**Техническое задание**

**на выполнение работ по изготовлению и обеспечению детей-инвалидов в 2020 году обувью ортопедической сложной.**

**Требования к качеству работ**

 Ортопедическая обувь не должна иметь дефекты: перелом подошв, отдушистости деталей верха, стяжки «лица», осыпания покрытия, неустойчивости покрытия, дефектов сборки, формирования и крепления деталей обуви, низкого качества комплектующих и материалов.

Сложная ортопедическая обувь должна быть ручного производства и изготавливаться индивидуально для каждого конкретного инвалида по индивидуальным параметрам с учетом деформации стопы и медицинских показаний, а также должна соответствовать требованиям Национальных стандартов Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний», ГОСТ Р 54407-2011 «Обувь ортопедическая. Общие технические условия».

Сложная ортопедическая обувь в соответствии с ее функциональным назначением и медицинскими показаниями должна включать несколько компонентов из нижеперечисленного перечня:

а) специальные жесткие детали:

- союзка жесткая, полусоюзка жесткая, берц жесткий односторонний, берц жесткий двусторонний, берц жесткий круговой, задний жесткий берц, задник с укороченными или удлиненными крыльями, задник накладной, подносок удлиненный, укороченный или серповидный, язычок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, стелька верхняя фигурная (с козырьком или невысокой боковой поддержкой)

б) специальные мягкие детали:

- боковой внутренний ремень, дополнительная шнуровка, тяги, притяжной ремень, шнуровка.

в) специальные металлические детали:

- пластина для ортопедической обуви, шины стальные, планшетки корсетные.

г) межстелечные слои:

- выкладка сводов (наружного и внутреннего), вкладка внутреннего свода, косок, супинатор, пронатор, пробка, двойной след.

Межстелечные слои должны быть изготовлены в виде единого блока, включающего один или несколько из вышеуказанных элементов.

д) специальные детали низа:

- каблук и подошва особой формы;

е) прочие специальные детали:

- искусственные стопы, передний отдел стопы и искусственный носок (после ампутации стопы).

При изготовлении сложной ортопедической обуви должно предусматриваться несколько примерок.

Обувь должна быть устойчива к воздействию физиологической жидкости (пота) по МУ 25.1.-001.-86 «Методические указания. Устойчивость изделий медицинской техники к воздействию агрессивных биологических жидкостей. Методы испытаний».

Обувь повседневная должна быть устойчива к климатическим воздействиям (колебания температур, атмосферные осадки, вода, пыль).

Синтетические и искусственные материалы, применяемые на наружные детали низа зимней обуви, должны быть морозостойкими в соответствии с требованиями нормативных документов на эти материалы.

Межстелечный слой должен быть устойчив к гигиенической обработке раствором детского мыла в теплой воде до температуры не выше плюс 40° С.

Ортопедическая обувь должна обеспечивать:

- достаточность опороспособности конечности;

- удержание стопы в корригированном положении для обеспечения функционально благоприятных условий для ее роста и развития у детей;

- фиксацию стопы в правильном положении при мышечных нарушениях и после исправления деформаций, а также для профилактики прогрессирования деформации;

- реализацию комплекса медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с инвалидами, ветеранами, имеющих нарушения и (или) дефекты опорно-двигательного аппарата, в целях восстановления или компенсации ограничений их жизнедеятельности;

- компенсацию укорочения конечности.

Обувь отвечает требованиям безопасности в течение всего срока эксплуатации при выполнении потребителем требований, установленных в памятке по пользованию изделием.

 Материалы, из которых изготовлена обувь - разрешены к применению в данной продукции органами здравоохранения Российской Федерации.

**Требования к безопасности работ**

Проведение работ по обеспечению инвалидов ортопедической обувью должно осуществляться на основании документов, согласно законодательству Российской Федерации.

**Требования к размерам, упаковке и отгрузке изделий**

Маркировка, упаковка, хранение и транспортировка ортопедической обуви к месту нахождения инвалидов должна осуществляться с соблюдением требований ГОСТ 20790-93/ГОСТ Р 50444-92 «Приборы, аппараты и оборудование медицинские. Общие технические условия», ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний».

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

**Требования к срокам и (или) объему предоставления гарантии качества работ**

Гарантийный срок носки ортопедической обуви должен устанавливаться со дня выдачи обуви потребителю или начала сезона и составлять:

- для сложной ортопедической обуви для детей – не менее 45 дней.

- для вкладного башмачка – не менее 30 дней.

Начало сезона определяется в соответствии с законом РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей». В течение указанного срока предприятие – изготовитель производит ремонт или безвозмездную замену обуви, преждевременно вышедшей из строя не по вине потребителя.

На данные изделия предоставляются декларация о соответствии (при наличии), сертификат соответствия (при наличии), регистрационное удостоверение (при наличии).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование****изделия** | **Функциональные и технические характеристики** | **Ед. изм.** |
| **Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки** | **Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (детская)**Сложная ортопедическая обувь должна изготавливаться по индивидуальным параметрам изготовления, по слепкам или обмерам с индивидуальной подгонкой колодки.Сложная ортопедическая обувь должна быть следующих модификаций:– Ботинки подростковые, школьные, детские, малодетские (для мальчиков, девочек) на укорочение от 3 до 6 см;– Полуботинки подростковые, школьные, детские, малодетские (для мальчиков, девочек) на укорочение от 3 до 6 см; – Ботинки подростковые, детские, школьные (для мальчиков, девочек) с полукорсетом жесткими берцами, высокой боковой поддержкой; – Ботинки подростковые, детские, малодетские, школьные (для мальчиков, девочек) с шинами металлическими;– Ботинки подростковые, малодетские, детские, школьные (для мальчиков, девочек) с высоким узким жестким задником или с задником, продленным до носка;– Полуботинки подростковые, школьные с задником, продленным до носка.Сложная ортопедическая обувь в соответствии с ее функциональным назначением и медицинскими показаниями должна включать несколько компонентов:а) специальные жесткие детали:- союзка жесткая, полусоюзка жесткая, берц жесткий односторонний, берц жесткий двусторонний, берц жесткий круговой, задний жесткий берц, задник с укороченными или удлиненными крыльями, задник накладной, подносок удлиненный, укороченный или серповидный, язычок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, стелька верхняя фигурная (с козырьком или невысокой боковой поддержкой).б) специальные мягкие детали:- боковой внутренний ремень, тяги, притяжной ремень, шнуровка.в) специальные металлические детали:- пластина для ортопедической обуви, шины стальные, планшетки корсетные.г) межстелечные слои:- выкладка сводов (наружного и внутреннего), вкладка внутреннего свода, косок, супинатор, пронатор, пробка, двойной след.Межстелечные слои должны изготавливаться в виде единого блока, включающего один или несколько из вышеуказанных элементов.д) специальные детали низа:- каблук и подошва особой формы.При обработке сложной ортопедической обуви могут быть предусмотрены несколько примерок.Материал верха ортопедической обуви сложной без утепленной подкладки – натуральная кожа (различных цветов и фактур). Материал подклада обуви – кожа натуральная. Материал подошвы – резины микропористые подошвенные или литые подошвы. | пара |
| **Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке**  | **Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (детская)**Сложная ортопедическая обувь должна изготавливаться по индивидуальным параметрам изготовления, по слепкам или обмерам с индивидуальной подгонкой колодки.Сложная ортопедическая обувь должна быть следующих модификаций:– Ботинки утепленные подростковые, школьные, детские, малодетские (для мальчиков, девочек) на укорочение от 3 до 6 см;– Ботинки утепленные подростковые, детские, школьные (для мальчиков, девочек) с полукорсетом жесткими берцами, высокой боковой поддержкой; – Ботинки утепленные подростковые, детские, малодетские, школьные (для мальчиков, девочек) с шинами металлическими; – Ботинки утепленные подростковые, малодетские, детские, школьные (для мальчиков, девочек) с высоким узким жестким задником или с задником, продленным до носка.Сложная ортопедическая обувь в соответствии с ее функциональным назначением и медицинскими показаниями должна включать несколько компонентов:а) специальные жесткие детали:- союзка жесткая, полусоюзка жесткая, берц жесткий односторонний, берц жесткий двусторонний, берц жесткий круговой, задний жесткий берц, задник с укороченными или удлиненными крыльями, задник накладной, подносок удлиненный, укороченный или серповидный, язычок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, стелька верхняя фигурная (с козырьком или невысокой боковой поддержкой).б) специальные мягкие детали:- боковой внутренний ремень, тяги, притяжной ремень, шнуровка.в) специальные металлические детали:- пластина для ортопедической обуви, шины стальные, планшетки корсетные.г) межстелечные слои:- выкладка сводов (наружного и внутреннего), вкладка внутреннего свода, косок, супинатор, пронатор, пробка, двойной след.Межстелечные слои должны изготавливаться в виде единого блока, включающего один или несколько из вышеуказанных элементов.д) специальные детали низа:- каблук и подошва особой формы.При обработке сложной ортопедической обуви могут быть предусмотрены несколько примерок.Материал верха ортопедической обуви сложной на утепленной подкладке – натуральная кожа (различных цветов и фактур). Материал подклада обуви – мех натуральный. Материал подошвы – резины микропористые подошвенные или литые подошвы. | пара |
| **Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки** | **Обувь на аппарат детская без утепленной подкладки (детская)**Ортопедическая обувь сложная на аппарат детская должна изготавливаться по слепкам или обмерам с подгонкой колодки.Обувь должна изготавливаться индивидуально для каждого конкретного инвалида по индивидуальным параметрам.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида любым из перечисленных видов обуви согласно индивидуальным и медицинским показаниям:– Ботинки подростковые, детские, малодетские, школьные (для мальчиков, девочек) на аппарат,– Полуботинки подростковые, детские, малодетские, школьные (для мальчиков, девочек) на аппарат.Материал верха обуви – натуральная кожа (различных цветов), материал подклада холодной обуви - кожа натуральная, материал подошвы – резины микропористые подошвенные и литые подошвы. | пара |
| **Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке** | **Обувь на аппарат на утепленной подкладке (детская)**Ортопедическая обувь сложная на аппарат детская должна изготавливаться по слепкам или обмерам с подгонкой колодки.Обувь должна изготавливаться индивидуально для каждого конкретного инвалида по индивидуальным параметрам.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида любым из перечисленных видов обуви согласно индивидуальным и медицинским показаниям:– Ботинки утепленные подростковые, детские, малодетские, школьные (для мальчиков, девочек) на аппарат.Материал верха обуви – натуральная кожа (различных цветов), материал подклада утепленной обуви - мех натуральный, материал подошвы – резины микропористые подошвенные и литые подошвы. | пара |
| **Вкладной башмачок** | **Башмачок вкладной (детский)**Башмачок – ручного производства и изготавливается индивидуально для каждого конкретного инвалида по индивидуальным параметрам с учетом ампутации стопы.Изготовление - по слепку.Предназначается для компенсации отсутствующего сегмента стопы и назначается пользователям с врожденными или ампутационными дефектами.Конструкция башмачка с индивидуальными параметрами изготовления должна учитывать анатомо-функциональные особенности пользователя и изготавливаться по медицинскому заказу.Исполнитель работ должен обеспечить инвалида любым из перечисленных видов вкладных башмачков согласно медицинским показаниям:– Башмачок вкладной после ампутации переднего отдела стопы,– Башмачок вкладной после ампутации голени по Пирогову.Изделия при использовании не должны вызывать нарушения целостности кожных покровов и кровообращения. | шт. |
| **Итого** |  | **х** |