**Техническое задание**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер вида ТСР\* | Наименование изделия | Описание функциональных и технических характеристик изделия | Объём,  шт. |
| 8-09-01 | Экзопротез молочной железы | Экзопротез молочной железы может быть изготовлен из различных видов силиконов. Протезы могут быть симметричной и ассиметричной формы, сегментарные (восполняющие часть удаленного органа) и полноценные (имитирующие форму груди). Верхнее покрытие – однослойная глянцевая пленка из полиуретана. В комплекте к протезу идут 2 хлопчатобумажных чехла. Протез позволяет максимально естественно и незаметно для окружающих восстановить прежнюю форму, размер, объем и внешний вид груди. Размер протеза должен соответствовать антропометрическим данным пациента. | 500 |
| **Итого:** | | | **500** |

**Требования к качеству работ:**

Выполняемые работы должны включать комплекс медицинских, технических и социальных мероприятий, проводимых с инвалидами, в целях устранения косметических дефектов организма.

Изделия должны отвечать требованиям ГОСТ Р 51632-2014 «Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности.

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

**гарантии качества работ:**

Гарантийный срок устанавливается со дня выдачи готового изделия в эксплуатацию и составляет не менее 12 месяцев.

В течение этого срока предприятие – изготовитель должен производить замену или ремонт изделий бесплатно. Возмещение расходов за проезд получателей, а также сопровождающих лиц, для замены или ремонта изделия до истечения его гарантийного срока производится за счет средств исполнителя.

**Срок и место выполнения работ:**

Исполнитель принимает на себя обязательства по выполнению работ и обеспечению получателей до 01 сентября 2024 года (включительно). Срок выполнения работ – не более 30 (тридцати) календарных дней с даты принятия Направления от Получателя.

Прием заказа на изготовление, снятие мерок и выдача готовых изделий должна быть осуществлена по месту нахождения Исполнителя в г. Красноярске.

\* Номер вида изделия указан в соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.02.2018 г. № 86н г. Москва «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 30.12.2005 №2347-р»