|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Техническое задание** | | |
| **Наименование объекта закупки** | Выполнение работ по изготовлению протезов нижних конечностей для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве, **в 2021 году**. | |
| **Сроки выполнения работ** | в срок, не превышающий 60 (шестидесяти) календарных дней со дня обращения Получателя | |
| **Место выполнения работ** | Место выполнения работ:  снятие мерок, индивидуальных слепков, примерка (при необходимости повторные примерки), обучение пользованию Изделием, передача готового Изделия Получателю - в пунктах приема Исполнителя на территории г. Саратова и Саратовской области;  изготовление Изделий – по месту нахождения Исполнителя.  При необходимости - по заявке Заказчика или Получателя – снятие мерок, индивидуальных слепков, примерка (при необходимости повторные примерки), обучение пользованию изделием, передача готового изделия – по месту жительства Получателя на территории г. Саратова и Саратовской области.  В случае первичного и/или сложного протезирования оказание услуг должно производиться в условиях круглосуточного стационара. | |
| **Порядок выполнения работ** | Выполнение работ по изготовлению протезов должно соответствовать назначениям медико-социальной экспертизы. Выполнение работ осуществляется по индивидуальным размерам Получателя в зависимости от вида имеющейся патологии.  Исполнитель обязан выполнить своими силами (при необходимости в стационарных условиях) работы, включающие в себя: снятие мерок, изготовление протеза, примерку (при необходимости повторные примерки), обучение пользованию изделием, выдачу готового изделия Получателю, с оформлением необходимой документации.  Выполнить работы по изготовлению Изделий по индивидуальным размерам Получателя и в зависимости от вида имеющейся патологии, выдать Изделия, провести обучение пользованию Изделиями.  Давать справки Получателям по вопросам, связанным с изготовлением Изделий.  Осуществлять прием Получателей при представлении ими документа, удостоверяющего личность Получателя либо его законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия представителя, и направления Заказчика.  Осуществлять прием Получателей по вопросам, касающимся изготовления и выдачи Изделий, гарантийного ремонта Изделий, в пункте приема, расположенном на территории г. Саратова и Саратовской области, а при необходимости – по месту фактического проживания (нахождения) Получателя на территории Саратова и Саратовской области.  Проход в помещения для приема и передвижение по ним должны быть беспрепятственны для Получателей. Помещения должны соответствовать санитарным правилам СП 59.13330.2012. «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001».  Прием Получателей должен производиться не менее 5 (пяти) дней в неделю, не менее 40 часов в неделю.  Исполнитель уведомляет Получателя о предстоящей передаче Изделия не позднее, чем за 2 (два) рабочих дня до предполагаемой даты выдачи.  При выдаче Изделия Получателю Исполнитель оформляет Акт сдачи-приемки работ Получателем, который подписывается Исполнителем и Получателем, с обязательным отражением в Акте реквизитов документа, удостоверяющего личность Получателя, либо его законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия представителя. | |
| **Качественные, эксплуатационные, технические характеристики объекта закупки** | | |
| **Наименование Изделия** | **Описание Изделия** | **Кол- во, шт.** |
| **Протез бедра модульный**  **ПН6-М-2** | Протез бедра модульный. Тип косметической облицовки - мягкая полиуретановая. Косметическое покрытие облицовки - чулки перлоновые. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку с культи (количество пробных приемных гильз 1 шт.) материал приемной гильзы (постоянной) слоистый пластик на основе литьевых смол. Регулировочно-соединительные устройства должны соответствовать весу инвалида. Крепление поясное с использованием кожаных полуфабрикатов. Коленный модуль с независимым пневматическим регулированием фаз сгибания-разгибания, наличие поворотного устройства. Стопа с высокой степенью энергосбережения. Тип протеза: постоянный.  Чехлы шерстяные – 8 шт. | 1 |
| **Протез голени модульный**  **ПН3-М** | Протез голени модульный. Тип косметической облицовки - мягкая полиуретановая модульная, листовой поролон. Косметическое покрытие облицовки - чулки перлоновые. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку из слоистого пластика на основе литьевых смол (приемных пробных гильз 1 шт.). Вкладные гильзы из вспененных материалов; крепление с использованием манжетки на бедро с шинами или с использованием кожаных полуфабрикатов. Регулировочно-соединительные устройства должны соответствовать весу инвалида. Стопа со средней степенью энергосбережения. Тип протеза: постоянный.  Чехлы шерстяные – 8 шт. | 3 |
| **Протез голени модульный**  **ПН3-М-3** | Протез голени модульный. Протез голени с силиконовым чехлом (с замком). Тип косметической облицовки - мягкая полиуретановая. Косметическое покрытие облицовки - чулки перлоновые. Приемная гильза индивидуальная, изготовленная по индивидуальному слепку из слоистого пластика на основе литьевых смол (приемных пробных гильз 1 шт.). Вкладная гильза из вспененных материалов; крепление с использованием замка или вакуумной мембраны в зависимости от индивидуальных особенностей инвалидов. Регулировочно-соединительные устройства должны соответствовать весу инвалида. Стопа подвижная во всех вертикальных плоскостях, с высокой степенью энергосбережения, углепластиковая. Тип протеза: постоянный.  Чехлы шерстяные 8 шт. | 1 |
| **Требования к техническим и функциональным характеристикам работ** | Работы по обеспечению Получателей протезами должны содержать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с Получателями, имеющими дефекты опорно-двигательного аппарата, в целях компенсации ограничения их жизнедеятельности.  При изготовлении протезов должны использоваться различные материалы и комплектующие, с учетом патологии Получателей.  При использовании Изделий по назначению не должно создаваться угрозы для жизни и здоровья потребителя, окружающей среды, а также использование Изделий не должно причинять вред имуществу потребителя при его эксплуатации.  Материалы, применяемые для изготовления Изделий, не должны содержать ядовитых (токсичных) компонентов, не должны воздействовать на цвет поверхности, с которой контактируют те или иные детали изделия, при его нормальной эксплуатации; Изделия не должны иметь дефектов, связанных с материалами или качеством изготовления, либо проявляющихся в результате действия или упущения Исполнителя при нормальном использовании в обычных условиях.  Изделия должны быть новыми, свободными от прав третьих лиц. | |
| **Требования к гарантийному сроку** | Гарантийный срок Изделия должен составлять не менее 12 (двенадцати) месяцев с момента получения Изделия Получателем. | |
| **Требования к гарантийному обслуживанию** | Исполнитель обязан осуществлять гарантийный ремонт Изделий за счет собственных средств в период гарантийного срока. Срок выполнения гарантийного ремонта не должен превышать 5 (пяти) рабочих дней со дня обращения Получателя.  Обеспечить возможность ремонта, устранения недостатков при выполнении работ по изготовлению Изделий или замене его - в соответствии с Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».  Сервисная служба для оказания услуг по техническому сопровождению изделия (техническому обслуживанию, ремонту и утилизации) должна быть расположена на территории города Саратова. | |
| **Требование к упаковке** | Изделия должны быть в упаковке, защищающей от повреждений и воздействия внешней среды. | |
| **Соответствие требованиям стандартов** | Качество изготавливаемых Изделий должно соответствовать государственным стандартам (ГОСТ), действующим на территории Российской Федерации:  - ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Общие технические требования и методы испытаний»,  - ГОСТ Р 51819-2017 «Протезирование и ортезирование верхних и нижних конечностей». | |
| **Документы, подтверждающие качество (соответствие)** | Изготовленное Изделие должно иметь действующую декларацию о соответствии, оформленную в соответствии с законодательством Российской Федерации. | |