Техническое задание

выполнение работ по изготовлению протеза голени модульного, в том числе при недоразвитии по индивидуальным замерам для инвалида Орловской области в 2020 году.

Начальная (максимальная) цена Контракта: **1 444 333,33 руб.**

Цена Контракта включает в себя: В цену настоящего Контракта включаются все расходы Исполнителя по исполнению настоящего Контракта, в том числе расходы по выполненным с учетом физиологических данных Получателей работам, а также налоги, сборы и иные обязательные платежи.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование работ** | **Наименование изделия по приказу от 13 февраля 2018г. №86н** | **Описание изделия, изготавливаемого при выполнении работ** | **Кол-во изделий, изготовляемых при выполнении работ, шт.** |
| 1 | Изготовление протеза голени модульного, в том числе при недоразвитии  *КОЗ 01.28.08.07.09 - Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии* | 8-07-09 Протез голени модульный, в том числе при недоразвитии | Протез голени модульный с силиконовым чехлом изготавливается согласно технических условий и ГОСТов. Формообразующая часть косметической облицовки: модульная мягкая полиуретановая. Покрытие облицовки: чулки ортопедические перлоновые. Приемная гильза индивидуальная (одна пробная гильза). Материал индивидуальной постоянной гильзы: литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Крепление протеза: за счет формы приемной гильзы, с использованием силиконового без замкового чехла и силиконового наколенника. Регулировочно-соединительные устройства соответствуют весу инвалида. Стопа должна быть с 3 уровнем двигательной активности с возможностью гидравлического управления щиколоткой при спуске под уклон и по лестнице. Применение стопы способствует увеличению устойчивости на неровных и покатых поверхностях, сокращает количество падений и дает превосходное перераспределение энергии во всех фазах ходьбы. Стопа должна иметь независимое гидравлическое управление сопротивлениями плантарфлексии и дорсифлексии, биометрический дизайн стопы должен моделировать движение естественной щиколотки, во время отрыва мыска стопы в фазе переноса должен увеличиваться клиренс, во время сидения должно обеспечиваться естественное положение мыска стопы. Пружина мыска и пятки стопы должны быть выполнены из композиционного углеволокна. Должна быть с бесступенчатой регулируемой пациентом высотой каблука от 0 до 5 см, диапазон движения в голеностопном шарнире составляет 12 гр. большой палец отведен, для пациентов до 125 кг. Тип протеза: постоянный. Гарантийный срок – не менее 12 месяцев. | 1 |
| **ИТОГО:** | | | | **1** |

Описание объектов закупки составлено в соответствии с предусмотренными техническими регламентами, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, а также в соответствии с индивидуальными особенностями получателей, отраженными в индивидуальных программах реабилитации (абилитации), которые соответствуют классификатору, утвержденному Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 февраля 2018 г. N 86н "Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р".

Если Заказчиком при составлении описания объекта закупки не используются установленные в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, законодательством Российской Федерации о стандартизации показатели, требования, условные обозначения и терминология, то это является необходимостью, обусловленной характером закупаемого товара (работ, услуг), потребностями Заказчика и обычаями делового оборота (в случае использования и/или не использования Заказчиком таких показателей, требований, условных обозначений и терминологии).

**Требования, предъявляемые к выполнению работ**

Выполнение работ соответствует ГОСТ Р 53870-2010 «Услуги по протезированию нижних конечностей. Состав, содержание и порядок предоставления услуг». Протез должен быть классифицирован в соответствии с требованиями Государственного стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 51191-2007, ГОСТ Р 53869-2010.

Выполнение работ должно включать:

- комплекс мероприятий (замеры, подгонка, примерка и т. д.), в которых необходимо участие Получателя;

- изготовление протеза;

- выдачу результата работ Получателю.

Протез (далее – изделие) должен быть изготовлен по индивидуальным меркам Получателя. Выполнение работ по изготовлению изделия должно соответствовать назначениям медико-социальной экспертизы, а также врача. При выполнении работ должен быть осуществлен контроль при примерке и обеспечении Получателя указанным изделием. Получатель не должен испытывать болей, избыточного давления, обуславливающих нарушения кровообращения.

Выполнение работ должно осуществляться при наличии декларации о соответствии на изделие.

Гарантийный срок устанавливается со дня выдачи готового изделия, его продолжительность по каждому конкретному виду изделия указана в техническом задании. В течение этого срока предприятие-изготовитель производит замену или ремонт изделия бесплатно.

**Требования к безопасности**

Выполнение работ должно осуществляться при наличии декларации о соответствии на Изделие.

**Требования к сроку и (или) объему предоставления гарантий**

Гарантийный срок устанавливается со дня выдачи готового изделия и составляет не менее 12 месяцев. В течение этого срока предприятие-изготовитель производит замену или ремонт Изделия бесплатно.

**Место, условия и сроки выполнения работ**

Выполнение работ по изготовлению изделий должно осуществляется по месту нахождения Исполнителя.

Выполнение работ, связанных с проведением комплекса мероприятий (замеры, подгонка, примерка и т. д.), в которых необходимо участие Получателя, должно осуществляться по месту нахождения Получателя.

Выполнение работ должно осуществляться по индивидуальному заказу Получателя, при предъявлении им паспорта (свидетельства о рождении), уполномочивающих документов (если Изделие получает уполномоченный представитель) и Направления, выдаваемого Заказчиком.

*Сроки выполнения работ по изготовлению изделия:* Исполнитель обязан начать выполнение работ не позднее 1 рабочего дня с даты получения от Заказчика данных Получателя, которому Заказчиком выдано Направление, либо не позднее 1 рабочего дня с даты обращения Получателя к Исполнителю с паспортом (свидетельством о рождении), уполномочивающими документами (если Изделие получает уполномоченный представитель) и Направлением, выдаваемым Заказчиком.

Продолжительность по изготовлению одного изделия согласно регламентированным срокам обеспечения инвалида (ветерана) техническим средством (изделием), изготавливаемым по индивидуальному заказу с привлечением инвалида (ветерана), со дня обращения инвалида (ветерана) к Исполнителю – не более 60 календарных дней, но не позднее **31.05.2020 г. включительно.**

Выдача готового изделия осуществляется по выбору Получателя: либо по месту жительства Получателя (в пределах г. Орла, Орловской области), либо в пункте выдачи в г. Орле, специально оборудованном Исполнителем с учетом требований Заказчика.

Поставщик обязан организовать в г. Орле пункт приема Получателей для проведения комплекса мероприятий (замеры, подгонка, примерка и т. д.), в которых необходимо участие Получателя, и выдачи результатов выполненных работ - изготовленного изделия Получателю и обеспечить его бесперебойную работу по графику выдачи изготовленных изделий согласно журналу телефонных звонков Получателям. Пункт выдачи должен иметь туалетную комнату со свободным доступом туда Получателя. Обеспечение работы пункта приема по обслуживанию инвалидов - не менее 5 дней в неделю во время исполнения контракта и гарантийного обслуживания; по заявлению инвалидов в период предоставления гарантии качества осуществлять выезд на дом.

**Срок выполнения работ: до 31.05.2020 г. включительно.**

**Источник финансирования:** Оплата осуществляется за счет средств федерального бюджета, передаваемых Фонду социального страхования Российской Федерации в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных региональному отделению.

**КБК:** 393 1003 0420239570 323 263

**ОКПД2:** 32.50.22.190

**КОЗ:** 01.28.08.07.09