Техническое задание

**Выполнение работ по индивидуальному изготовлению протеза кисти с внешним источником энергии для обеспечения инвалида в 2019 году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.**  | **Наименование, модель** | **Технические характеристики Изделий** | **Кол-во** |
| 1 | Протез кисти с внешним источником энергии | Протез кисти с внешним источником энергии, в том числе при вычленении кисти с биоэлектрическим программным управлением, с возможностью изменения программы положения кисти через мобильное устройство или персональный компьютер. Кисть должна быть миоэлектрической: с возможностью управления кистью как от двух, так и одного электрода для пациентов, имеющих одну работоспособную группу мышц; с двумя независимыми системами пропорционального управления скоростью и силой схвата, обеспечивающей естественную и скоординированную работу всех пяти пальцев, с повышенной скоростью и точностью движений, гарантирующих выполнение 12 моделей захватов, жестов искусственной кисти. Кисть имеет поворачиваемый вручную большой палец для различных вариантов схвата, 2-5 пальцы с подвижностью в пястно-фаланговом и среднем суставах. Максимальная статическая нагрузка на каждый палец 20 кг. Максимальная статическая нагрузка на протез 40 кг. Минимальное время схвата кисти из полностью открытой в положение кулак 0,8 секунды. Пассивная ротация в запястье в объеме260 градусов. Оболочка косметическая силиконовая с армирующей сеткой из 18 стандартных оттенков и/или косметическая оболочка «активная кожа» с возможностью управления устройствами с Мультитач дисплеями и/или косметическая оболочка «Контур» с возможностью управления устройствами с Мультитач дисплеями. Общее количество поставляемых косметических силиконовых оболочек должно быть не менее 6 шт. Гильза должна быть индивидуальной составной, геометрической копией сохранившейся руки, из литьевого слоистого пластика на основе связующих смол.Зарядное устройство с электропитанием от промышленной сети переменного тока, в комплект входят две аккумуляторные батареи. Приспособления отсутствуют. Крепление индивидуальное. Тип протеза: постоянный.  | **1** |

**Требования к качеству, техническим, функциональным характеристикам**

Протез конечности – техническое средство реабилитации, заменяющее частично или полностью отсутствующую или имеющую врожденные дефекты верхнюю конечность и служащее для восполнения косметического и (или) функционального дефектов.

Протез должен изготавливаться с учетом анатомических дефектов верхних конечностей, индивидуально для инвалида, при этом необходимо максимально учитывать физическое состояние, индивидуальные особенности инвалида.

Приемная гильза и крепления протеза не должны вызывать потертостей, сдавливания, ущемления и наплывов мягких тканей, нарушений кровообращения и болевых ощущений при пользовании изделиями.

Протез верхних конечностей должен отвечать национальным стандартам Российской Федерации ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний», ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний».

**Требования к результатам работ**

Работы по обеспечению инвалида протезом верхних конечностей следует считать эффективно исполненными, если у инвалида восстановлены функциональные возможности к активной, трудовой и бытовой деятельности. Работы по обеспечению инвалида протезом должны быть выполнены с надлежащим качеством и в установленные сроки.

**Требования к упаковке**

Упаковка протеза верхних конечностей должна обеспечивать защиту от повреждений, порчи (изнашивания) или загрязнения во время хранения и транспортировки

**Гарантийный срок на протез** устанавливается с даты подписания Акта приема-передачи Изделия Получателем и должен составлять не менее 12 (двенадцати) месяцев.

Срок гарантийного ремонта со дня обращения инвалида не должен превышать 20 дней.

Обязательно наличие гарантийного талона, дающее право на бесплатный ремонт Изделия во время гарантийного срока пользования.

Обязательно указание в Акте приема-передачи Изделия Получателем адреса мастерских, в которые следует обращаться для гарантийного ремонта изделия или устранения неисправностей.

Обеспечение возможности ремонта и технического обслуживания, устранения недостатков при обеспечении инвалида техническим средством реабилитации осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

Исполнитель должен гарантировать, что Изделие, поставляемое в рамках Контракта, является новым и не будет иметь дефектов, связанных с разработкой, материалами или качеством изготовления, либо проявляющихся в результате действия или упущения Исполнителя при нормальном использовании в обычных условиях.

Исполнитель гарантирует, что изделие передается свободным от прав третьих лиц и не является предметом залога, ареста или иного обременения.

**Требования к документам, подтверждающим соответствие установленным требованиям**

Наличие действующих деклараций о соответствии на данную продукцию обязательно.

**Место выполнения работ.** Работа выполняется по месту нахождения Исполнителя в городе Курске, при необходимости обслуживания инвалида на дому (осуществление замеров, примерка, подгонка) Исполнитель должен осуществить выезд бригады по месту жительства Получателя (инвалида) в Курской области. Доставка готового изделия - по месту фактического проживания Получателя (в пределах Курской области) или, по согласованию с Получателем, выдавать ему готовое изделие по месту нахождения пункта выдачи (в г. Курске).

**Срок выполнения работ:** с момента заключения государственного контракта по 01 мая 2019 года. Исполнитель должен выполнить работы в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня получения реестра от Заказчика.

|  |
| --- |
|  |