть для пациентов 2-3 уровня активности:**  стопа подвижная во всех вертикальных плоскостях  или стопа со средней степенью энергосбережения (углепластиковая),  или любая другая аналогичная стопа для пациентов 2-3 уровня активности.  Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.  Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 5 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом** **для пациентов низкого (1-2) уровня активности.** Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента должны применяться чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление должно осуществляться с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы должен быть 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 должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.  Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 6 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом** **для пациентов среднего (2-3) уровня активности.** Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента должны применяться чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы должен быть для пациентов 2-3 уровня активности:**  стопа подвижная во всех вертикальных плоскостях  или стопа со средней степенью энергосбережения (углепластиковая),  или любая другая аналогичная стопа для пациентов 2-3 уровня активности.  Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.  Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 7 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом** **для пациентов среднего (2-3) уровня активности с торсионным РСУ**  Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы должен быть для пациентов 2-3 уровня активности в комплекте с торсионным РСУ:**  подвижная во всех вертикальных плоскостях в комплекте с торсионным РСУ,  или стопа со средней степенью энергосбережения (углепластиковая) в комплекте с торсионным РСУ,  или любая другая аналогичная стопа для пациентов 2-3 уровня активности в комплекте с торсионным РСУ.  Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента. Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 8 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный с силиконовым чехлом для пациентов высокого (3-4) уровня активности.** Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента должны применяться чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление может осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы должен быть для пациентов 3-4 уровня активности:**  стопа 3-4 уровня активности, углепластиковая с разделенным мыском, длинной углепластиковой пяткой, повышающей площадь опоры и создающей эффект «плавности походки»;  или стопа для пациентов 3-4-го уровня активности, имеющая в своей основе пружинный элемент из карбона и управляющее кольцо, позволяющая накопление энергии во время переката для высвобождения этой энергии при переходе в фазу переноса,  или стопа для пациентов 3-4 уровня активности носок и пятка - из гибкого композиционного материала на основе карбонового волокна, объединенных в одну взаимосвязанную систему пружиной из высокопрочного полимера, передняя часть стопы – разделенной формы,  или любая другая аналогичная стопа для пациентов 3-4 уровня активности.  Модель применяемого в протезировании модуля стопы обуславливается индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.  Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ обеспечит инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. | шт. |  |  |
| 9 | 8-07-09 | Протез голени модульный в том числе при врожденном недоразвитии | **Протез голени модульный для пациентов высокого (3-4) уровня активности с торсионным РСУ**  Формообразующая часть косметической облицовки - модульная мягкая полиуретановая или пластазотовая. Косметическое покрытие облицовки - чулки ортопедические перлоновые (силоновые). Приёмная гильза – любая, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **В качестве вкладного элемента применяются чехлы полимерные гелиевые (силиконовые)**, крепление с использованием замка для чехлов полимерных гелиевых или мембраны или вакуумного клапана. Дополнительное крепление осуществляется с помощью эластичного тканевого или силиконового наколенника.  Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента).  **Модуль стопы для пациентов 3-4 уровня активности в комплекте с торсионным РСУ:**  стопа с высоким уровнем энергосбережения для пациентов 3-4-го уровня активности: углепластиковая с разделенным мыском, длинной углепластиковой пяткой, повышающей площадь опоры и создающей эффект «плавности походки»;  или стопа для пациентов 3-4-го уровня активности, имеющая в своей основе пружинный элемент из карбона и управляющее кольцо, позволяющая накопление энергии во время переката для высвобождения этой энергии при переходе в фазу переноса,  или стопа для пациентов 3-4 уровня активности носок и пятка - из гибкого композиционного материала на основе карбонового волокна, объединенных в одну взаимосвязанную систему пружиной из высокопрочного полимера, передняя часть стопы – разделенной формы,  или любая другая аналогичная стопа для пациентов 3-4 уровня активности.  Протез должен быть укомплектован торсионным РСУ (встроенным в модуль стопы либо в виде отдельного комплектующего).  Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента.  Тип протеза: постоянный. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев.  Исполнитель работ должен обеспечить инвалида протезом любой из перечисленных комплектаций в соответствии с медицинскими показаниями по протезированию и требованиями конкретного инвалида. |  |  |  |
| 10 | 8-07-04 | Протез голени для купания | **Протез голени для купания**. Приемная гильза - индивидуальная. Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик. В качестве вкладного элемента может применятся термоформуемый конус или силиконовый чехол. Метод крепления протеза: за счет формы приемной гильзы с использованием «герметизирующего» силиконового наколенника. Допускается использование косметической облицовки – голенной системы «Аквапротез». Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида и иметь специальное назначение – для применения в купальных протезах.  Стопа должна быть модульная с защитой от проскальзывания, влагозащищенная, предназначенная для применения в купальных протезах.  Тип протеза по назначению: специальный. | шт. |  |  |
| 11 | 8-07-02 | Протез голени лечебно – тренировочный | **Протез голени лечебно-тренировочный, модульного типа.** Протез предназначен для формирования культи пациента, обучению ходьбе на протезе и получения навыков пользования протезом. Приёмная гильза протеза должна быть выполнена по индивидуальным параметрам культи инвалида. Материал приемной гильзы - из материалов, разрешенных к применению для изготовления приемных гильз, согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. **Тип крепление протеза** – согласно медицинских показаний для конкретного инвалида. Регулировочно-соединительные устройства и другие комплектующие протеза должны соответствовать весу инвалида. Модули, узлы и РСУ, применяемые при комплектации протеза, могут быть алюминиевыми, стальными, титановыми (в зависимости от веса, физического состояния, индивидуальных особенностей, уровня двигательной активности пациента). **Стопа - модульная.** Модель применяемого в протезировании модуля стопы должна обуславливаться индивидуальными показаниями к протезированию для конкретного пациента. В комплект поставки должны входить 4 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 1 год или 2 чехла на культю голени (хлопчатобумажные, шерстяные) – при обеспечении инвалида на 6 месяцев. | шт. |  |  |
| **Итого:** | | | | х | х | х |

**Срок выполнения работ** – до 25.11.2022.

**Срок действия контракта** - до 16.12.2022.

**Обеспечение Получателей**: Обеспечение инвалидов осуществляется по индивидуальному заказу, при наличии направления исполнительного органа Фонда, с учетом предоставления инвалиду выбора способа заказа и получения: по месту жительства инвалида (Смоленск и Смоленская область) или по месту нахождения исполнителя.