**Раздел III. Описание объекта закупки**

**Выполнение работ по обеспечению инвалидов протезно-ортопедическими изделиями: протезами голени**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Требования к техническим характеристикам изделия** Выполнение работ по протезированию должно быть направлено на изготовление протезно-ортопедических изделий, к которым относятся протезы голени, для обеспечения механической фиксации. Выполняемые работы должны включать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с инвалидами, имеющих нарушения травматологического, и иного характера заболеваний, а также других дефектов организма и обеспечивать компенсацию неустранимых анатомических дефектов и деформаций.**Требования к безопасности работ** Материалы, узлы, полуфабрикаты для изготовления протезно-ортопедических изделий должны соответствовать требованиям действующих стандартов и технических условий. **Требования к функциональным характеристикам изделия**  Протезы должны нести фиксирующую, функциональную, разгружающую, корригирующую функцию и использоваться для коррекции взаимоположения неустранимых анатомических дефектов и деформаций.**Требования к гарантии качества (гарантийным обязательствам) выполнения работ, а также требования к гарантийному сроку и (или) объему предоставления гарантий их качества, к гарантийному обслуживанию выполнения работ** Исполнитель должен гарантировать, что результаты работ, выполненные в соответствии с условиями настоящего Контракта, надлежащего качества, не должны иметь дефектов, связанных с разработкой, материалами или качеством изготовления, либо проявляющихся в результате действия или упущения Исполнителя при нормальном использовании в обычных условиях эксплуатации.**Данная гарантия действительна в течение не менее 12 (двенадцати) месяцев после подписания Акта приема-передачи изделия.****Требования к количественным и качественным характеристикам**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **КОЗ** | **Наименование изделия по КТРУ (при наличии)** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Характеристики изделия** |
| 1 | 01.28.08.07.02 | Протез голени лечебно-тренировочный | шт. | 4 | Протез голени лечебно-тренировочный.Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая. Косметическое покрытие облицовки должны быть чулки ортопедические силоновые, может допускаться покрытие защитное плёночное. Приёмная гильза должна быть индивидуальной (одна пробная гильза). Материал индивидуальной постоянной гильзы: должен быть литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Может допускаться применение вкладной гильзы из вспененных материалов. Крепление протеза должно быть с использованием гильзы(манжеты с шинами) бедра. Регулировочно-соединительные устройства должны соответствовать весу инвалида. Стопа должна быть шарнирная полиуретановая, монолитная. Тип протеза должен быть лечебно-тренировочный. |
| 2 | 01.28.08.07.09 | Протез голени модульный, в т.ч при недоразвитии | шт. | 12 | Протез голени модульный (функционально-косметический) Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая, листовой поролон. Косметическое покрытие облицовки должны быть чулки ортопедические силоновые, может допускаться покрытие защитное плёночное. Приёмная гильза должна быть индивидуальной (две пробные гильзы). Материал индивидуальной постоянной гильзы: должен быть литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Может допускаться применение вкладной гильзы из вспененных материалов. Крепление должно быть с помощью чехла полимерного гелевого, стопа должна быть с голеностопным шарниром подвижным в сагиттальной плоскости со сменным пяточным амортизатором, поворотное устройство должно отсутствовать. Тип протеза должен быть постоянный. |
| 3 | 01.28.08.07.09 | Протез голени модульный, в т.ч при недоразвитии | шт. | 3 | Протез голени модульный (функционально-косметический) Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая, листовой поролон. Косметическое покрытие облицовки должно быть чулки ортопедические силоновые. Приемная гильза должна быть индивидуальная изготовленная по слепку с культи инвалида. Материал индивидуальной постоянной гильзы должен быть из литьевого пластика на основе акриловых смол. Вкладная гильза должна быть из вспененных материалов. Крепление протеза голени на инвалиде должно быть с использованием индивидуальной кожаной гильзы бедра, металлических коленных шин с шарнирами и пояса с кожаными полуфабрикатами. Регулировочно-соеденительные устройства должны соответствовать весу инвалида. Стопа должна быть шарнирная полиуретановая, монолитная. Протез должен назначаться инвалидам всех половозрастных групп I-II степени активности с очень короткой культей. Тип протеза по назначению должен быть постоянный. |
| 4 | 01.28.08.07.09 | Протез голени модульный, в т.ч при недоразвитии | шт. | 4 | Протез голени модульный (высокофункциональный)Протез голени модульный должен быть с силиконовым чехлом с замковым устройством. Формообразующая часть косметической облицовки должна быть модульная мягкая полиуретановая.Косметическое покрытие облицовки должны быть чулки ортопедические перлоновые. Приёмная гильза должна быть индивидуальная (одна пробная гильза). Материал индивидуальной постоянной гильзы должен быть литьевой слоистый пластик на основе акриловых смол. Вкладная гильза должна быть из полимерных вспененных материалов. Крепление протеза должно быть с использованием кожаных полуфабрикатов. Регулировочно-соединительные устройства должны соответствовать весу инвалида. Стопа должна быть карбоновая с пирамидальными адаптарами и карбоновыми пружинами передних отделов стоп, должна обеспечивать физиологичный перекат и подталкивающий эффект при переходе на носок стопы. Стопа должна подходить для различной скорости ходьбы, без ухудшения комфортности, снижая нагрузку на здоровую конечность. Тип протеза должен быть постоянный. |

 |
|  |

Протезно-ортопедические изделия должны отвечать требованиям: ГОСТ ISO 10993-1-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий». Часть 1 «Оценка и исследования», ГОСТ ISO 10993-5-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий». Часть 5 «Исследования на цитотоксичность: методы in vitro»; ГОСТ ISO 10993-10-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий». Часть 10 «Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия» (с поправкой); ГОСТ ISO 10993-11-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий». Часть 11 «Исследования общетоксического действия»; ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний»; ГОСТ Р 51632-2014, в т.ч (Раздел 4,5) «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний» (с Изменениями № 1), ГОСТ Р ИСО 22523-2007 «Протезы конечностей и ортезы наружные. Требования и методы испытаний».

Срок выполнения работ - в течение 75 (семидесяти пяти) календарных дней с даты получения от Заказчика Реестра получателей, и (или) не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента получения направления Исполнителем от Получателя. Направления принимаются Исполнителем не позднее 01.12.2020. В случае приема Направлений после указанного срока, Исполнитель принимает на себя обязательства по выполнению работ в срок до 18.12.2020.

Место выполнения работ: Сибирский федеральный округ. Работы по снятию слепков, плановая примерка изделия, должны производиться (по желанию инвалида) в пункте приема граждан открытого на территории Республики Хакасия (в пределах 25 км от г. Абакана). Пункт приема должен быть оборудован мебелью для ожидания в сидячем положении, а также должны быть созданы условия для возможности примерки изделия.