**Техническое задание**

**на выполнение работ по изготовлению протеза бедра модульного, в том числе при врожденном недоразвитии по индивидуальным замерам для инвалида Орловской области в 2021 году**

Начальная (максимальная) цена Контракта: **1 433 559,33,00** **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 по Приказу №86н от 13.02.2018 г.** | **КОЗ** | **Описание изделий, изготавливаемых при выполнении работ** | **Кол-во изделий, изготовляемых при выполнении работ, шт.** |
| **1** | Протез бедра модульный, в том числе при врожденном недоразвитии | 8-07-10 - Протез бедра модульный, в том числе при врожденном недоразвитии | 01.28.08.07.10 | Протез бедра модульный - должен иметь приемную индивидуальную гильзу (одна пробная). Индивидуальная постоянная гильза должна быть карбоновая скелетированная с интегрированной системой изменения объемных размеров культи в диапазоне от 0 до 2,0 см. Вкладная гильза должна быть из мягкого термолина. Коленный шарнир с "интеллектуальной" гидравлической системой роторного типа, с электронной системой статистического сбора информации с гидравлической регулировкой фазы опоры и фазы переноса, с настройкой сопротивления подтормаживания, двумя регулировками велосипедного режима, опциональным гидравлическим замком, функцией против спотыкания, регулировкой максимального угла сгибания. Допускается погружение в воду. Формообразующая облицовка должна быть модульной на основе акриловых смол с добавлением углепластикового материала. Крепление вакуумное с использованием мембранного силиконового чехла. Должно быть наличие поворотного регулировочно-соединительного устройства, обеспечивающего возможность поворота согнутой в колене искусственной голени относительно гильзы (для обеспечения самообслуживания пациента). Стопа с анатомическими характеристиками движения во всех плоскостях, высоким уровнем энергосбережением, с гидравлическим, регулируемым голеностопным шарниром с пирамидальным проксимальным адаптером. Регулировочно-соединительные устройства должны соответствовать весу пациента. Тип протеза по назначению: постоянный, с высоким уровнем двигательной активности.  Гарантийный срок – не менее 12 месяцев. | **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 51191-2019, ГОСТ Р 53869-2010.

Выполнение работ должно включать:

- комплекс технических, медицинских, социальных мероприятий, а также комплекс мероприятий (замеры, подгонка, примерка и т. д.), в которых необходимо участие Получателя;

- изготовление протеза;

- выдачу результата работ Получателю.

На выполнение работ по обеспечению инвалидов протезно-ортопедическими изделиями, в части осмотра врача, снятия слепков, замера, подбора и выбора конструкции протезно-ортопедических изделий, у Исполнителя должна иметься соответствующая медицинская лицензия на осуществление медицинской деятельности на выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по травматологии и ортопедии на территории Орловской области, согласно Перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, утвержденному Постановлением Правительства РФ № 291 от 16.04.2012 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково».

Осмотр получателя и выбор конструкции протезно-ортопедического изделия производится в стационарном пункте Исполнителя, находящегося по адресу, указанному в лицензии Исполнителя, а также гарантийное сервисное обслуживание осуществляется на территории Орловской области.

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.

**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. Его продолжительность указана в Техническом задании. В течение этого срока предприятие-изготовитель производит замену или ремонт Изделия бесплатно.

**Место, условия и сроки выполнения работ**

Выполнение работ по изготовлению изделий осуществляется по месту нахождения Исполнителя.

Исполнитель обязан организовать в г. Орле пункт приема Получателей для проведения комплекса технических, медицинских, социальных мероприятий, а также комплекса мероприятий (замеры, подгонка, примерка и т. д.), в которых необходимо участие Получателя, и выдачи результатов выполненных работ - изготовленных изделий Получателям и обеспечить его бесперебойную работу по графику выдачи изготовленных изделий согласно журналу телефонных звонков Получателям (далее – пункт выдачи). Исполнитель обязан обеспечить соответствие помещения требованиям, установленным нормативно-правовыми актами в части доступности объектов социальной инфраструктуры для инвалидов.

Помещение, в котором выполняются работы, должно соответствовать условиям для беспрепятственного доступа к ним инвалидов в соответствии с требованиями, установленными ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

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.

Исполнитель обеспечивает работы пункта выдачи - не менее 5 (пяти) дней в неделю, не менее 40 (сорока) часов в неделю.

Пункт выдачи должен быть организован не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Сторонами государственного контракта и действовать до выдачи всего предусмотренного контрактом объема изделий. Не позднее указанного срока Исполнитель передает Заказчику документы, подтверждающие право Исполнителя использовать помещение пункта выдачи, адреса и график работы пункта. Пункт выдачи должен быть организован в г. Орел на расстоянии шаговой доступности от остановки общественного транспорта. Пункт выдачи должен иметь зону ожидания Получателей, оборудованную мебелью для ожидания в сидячем положении.

Пункт выдачи должен быть оборудован: пандусами, расширенными дверными проемами, обеспечивающими свободный доступ Получателей на колясках.

Пункт выдачи должен быть оборудован камерами видеофиксации, а также телефонными аппаратами для консультации Получателей ТСР.

Вход в пункт выдачи должен быть обозначен надписью, позволяющей однозначно определить место нахождения указанного пункта. Пункт выдачи должен иметь отдельный вход, который должен быть оборудован пандусами для облегчения движения инвалидов.

Проход в пункт выдачи и передвижение по ним должны быть беспрепятственными для инвалидов.

Пункт выдачи должен иметь туалетную комнату, оборудованную для посещения инвалидами, в том числе инвалидами-колясочниками, со свободным и бесплатным доступом Получателей.

По заявлению инвалидов Исполнитель обязан в период предоставления гарантии качества осуществлять выезд на дом.

Выполнение работ должно быть осуществлено по индивидуальным заказам Получателей, при предъявлении ими документа, удостоверяющего личность, и направления, выданного Заказчиком.

Сроки выполнения работ по изготовлению одного изделия: Исполнитель обязан начать выполнять работы не позднее 1 дня с даты получения от Заказчика списка Получателей, которым Заказчиком выданы направления, либо не позднее 1 дня с даты обращения Получателя к Исполнителю с документом, удостоверяющим личность, и направлением, выданным Заказчиком.

**Продолжительность по изготовлению одного изделия со дня обращения инвалида (ветерана) к Исполнителю – не более 60 календарных дней, но не позднее 30.09.2021 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: 32.50.22.121 - Протезы внешние

КОЗ: 01.28.08.07.10 - Протез бедра модульный, в том числе при врожденном недоразвитии