**ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ**

Выполнение работ по обеспечению инвалидов Краснодарского края комплектами для протезирования после мастэктомии в 2019 году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п.п | Наименование изделия | Описание | Цена единицы продукции (руб.) | Кол-во, шт. | Ценавсей работы, руб. |
|  | Протез молочной железы, размер 0 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 1 152,34 | 20 | 23 046,80 |
|  | Протез молочной железы, размер 1 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 1 278,18 | 40 | 51 127,20 |
|  | Протез молочной железы, размер 2 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 1 365,66 | 80 | 109 252,80 |
|  | Протез молочной железы, размер 3 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 1 484,85 | 170 | 252 424,50 |
|  | Протез молочной железы, размер 4 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 1 679,51 | 260 | 436 672,60 |
|  | Протез молочной железы, размер 5 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 1 794,07 | 420 | 753 509,40 |
|  | Протез молочной железы, размер 6 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 2 042,57 | 300 | 613 671,00 |
|  | Протез молочной железы, размер 7 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 2 409,54 | 150 | 361 431,00 |
|  | Протез молочной железы, размер 8 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 2 590,89 | 110 | 284 997,90 |
|  | Протез молочной железы, размер 9 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 2 718,84 | 70 | 190 318,80 |
|  | Протез молочной железы, размер 10 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 2 995,24 | 60 | 179 714,40 |
|  | Протез молочной железы, размер 11 | Протез должен быть изготовлен из гиппоалергенных, искусственных (силикон) материалов, цвет должен быть приближен к телесному | 3 183,45 | 20 | 63 669,00 |
|  | Бюстгальтер (лиф) для фиксации протеза молочной (грудной) железы | Бюстгальтер для крепления протеза молочной железы, должен быть поддерживающий, хлопчатобумажный, изделие должно быть максимальной готовности, назначение - постоянное | 531,16 | 3 400 | 1 875 304,00 |
|  | **ИТОГО:** | **5 100** | **5 195 139,40** |

**Требования к качеству работ:** выполнение работ по изготовлению и обеспечению протезно-ортопедическими изделиями должно 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. Инвалиды не должны испытывать болей, избыточного давления, обуславливающих нарушения кровообращения.

**Требования к техническим характеристикам:** выполнение работ по изготовлению протезно-ортопедических изделий должны быть направлены на изготовление комплектов для протезирования после мастэктомии, для обеспечения механической фиксации, разгрузки, компенсации поврежденных или реконструированных суставов, костей, и других функций организма.

Выполняемые работы должны включать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с инвалидами, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата травматологического, ортопедического, неврологического и иного характера заболеваний, а также других дефектов организма и должны 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».

**Место выполнения работ:** Российская Федерация, Южный Федеральный округ, Краснодарский край, работы будут выполняться по месту выполнения работ в пределах Краснодарского края, протезы будут поставляться непосредственно Получателям. Инвалиды 1-ой группы обслуживаются на дому.

Должно быть наличие выездной протезно-ортопедической бригады для обеспечения инвалидов в городах и районах Краснодарского края. График выездной бригады должен быть предоставлен Изготовителем не позднее 10 дней после получения списков.

**Срок предоставления гарантий на выполненные работы:** срок предоставления гарантии должен составлять не менее 8 месяцев с момента выдачи изделий получателю.

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

Срок изготовления протезно-ортопедического изделия не должен превышать 60 рабочих дня со дня обращения с направлением Заказчика.